

*Судаков Дмитрий Валериевич*

*Судаков Олег Валериевич*

*Шевцов Артём Николаевич*

*Белов Евгений Владимирович*

*Свиридова Виктория Витальевна*

DOI 10.31483/r-98831

**О НЕКОТОРЫХ АСПЕКТАХ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ  
С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ  
И ИНВАЛИДНОСТЬЮ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ**

*Аннотация:* статья посвящена изучению некоторых аспектов обучения студентов с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в медицинском вузе. В настоящее время в России и во всем мире продолжает развиваться инклюзивное и интегрированное образование, элементы которого можно встретить и в медицинских вузах. При этом полный переход на инклюзивное образование медиков невозможен по ряду причин, во главе которых стоят определенные требования, предъявляемые к будущему эскулапу, который должен обладать определенным запасом здоровья, причем не только физического, но и психического. К сожалению, недостаточное количество исследований уделяется аспектам обучения студентов с ОВЗ и инвалидностью в медицинских вузах – изучение которых и стало целью представленной работы. Объектами исследования, проводимого с 2018 по 2021 год в ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, послужили 30 студентов-медиков, разделенных на 3 группы по 10 человек в зависимости от этиологии их патологии. Так, 1-ю группу составили студенты с незначительными ОВЗ. Во 2-ю группу вошли студенты с инвалидностью, установленной с их рождения или детского возраста. 3-ю группу составили будущие медики, у которых инвалидность была установлена во время обучения в вузе (часто в результате несчастного случая). В работе определяли половой и возрастной состав испытуемых, изучали соотношение студентов к существующим факторам, проводили изучение наиболее часто встречаемой у лиц с ОВЗ и инвалидностью патологии, определяли отношение окружающих к анкетированным,

*а также их собственное мнение касательно различных аспектов учебного процесса в медицинском вузе. Работа представляет интерес для сотрудников кафедр медицинского вуза, имеющих отношение к работе со студентами с ОВЗ или инвалидностью.*

**Ключевые слова:** *студенты, медики, ОВЗ, инвалидность, интегративное обучение.*

**Abstract:** *the article is devoted to the study of some aspects of teaching students with health limitations and disabilities in a medical university. Currently, in Russia and around the world, inclusive and integrated education continues to develop, elements of which can be found in medical universities. At the same time, a complete transition to an inclusive education of medical students is impossible for a number of reasons, at the head of which are certain requirements for the future physician, who must have a certain amount of health, not only physical, but also mental. Unfortunately, not enough research is devoted to the aspects of teaching students with health limitations and disabilities in medical universities – the study of which became the purpose of the presented work. The objects of the research conducted from 2018 to 2021 at the N.N. Burdenko, 30 medical students served, divided in-to 3 groups of 10 people, depending on the etiology of their pathology. So, 1st group consisted of students with insignificant disabilities. The 2nd group included students with disabilities established from their birth or childhood. The 3rd group consisted of future physicians whose disability was established during their studies at a university (often as a result of an accident). In the work, the sex and age composition of the subjects was determined, the ratio of students to existing faculties was studied, the pathology most often encountered in persons with disabilities and disabilities was studied, the attitude of others to the respondents was determined, as well as their own opinion regarding various aspects of the educational process at a medical university. The work is of interest for the staff of the departments of a medical university who are related to working with students with health limitations or disabilities.*

**Keywords:** *students, medical students, health limitations, disability, integrative learning.*

*Актуальность*

В последние годы в нашей стране начало набирать оборот развитие инклюзивного образования. Необходимость внедрения в комплексный учебный процесс элементов инклюзивного образования уже давно стало восприниматься как определенная необходимость, обусловленная целым рядом «прогрессивных» взглядов и нововведений, затрагивающих не только процесс образования различных уровней, но и само общество, в частности его социальную составляющую [7, с. 185]. Данный факт может свидетельствовать о том, что в нашей стране и во всем мире наблюдается определенное «взросление» формирующегося гражданского общества [1, с. 127].

При этом стоит учитывать тот факт, что инклюзивное образование является довольно сложным процессом, состоящим из множества более «мелких частей», изучением которых занимается большое количество ученых и педагогов по всему миру. И если во многих странах Европы и Северной Америки процесс изучения и внедрения элементов инклюзивного образования был запущен много лет и даже десятилетий назад, то для Российской Федерации это является относительно новым явлением. Отмечают также и определенную разницу между «полноценным» инклюзивным образованием в учебных учреждениях различного уровня, в зависимости от которых будут видоизменяться и определенные подходы и требования к процессу обучения. Так для общеобразовательных школ эти требования будут гораздо ниже, чем в высших учебных заведениях [5, с. 112]. Несмотря на важность общей доступности образования и важности получения знаний, стоит понимать, что, к большому сожалению, не всегда люди с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), окончив вуз могут приступить к полноценному выполнению своих должностных обязанностей на работе. В последние годы происходит повсеместное развитие современных технологий, к примеру дистанционных, которые помогают людям с ОВЗ найти «свое место» в мире. Определенный путь в данном направлении проложила и позволила несколько по-новому взглянуть на сложившуюся ситуация и пандемия новой коронавирусной инфекции COVID-19, в результате начала которой специалисты

многих профессий были переведены на дистанционный режим работы. Однако это практически не коснулось медицинских работников [8, с. 137].

Освоение профессии врача, в настоящее время в России, занимает минимум 6 лет обучения в вузе и является довольно сложным. Это оправдано необходимостью выпуска грамотных и квалифицированных специалистов, которые будут работать с людьми и нести ответственность за состояние их здоровья. За годы учебы будущие медики осваивают самые разнообразные предметы, обучаются множеству необходимых практических навыков, прочитывают сотни тысяч страниц учебной литературы. Все это требует от студентов наличия определенного уровня здоровья – как физического, так и психического. К сожалению, не все люди с ОВЗ имеют возможность обучаться в медицинском вузе, несмотря на внедрение элементов инклюзивного обучения.

Именно поэтому в Российской Федерации чаще говорят не об инклюзивном образовании в медицинских вузах, а об интегрированном обучении. Стоит отметить существенно значимую разницу между этими двумя существующими понятиями. Инклюзивное образование подразумевает собой определенный процесс, направленный на своеобразное приспособление к самым разнообразным нуждам всех обучающихся, в том числе и с ОВЗ, в результате которого образование становится доступно всем без исключения. Интегрированное же обучение – это процесс общего (совместного) обучения студентов с инвалидностью и студентов с незначительными нарушениями отклонения в развитии совместно со здоровыми студентами, что в последующем может существенно помочь с будущим процессом их социализации [3, с. 14].

Безусловно – вся подобная деятельность сложна в исполнении, требует определенного количества материальных и физических затрат, четко регламентируется указами и законами Российской Федерации, и Министерством образования и Министерством здравоохранения Российской Федерации. Все вышерассмотренное, включая интегрированное обучение и элементы инклюзивного образования, вполне успешно реализуются в ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, в котором проходит обучение множество студентов, включая лиц с ОВЗ [6, с. 114]. Надо

понимать, что существует огромный перечень различных ОВЗ: часть из них касается особенностей физического состояния; часть затрагивает психическое состояние; некоторые студенты получили инвалидность с рождения; часть стали ими в результате несчастного случая уже будучи студентами [2, с. 5].

Стоит отметить и актуальность представленной тематики. Ведь, несмотря на существование множества научных работ различных авторов, совсем незначительное их количество касается интегрированного и инклюзивного обучения студентов-медиков в нашей стране [4, с. 457].

#### *Цель исследования*

Целью исследования стала попытка изучения некоторых аспектов обучения студентов с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью, в медицинском вузе.

#### *Материалы и методы*

Объектами исследования стало 30 человек с ОВЗ и инвалидностью, обучающихся в ВГМУ им. Н.Н. Бурденко. Несмотря на то, что исследование продолжалось с 2018 по 2021 год, выборка объектов исследования оказалась крайне небольшой, что объясняется тем, что школьники с ОВЗ или инвалидностью редко поступают в медицинский вуз, очевидно предполагая высокую сложность процесса обучения или задумываясь о последующем выполнении ими своих должностных обязанностей.

Объекты исследования были разделены на 3 группы по 10 человек. В 1 группу вошли 10 студентов-медиков, у которых с рождения отмечались ограниченные возможности здоровья. При этом внутри группы указанные студенты были разделены на 2 подгруппы по 5 человек в зависимости от особенностей ОВЗ. В первую подгруппу первой группы вошло 5 пациентов с ОВЗ физического характера. Во вторую подгруппу первой группы вошло 5 пациентов с ОВЗ психического и неврологического характера.

Вторую группу составило 10 студентов-медиков, у которых с рождения или с детства была установлена инвалидность. При этом внутри группы указанные студенты были разделены на 2 подгруппы по 5 человек в зависимости от

особенностей инвалидности. В первую подгруппу второй группы вошло 5 пациентов с инвалидностью физического характера. Во вторую подгруппу второй группы вошло 5 пациентов с инвалидностью, затрагивающую их нервную систему и психику.

Третью группу составило 10 студентов-медиков, которым была установлена инвалидность во время обучения в медицинском вузе. При этом внутри группы указанные студенты были разделены на 2 подгруппы по 5 человек в зависимости от особенностей инвалидности. В первую подгруппу третьей группы вошло 5 пациентов с инвалидностью физического характера. Во вторую подгруппу третьей группы вошло 5 пациентов с инвалидностью, затрагивающую их нервную систему и психику.

В основу исследования легла специально разработанная авторами анкета, направленная на изучение некоторых аспектов учебного процесса среди студентов с ОВЗ и инвалидностью, по мнению их самих.

Помимо этого, проводился анализ особенностей их патологий и предпочтений в получаемой ими профессии, пола, возраста и отношения к определенному факультету.

Включение студентов в исследование было исключительно добровольным. Стоит отметить, что выборка студентов могла быть и несколько больше, или сроки исследования могли быть меньше, однако не все обучающиеся с ОВЗ или инвалидностью пожелали участвовать в данном исследовании, аргументируя в основном это тем, что им «неприятно лишний раз думать о своих проблемах со здоровьем».

В исследование вошли только студенты-медики лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов – т.е. тех факультетов, среди которых проводили практические занятия авторы исследования.

### *Результаты и их обсуждение*

Первым этапом исследования стало изучение среднего возраста и полового состава студентов-медиков с ОВЗ и инвалидностью входивших в исследование – таблица 1.

Таблица 1

Средний возраст и половой состав студентов-медиков с ОВЗ и инвалидностью  
на момент участия в исследовании

| Участники исследования | Средний возраст на момент начала участия<br>в исследовании |             |
|------------------------|--|-------------|
|                        | 1 подгруппа  | 2 подгруппа |
| I группа (n=10)        |  |             |
| Мужчины (n=3)          | 20,3 ± 0,6   | 20,6 ± 0,5  |
| Женщины (n=7)          | 20,4 ± 0,5   | 20,5 ± 0,3  |
| II группа (n=10)       |  |             |
| Мужчины (n=4)          | 21,1 ± 0,7   | 20,3 ± 0,3  |
| Женщины (n=6)          | 20,6 ± 0,5   | 20,8 ± 0,4  |
| III группа (n=10)      |  |             |
| Мужчины (n=7)          | 20,5 ± 0,4   | 20,7 ± 0,3  |
| Женщины (n=3)          | 20,3 ± 0,7   | 20,4 ± 0,5  |

При изучении возрастного и полового состава обучающихся было отмечено, некоторое преобладание женщин перед мужчинами. Однако для получения более точных данных необходима большая выборка объектов исследования. Тем не менее обнаруженный факт может найти объяснение в половом составе ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, в котором уже на протяжении многих десятилетий сохраняется определенная тенденция: вуз пользуется большей «популярностью» среди девушек – выпускниц, чем среди юношей. Соответственно и половой состав каждого факультета ежегодно представлен в основном девушками и женщинами. Юноши и мужчины составляют, в зависимости от факультета от 10% до 40% всего состава.

При исследовании возраста студентов-медиков, входивших в исследование, не было выявлено существенно значимой разницы. Обращал на себя внимание лишь тот факт, что согласно возрасту все будущие врачи поступали в ВГМУ им. Н.Н. Бурденко сразу после окончания средней школы.

Следующим этапом исследования стал анализ факультетов, на которых обучались студенты-медики, входившие в исследование – таблица 2.

Таблица 2

Распределение студентов-медиков с ОВЗ и инвалидностью  
по факультетам в зависимости от группы

| Участники исследования      | Распределение на подгруппы |             |
|-----------------------------|----------------------------|-------------|
|                             | 1 подгруппа                | 2 подгруппа |
| I группа (n=10)             |                            |             |
| Лечебный факультет          | 60% (n=3)                  | 40% (n=2)   |
| Педиатрический факультет    | 20% (n=1)                  | 40% (n=2)   |
| Стоматологический факультет | 20% (n=1)                  | 20% (n=1)   |
| II группа (n=10)            |                            |             |
| Лечебный факультет          | 80% (n=4)                  | 60% (n=3)   |
| Педиатрический факультет    | 20% (n=1)                  | 20% (n=1)   |
| Стоматологический факультет | 0% (n=0)                   | 20% (n=1)   |
| III группа (n=10)           |                            |             |
| Лечебный факультет          | 60% (n=3)                  | 40% (n=2)   |
| Педиатрический факультет    | 0% (n=0)                   | 20% (n=1)   |
| Стоматологический факультет | 40% (n=2)                  | 40% (n=2)   |

Обращало на себя внимание – некоторое преобладание студентов лечебного факультета. Однако это объяснимо тем, что на лечебный факультет ежегодно происходит набор свыше 350 студентов; на педиатрический более 250; на стоматологический свыше 200. Более детальную информацию можно было бы получить при точном соотношении лиц с ОВЗ и инвалидностью к общему числу обучающихся на факультете в каждом году. Но у авторов не было доступа к подобной информации и дальнейший анализ не проводился.

Следующим этапом стал анализ врожденных или приобретенных систем органов студентов-медиков, входивших в исследование. Стоит отметить, что вследствие добровольного участия респондентов – ответы на эти вопросы давались по желанию студентов и во многих случаях ими не указывался конкретный диагноз – называлась лишь затронутая в патологический процесс система органов. Поэтому авторами было принято решение указать лишь общие системы органов студентов медиков, затронутые патологическим процессом – таблица 3.

Таблица 3

Основные системы органов, вовлеченные в патологический процесс  
у студентов-медиков в исследуемых группах



| Участники исследования                      | Распределение на подгруппы |             |
|---|----------------------------|-------------|
|   | 1 подгруппа                | 2 подгруппа |
| I группа (n=10)                             |                            |             |
| Патология опорно-двигательного аппарата     | 60% (n=3)                  | 0% (n=0)    |
| Патология органов чувств                    | 20% (n=1)                  | 0% (n=0)    |
| Патология сердечно-сосудистой системы       | 20% (n=1)                  | 0% (n=0)    |
| Различные патологии головного мозга         | 0% (n=0)                   | 40% (n=2)   |
| Различные патологии сосудов головного мозга | 0% (n=0)                   | 40% (n=2)   |
| Различные патологии спинного мозга          | 0% (n=0)                   | 20% (n=1)   |
| II группа (n=10)                            |                            |             |
| Патология опорно-двигательного аппарата     | 20% (n=1)                  | 0% (n=0)    |
| Патология органов чувств                    | 60% (n=3)                  | 0% (n=0)    |
| Патология сердечно-сосудистой системы       | 20% (n=1)                  | 0% (n=0)    |
| Различные патологии головного мозга         | 0% (n=0)                   | 60% (n=3)   |
| Различные патологии сосудов головного мозга | 0% (n=0)                   | 20% (n=1)   |
| Различные патологии спинного мозга          | 0% (n=0)                   | 20% (n=1)   |
| III группа (n=10)                           |                            |             |
| Патология опорно-двигательного аппарата     | 60% (n=3)                  | 0% (n=0)    |
| Патология органов чувств                    | 40% (n=2)                  | 0% (n=0)    |
| Патология сердечно-сосудистой системы       | 0% (n=0)                   | 0% (n=0)    |
| Различные патологии головного мозга         | 0% (n=0)                   | 60% (n=3)   |
| Различные патологии сосудов головного мозга | 0% (n=0)                   | 0% (n=0)    |
| Различные патологии спинного мозга          | 0% (n=0)                   | 40% (n=2)   |

При анализе различных видов патологий разнообразных систем органов обратил на себя внимание тот факт, что у большинства студентов из «физических» проблем – преобладали заболевания опорно-двигательного аппарата и различные патологии органов чувств. Реже встречались патологии сердечно-сосудистой системы. Среди патологий нервной системы наиболее часто встречались патологии головного мозга и его сосудов. При этом патологии спинного мозга наблюдались несколько реже. Это утверждение верно для студентов-медиков 1 и 2 групп.

В 3-й группе полученные результаты несколько отличались. Среди основных патологий физического характера (1 подгруппа) по-прежнему встречались посттравматические заболевания опорно-двигательного аппарата и органов чувств; при этом не было замечено патологий сердечно-сосудистой системы. Среди основных патологий нервной системы (2 подгруппа) у студентов-медиков

3 группы также встречались посттравматические заболевания головного и спинного мозга; однако не было выявлено заболеваний сосудов головного мозга.

Следующим, и одним из важнейших этапов исследования стало анкетирование студентов-медиков о различных аспектах учебного процесса в медицинском вузе. Полученные данные представлены в таблице 4.

Таблица 4

Отношение студентов-медиков, входивших в исследование,  
к различным аспектам учебного процесса в медицинском вузе

| Участники исследования   | Распределение на подгруппы |             |
|--|----------------------------|-------------|
|  | 1 подгруппа                | 2 подгруппа |
| I группа (n=10)  |                            |             |
| Испытывали ли вы негативное отношение со стороны преподавателей (Да %)               | 0% (n=0)                   | 0% (n=0)    |
| Испытывали ли вы негативное отношение со стороны окружающих студентов (Да %)         | 0% (n=0)                   | 20% (n=1)   |
| Предлагали ли вам преподаватели дополнительную помощь при необходимости (Да %)       | 100% (n=5)                 | 100% (n=5)  |
| Предлагали ли вам окружающие студенты дополнительную помощь при необходимости (Да %) | 100% (n=5)                 | 100% (n=5)  |
| Имеется ли в вузе все необходимое для вашей учебы (включая техническую часть) (Да %) | 100% (n=5)                 | 100% (n=5)  |
| Предлагали ли вам участвовать в различных студенческих кружках и событиях (Да %)     | 100% (n=5)                 | 100% (n=5)  |
| Устраивает ли вас в целом обучение в ВГМУ (Да %)                                     | 100% (n=5)                 | 100% (n=5)  |
| Задумывались ли вы о будущем трудоустройстве? Если да, то укажите профиль            | Терапия                    | 100% (n=5)  |
|  | Хирургия                   | 0% (n=0)    |
| II группа (n=10)   |                            |             |
| Испытывали ли вы негативное отношение со стороны преподавателей (Да %)               | 0% (n=0)                   | 0% (n=0)    |
| Испытывали ли вы негативное отношение со стороны окружающих студентов (Да %)         | 0% (n=0)                   | 0% (n=0)    |
| Предлагали ли вам преподаватели дополнительную помощь при необходимости (Да %)       | 100% (n=5)                 | 100% (n=5)  |
| Предлагали ли вам окружающие студенты дополнительную помощь при необходимости (Да %) | 100% (n=5)                 | 100% (n=5)  |
| Имеется ли в вузе все необходимое для вашей учебы (включая техническую часть) (Да %) | 80% (n=4)                  | 100% (n=5)  |
| Предлагали ли вам участвовать в различных студенческих кружках и событиях (Да %)     | 100% (n=5)                 | 100% (n=5)  |
| Устраивает ли вас в целом обучение в ВГМУ (Да %)                                     | 80% (n=4)                  | 100% (n=5)  |

|  |          |            |            |
|--|----------|------------|------------|
| Задумывались ли вы о будущем трудоустройстве? Если да, то укажите профиль            | Терапия  | 80% (n=4)  | 100% (n=5) |
|  | Хирургия | 20% (n=1)  | 0% (n=0)   |
| III группа (n=10)  |          |            |            |
| Испытывали ли вы негативное отношение со стороны преподавателей (Да %)               |          | 0% (n=0)   | 0% (n=0)   |
| Испытывали ли вы негативное отношение со стороны окружающих студентов (Да %)         |          | 20% (n=1)  | 0% (n=0)   |
| Предлагали ли вам преподаватели дополнительную помощь при необходимости (Да %)       |          | 100% (n=5) | 100% (n=5) |
| Предлагали ли вам окружающие студенты дополнительную помощь при необходимости (Да %) |          | 100% (n=5) | 100% (n=5) |
| Имеется ли в вузе все необходимое для вашей учебы (включая техническую часть) (Да %) |          | 100% (n=5) | 100% (n=5) |
| Предлагали ли вам участвовать в различных студенческих кружках и событиях (Да %)     |          | 100% (n=5) | 100% (n=5) |
| Устраивает ли вас в целом обучение в ВГМУ (Да %)                                     |          | 100% (n=5) | 100% (n=5) |
| Задумывались ли вы о будущем трудоустройстве? Если да, то укажите профиль            | Терапия  | 80% (n=4)  | 100% (n=5) |
|  | Хирургия | 20% (n=1)  | 0% (n=5)   |

Было установлено, что все студенты без исключения высказались положительно об отношении к ним преподавателей. Практически все студенты-медики также отметили отсутствие «негатива» к ним со стороны окружающих студентов. Те случаи, которые имели место, носили единичный характер.

При этом все студенты-медики, входившие в исследование, признались, что при необходимости им предлагалась помощь, как от преподавателей, так и от окружающих студентов.

Практически все студенты, за редким исключением, признают, что в ВГМУ им. Н.Н. Бурденко имеется все необходимое для их нормальной учебной деятельности, включая материально-техническую базу. Абсолютно все испытуемые высказались о том, что несмотря на наличие у них ОВЗ или инвалидности им предлагается участвовать в различных студенческих кружках и мероприятиях, что можно расценивать как проявление интегрированного образования. При этом подавляющему большинству респондентов нравится обучаться в ВГМУ им. Н.Н. Бурденко.

Интересные данные были получены при анализе выбора профиля дальнейшей работы испытуемых. Так подавляющее большинство выбрало терапевтический профиль будущей работы, что может свидетельствовать о грамотном и серьезном подходе будущих медиков к своей дальнейшей профессии и полном осознании своих ОВЗ или инвалидности, с четким пониманием определенного рода ограничений, которые они на них накладывают.

### *Выводы*

При анализе полового и возрастного состава студентов-медиков, входивших в исследование, было выявлено некоторое преобладание женского пола над мужским, что может быть обусловлено большей «популярностью» ВГМУ им. Н.Н. Бурденко среди девушек и женщин.

При этом среди участников преобладали представители лечебного факультета, что может также быть объяснено большим «набором» абитуриентов на лечебный факультет.

Среди всех возможных патологий систем органов у студентов с ОВЗ и инвалидностью наиболее часто наблюдались «проблемы» с опорно-двигательным аппаратом и органами чувств, в первых подгруппах каждой группы и разнообразные патологии головного и спинного мозга во вторых подгруппах каждой группы.

Практически все испытуемые высказались о «хорошем» отношении к ним преподавателей и окружающих студентов, готовых прийти на помощь при необходимости. При этом респонденты признались, что они не испытывали сложности с участием в студенческих кружках и мероприятиях, а материально-техническое состояние вуза их полностью устраивает, что также нашло отражение в полном удовлетворении учебой в ВГМУ им. Н.Н. Бурденко.

Подавляющая часть испытуемых высказалась о наличии у них «размышлений» по поводу их будущего трудоустройства по окончании вуза. При этом, адекватно понимая и осознавая свои физические и психические возможности, практически все анкетированные высказались за терапевтический профиль дальнейшей работы.

---

**Список литературы**

1. Main direction for improving the regional public health protection system / I.E. Esaulenko, T.N. Petrova, A.Yu. Goncharov, V.I. Popov, A.V. Chernov // Research journal of pharmaceutical, biological and chemical sciences. – 2018. – V. 9, №1. – P. 126–130.
  2. Здоровье студентов медицинских вузов России: проблемы и пути их решения / П.В. Глыбочко, И.Э. Есауленко, В.И. Попов, Т.Н. Петрова // Сеченовский вестник. – 2017. – №2 (28). – С. 4–11.
  3. Контроль соблюдения требований, норм и правил / В.А. Кутьков, А.П. Панфилов, О.А. Кочетков [и др.] // АНРИ. – 2001. – №3 (26). – С. 14–15.
  4. Методика оценки психического здоровья и показатели адаптации студентов ВГМА / В.И. Евдокимов, О.И. Губина, В.И. Попов [и др.] // Системный анализ и управление в биомедицинских системах. – 2005. – Т. 4, №4. – С. 457–460.
  5. Методы оценки качества жизни школьников / В.Р. Кучма, И.Б. Ушаков, Н.В. Соколова [и др.]. – Воронеж: Истоки, 2006. – 112 с.
  6. Попов В.И. Оценка психологического здоровья студентов медицинского вуза / В.И. Попов [и др.] // Здоровье молодежи: новые вызовы и перспективы. – М., 2019. – С. 110–126.
  7. Проблемы совершенствования и оптимизации учебного процесса в медицинском вузе / В.И. Попов, И.И. Либина, О.И. Губина // Здоровье – основа человеческого потенциала – проблемы и пути их решения. – 2010. – Т. 5, №1. – С. 185–186.
  8. Судаков Д.В. О психологической адаптации студентов медицинского вуза к дистанционному процессу обучения во время пандемии новой коронавирусной инфекции / Д.В. Судаков, О.В. Судаков, Н.В. Якушева [и др.] // Актуальные вопросы педагогики и психологии: монография / гл. ред. Ж.В. Мурзина. – Чебоксары: ИД «Среда», 2021. – С. 133–144. – ISBN 978-5-907313-98-9. doi:10.31483/r-97885.
-

**Судаков Дмитрий Валериевич** – канд. мед. наук, доцент кафедры оперативной хирургии с топографической анатомией ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко», Россия, Воронеж, врач – хирург, онколог БУЗ ВО ВОКБ №1, г. Воронеж.

**Судаков Олег Валериевич** – доктор мед. наук, заведующий кафедрой медицинской информатики и статистики ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко», Россия, Воронеж.

**Шевцов Артём Николаевич** – канд. мед. наук, доцент кафедры оперативной хирургии с топографической анатомией ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко», Россия, Воронеж.

**Белов Евгений Владимирович** – канд. мед. наук, доцент кафедры оперативной хирургии с топографической анатомией ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко», Россия, Воронеж.

**Свиридова Виктория Витальевна** – студентка 5 курса лечебного факультета ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко», Россия, Воронеж.