

В процессе игры слушатели с энтузиазмом выполняют задания, которые обычно кажутся рутинными и даже, может быть, не очень интересными. Занятие проходит быстро, увлекательно, позволяет получить удовольствие от учебного процесса, от возможности продемонстрировать свои знания и оценить уровень своей подготовки. Подобную игру можно проводить в рамках занятия по любому предмету.

Выводы

Использование игровых форм при подготовке к централизованному тестированию не только способствует формированию глубоких и прочных знаний по предмету, расширению кругозора слушателей и повышению результативности обучения, но и развивает коммуникативные способности слушателей и воспитывает культуру общения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Рапацевич, Е. С. Педагогика. Современная энциклопедия / Е. С. Рапацевич. — Минск: Современная школа, 2010. — 720 с.
2. Основы педагогики / А. И. Жук [и др.]; под ред. А. И. Жука. — Минск: Аверсэв, 2003. — 349 с.

УДК 615.814.1+615.821.2

РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ: РАЗВИТИЕ И ПРОБЛЕМНОЕ ПОЛЕ

Коленда А. Н.

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Термин Рефлексотерапия происходит от латинского: reflexus — отраженный, повернутый назад. Воздействуя на рецепторы или рефлекторные точки (зоны) с помощью игл, массажа, электротока и т. д., врач-рефлексотерапевт осуществляет лечебное воздействие на определенный орган, или систему органов.

Цель

Задачей исследования является рассмотрение перспектив развития рефлексотерапии в Республике Беларусь, а также проблема теоретико-методологического обоснования данного метода лечения. Для решения поставленной задачи использовался анализ литературы по данной проблеме.

Считается, что в России первые сведения о воздействии на активные точки тела человека появились в публикациях профессора Медико-хирургической академии П. Чаруковского в первом номере «Военно-медицинского журнала» за 1829 г. Он высоко оценивал данный метод и с успехом применял его для лечения «люмбо-ишиалгий» и «мышечного ревматизма». В 1956 г. в командировку в Китай была направлена группа профессоров-медиков: Э. Д. Тыкочинская, М. К. Усова, Н. Н. Осипова, В. Г. Вогралик. После чего метод иглоукалывания и прижигания активных точек стал широко применяться в Советском Союзе. В 1959 г. Министерство Здравоохранения издало «Инструкцию по применению метода иглотерапии». В последствие, в 1977 г. был создан Институт рефлекторной терапии, преобразованный затем в Центральный НИИ рефлексотерапии МЗ СССР. В 1990 г. в Ленинграде была создана Всесоюзная Ассоциация рефлексотерапии и традиционной медицины. С 1998 г. специальность врач-рефлексотерапевт была включена в реестр медицинских специальностей.

В Беларуси кафедра рефлексотерапии была создана в 1990 г. при Институте усовершенствования врачей. С 2005 г. и по настоящее время кафедрой при БелМАПО заведует доктор медицинских наук, профессор А. П. Сиваков. Ежегодно на кафедре проходят курсы переподготовки и повышения квалификации по рефлексотерапии. Сотрудники кафедры взаимодействуют со своими коллегами из России и Китая. В перспективе

планируется проведение курсов повышения квалификации по разделам: рефлексотерапия в косметологии, современные технологии рефлексотерапии. Перспективным направлением является также и использование рефлексотерапии в спортивной медицине.

Теоретическим обоснованием данного метода лечения считается рефлекторная связь между кожными, мышечными и сухожильными рецепторами и органами, а также системами органов человека. Что касалось традиционного учения о циркуляции жизненной энергии Ци, ее избытка или недостатка, как главной причины болезней, то в духе материалистического мировоззрения были найдены ее аналогии касающиеся «мышечного, нервного и другого жизненного тонуса», «характера и интенсивности обмена веществ».

В настоящее время существует теория электрической проводимости биологически активных точек, которые способны поглощать электрические биотоки, вырабатываемые различными органами человеческого тела.

К положительным сторонам метода иглорефлексотерапии относят прежде всего его «экологичность», связанную с немедикаментозным характером воздействия, его направленностью на активизацию собственных защитных сил организма. Отмечают достаточно высокую эффективность данного метода при лечении поражений периферической нервной системы, функциональной патологии многих внутренних органов. Вместе с тем существует и ряд противопоказаний. К ним относят крайние сроки беременности, острые, лихорадочные состояния, сопровождающиеся высокой температурой, аппендицит, инфаркт, злокачественные новообразования, болезни крови и т.д.

Выводы

В 2010 г. ЮНЕСКО включила акупунктуру (так в западной традиции принято называть воздействие специальными иглами на биологически активные точки) в список нематериального наследия человечества. В то же время в меморандуме ВОЗ заявляется о том, что акупунктура, также как и остальные направления альтернативной медицины должны соответствовать критериям доказательной медицины.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гаваа Лувсан. Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии / Гаваа Лувсан. — М.: Наука, 1990. — 576 с.
2. Латогуз, С. И. Практическое руководство по рефлексотерапии и иглокальванию / С. И. Латогуз. — Ростов н/Д.: Феникс, 2003. — 416 с.
3. Молостов, В. Д. Иглотерапия: Практическое пособие по энергетическому лечению болезней / В. Д. Молостов. — Ростов н/Д.: Феникс, 2004. — 480 с.

УДК 81'243:378-057.875

ПРОБЛЕМЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ ОБУЧЕНИИ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ

Корниченко М. Ю.

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

В настоящее время изучение иностранных языков обрело особую важность. Язык открывает человеку множество возможностей. Для того чтобы овладеть иностранным языком необходимо приложить ряд усилий. Эти усилия требуются как от студента, так и от преподавателя. Сегодня можно часто столкнуться с проблемой усвоения материала студентами. Не секрет, что для более качественного обучения необходимо выбрать подходящую методику для той или иной аудитории. Методика преподавания будет зависеть от многих аспектов, таких как возраст, уровень знаний обучающихся, социальное положение, уровень жизни и др.

Цель