

Ряполова Т.Л., Абрамов В.А.

ОСОБЕННОСТИ САМООРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Донецкий национальный медицинский университет им. М.Горького

Ключевые слова: самоорганизация деятельности, студенты, интерактивные методы обучения

Переход на новые стандарты обучения актуализирует необходимость поиска новых путей для решения проблемы подготовки квалифицированных специалистов с высшим, в том числе, медицинским, образованием, готовых быстро адаптироваться к новым условиям труда, умеющих рационально организовать свой умственный труд.

Компетентностный подход является основой государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования, принятого в Донецком национальном медицинском университете им. М. Горького. Этот стандарт представляет собой совокупность требований к результатам освоения основных образовательных программ подготовки специалистов по направлению (специальности) – “Лечебное дело”. Эти требования определяют виды и содержание общекультурных (ОК) и профессиональных (ПК) компетенций, обязательных для решения специалистом профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности.

В мировой образовательной практике понятие компетентности как цели образования выступает в последние годы в качестве одного из центральных понятий, а включение в образовательные цели формирования ключевых компетенций и связанных с этим изменений методов учебной работы – как основное направление реформирования (или модернизации) образования [1].

Внедрение компетентностного подхода в систему высшего профессионального образования направлено на улучшение взаимодействия с рынком труда, повышение конкурентоспособности специалистов, обновление содержания, методологии и формирование соответствующей среды обучения [2].

Прообразом современных представлений компетентностного подхода являются идеи

общего и личностного развития, сформулированные в контексте психолого-педагогических концепций развивающего и личностно-ориентированного образования [3]. В этой связи компетенции рассматриваются как сквозные вне-, над- и метапредметные образования, интегрирующие как традиционные знания, так и разного рода обобщенные интеллектуальные, коммуникативные, креативные, методологические, мировоззренческие и иные умения.

Образовательная компетенция понимается как совокупность смысловых ориентации, знаний умений, навыков и опыта деятельности студента по отношению к определенному кругу объектов реальной действительности, необходимых для осуществления личностно и социально значимой продуктивной деятельности.

Ключевые компетенции и их системы включают ценностно-смысловую, общекультурную, учебно-познавательную, информационную, коммуникативную, социально-трудовую компетенции и компетенцию личностного самосовершенствования. Согласно М. Холстед, ключевые компетенции выполняют три функции. Во-первых, они помогают студентам обучаться, во-вторых, позволяют сотрудникам стать более гибкими, соответствовать запросу работодателей, в-третьих, помогают быть более успешными в дальнейшей жизни [4].

В связи с этим представляется целесообразным использование концепции личностного потенциала применительно к оценке и развитию ключевых компетенций студентов медицинского вуза. Содержательная сторона личностного потенциала включает в себя не только совокупность личностных качеств, но и такие составляющие, как здоровье, степень физиологической, психологической, социальной активности, уровень усвоенной социальной культуры, совокупность знаний, умений и навыков как профессионального, так и бытового характера, а также

уровень духовно-нравственного развития личности [5, 6]. Д.А. Леонтьев обращает внимание на то, что когда мы говорим о личностном потенциале, речь идет не столько о базовых личностных чертах или установках, сколько об особенностях системной организации личности в целом [7, 8]. По его определению, личностный потенциал есть интегральная характеристика индивидуально-психологических особенностей личности, лежащая в основе ее способности исходить из устойчивых внутренних критериев и ориентиров в своей жизнедеятельности и сохранять стабильность деятельности и смысловых ориентаций на фоне давлений и изменяющихся внешних условий; характеристика, отражающая «меру преодоления личностью заданных обстоятельств, в конечном счете, преодоление личностью самой себя» [7].

Актуальность формирования ключевых, в том числе образовательных, компетенций у студентов медицинского вуза предусматривает оптимизацию личностного потенциала путем саморазвития, самосовершенствования, самореализации личности. Подготовка студентов должна рассматриваться как путь к реализации их собственных смыслов жизни, что невозможно без развитых навыков самоорганизации деятельности, которая, являясь одной из составляющих личностного потенциала, позволяет человеку противостоять нежелательным изменениям в окружающем мире [8]. Смещение акцентов в профессиональном обучении на самостоятельную работу, трудовая деятельность студентов во внеучебное время, участие их в научной и общественной работе требуют высокого уровня развития способности распределять время, анализировать свои возможности, расставлять приоритеты.

Уровень самоорганизации современных студентов вызывает опасения у многих исследователей. Так, например А. В. Смирновым выявлено полное отсутствие «личного менеджмента» у студентов, а также отсутствие умения рационально планировать свой день. При этом отмечается снижение показателей личной значимости планирования собственного времени, выражающееся в недостаточном количестве личного времени, отводимого на самостоятельную учебную деятельность [9]. Такая тенденция представляет серьезную проблему для системы образования и имеет потенциально негативный сценарий развития в будущем, так как самоорганизация является фактором, определяющим эффективность учебной деятельности сту-

дента. По мнению А. В. Серого, условия образовательного процесса в вузе должны опираться на внутреннюю, а не на внешнюю мотивацию учащегося, т. е. должны быть «направлены на личностный рост учащегося, стимулируя его стремление к самоактуализации» [10].

Самоорганизация – деятельность и способность личности, связанные с умением организовать себя, которые проявляются в целеустремленности, активности, обоснованности мотивации, планировании своей деятельности, самостоятельности, быстроте принятия решения и ответственности за них, критичности оценки результатов своих действий, чувстве долга [11].

Согласно мнению А.В. Смирнова, самоорганизация представляет собой совокупность навыков и умений рационального распределения учебного и свободного времени, а также оценки результативности учебной деятельности [9]. Самоорганизация обеспечивает овладение умениями планировать, организовывать, варьировать способы выполнения учебных заданий в процессе учебной деятельности. Однако самоорганизация представлена не только совокупностью умений и навыков, но и личностными характеристиками такими, как ценностные ориентации и временная перспектива [12].

Самоорганизация включает навыки рационального распределения личного времени для планирования учебной деятельности, но планирование всегда взаимосвязано с восприятием своего субъективного времени. Цели всегда находятся в обозримом будущем, поэтому для постановки цели человеку необходимо осознавать свое субъективное будущее и соотносить его с субъективным настоящим. Поскольку для самоорганизации учебной деятельности необходимо осознавать, формулировать и ставить цели, планировать пути их достижения, контролировать и оценивать результаты собственной деятельности, соотнося с целями, объективно оценивать физические и психические ресурсы организма, самоорганизация может пониматься как система, состоящая из взаимосвязанных компонентов и обладающая интегративным свойством целого, не сводимого к сумме свойств отдельных её частей [13].

Модель осознанной саморегуляции произвольной деятельности О.А. Конопкина включает в себя следующие функциональные звенья: 1) принятая субъектом цель деятельности, 2) субъективная модель значимых условий, 3) программа исполнительских действий, 4) система субъективных критериев достижения цели, 5)

контроль и оценка реальных результатов, б) решения о коррекции [14].

Целостная система самоуправления Н.М. Пейсахова состоит из анализа противоречий, прогнозирования, целеполагания, планирования, критериев оценки качества, принятия решения, самоконтроля, коррекции [15].

Е.Ю. Мандрикова выделяет в структуре самоорганизации планомерность, целеустремленность, настойчивость, фиксацию (на структурировании деятельности), самоорганизацию (с помощью внешних средств), ориентацию на настоящее [16].

А.Д. Ишковым проведен анализ базовых структурно-функциональных моделей процесса самоорганизации. Им выделено пять наиболее значимых функциональных компонентов процесса самоорганизации, присутствующих в подавляющем большинстве рассмотренных деятельностных моделей: целеполагание, анализ ситуации, планирование, самоконтроль и коррекция, а также добавленный автором шестой личностный компонент – волевые усилия [17].

Исходя из указанных выше подходов к рассмотрению самоорганизации, данный феномен может быть определен как многоуровневый процесс формирования субъектом своей активности, мобилизующий внутренние ресурсы организма для достижения поставленной цели, который воплощает в себе волевые, мотивационные, ценностно-смысловые компоненты, а также способность правильно воспринимать, оценивать и распределять время. Все компоненты данного процесса взаимосвязаны и взаимообусловлены. Невозможно представить самоорганизацию вне деятельности, поскольку это процесс, благодаря которому личность способна самостоятельно регулировать собственную деятельность, поэтому мы считаем, что самоорганизация имеет схожие с деятельностью этапы формирования, а именно: этап постановки цели и анализа; этап планирования; этап реализации и этап контроля и оценки [12].

При изучении основ формирования самоорганизации деятельности студентов как средства организации учебной, научной и практической деятельности, выделяют внутренние и внешние факторы, повышающие эффективность самостоятельной деятельности. К внутренним факторам относятся положительные эмоции при решении учебных задач, мотивация в учебной деятельности, настрой на успех, на потребность в достижениях в учебном процессе, желание принести пользу и радость окружающим своей дея-

тельностью. Внешние факторы – заинтересованность в объекте деятельности, организация форм проявления определенного способа деятельности, изучение средств деятельности, направленность на глубину деятельности [18].

А.В. Зобков считает, что в учебной деятельности студентов самоорганизация предполагает сознательное изменение методов, способов и приемов активности. Основой для этого является способность учащегося адекватно оценивать свои личные качества, эмоциональное состояние, адекватно представлять условия деятельности, объем своих знаний, умений, навыков [19].

Использование интерактивных методов обучения на кафедре психиатрии, наркологии и медицинской психологии ДонНМУ организовано на основе «Положения об интерактивных методах обучения в Донецком национальном медицинском университете им. М. Горького» (приложение № 5 к приказу ДонНМУ им. М. Горького № 159 от 25.09.2015).

Интерактивные методы обучения используются с целью повышения мотивации учащихся к обучению, формирования у них способности к самостоятельному решению проблемы, активного усвоения знаний, клинического мышления, тренировки умений и получения навыков обоснования собственной позиции по профессиональным вопросам.

Интерактивное обучение является совместной деятельностью преподавателя и учащихся, при которой все участники образовательного процесса взаимодействуют друг с другом, обмениваются информацией, совместно решают проблемы, моделируют профессиональные задания, формируют собственное поведение в условиях реальной психической ситуации.

На кафедре психиатрии, наркологии и медицинской психологии интерактивные методы обучения используются при изучении модулей «Медицинская психология», «Психиатрия». Они ориентированы на аудиторные и внеаудиторные формы работы. Эти методы (мультимедийные и интерактивные образовательные технологии) представлены в виде интерактивных обучающих комплексов (ИОК). Мультимедийные технологии и сетевые ресурсы: мультимедийные лекции, компьютерный класс, электронный банк тестов по всем темам изучаемых дисциплин, электронная библиотека, электронная система взаимодействия со студентами, электронные кафедральные учебники, учебные пособия и методические разработки, веб-сайт кафедры. Интерактивные образовательные технологии: учебные

групповые дискуссии, case-study, деловые (ролевые) игры, «мозговой штурм», учебно-исследовательская работа студентов (УИРС).

Целью настоящего исследования являлось

определение влияния интерактивных методов обучения при изучении дисциплины «Медицинская психология. Психиатрия» на самоорганизацию деятельности студентов.

Материал и методы исследования

Исследование самоорганизации деятельности проводилось у 64 студентов 4го курса медицинского университета (представителей мужского пола - 23 (36%), женского – 41 (64%)) дважды: в первый день обучения на кафедре (Исследование 1) и на последнем занятии (Исследование 2). Для количественной оценки самоорганизации использовался «Опросник самоорганизации деятельности» (ОСД) Е.Ю. Мандриковой [20]. В структуру опросника входит 6 шкал: «Планомерность» – степень вовлеченности личности в тактическое ежедневное планирование по определенным принципам; «Целеустремленность» – способность личности сконцентрироваться на цели; «Настойчивость» – склонность личности к приложению волевых усилий для завершения начатого дела и упорядочения активности; «Фиксация» – склонность личности к фиксации на заранее спланированной структуре организации событий во времени; «Самоорганизация» – склонность субъекта к использованию внешних средств организации деятельности, «Ориентация на настоящее» - временная ориентация на настоящее.

Статистическая обработка полученных дан-

ных проводилась в пакете статистической обработки «MedStat» [21]. Для представления значений количественных признаков в работе приведено значение среднего арифметического (\bar{X}) и ошибки среднего (m). Для проведения интервальной оценки рассчитывался 95% доверительный интервал (95% ДИ) частоты встречаемости признака [22]. Для сравнения средних значений количественных показателей двух выборок использовался критерий Стьюдента (нормальный закон распределения). При изучении динамики изменения показателя использовались параметрические (в случае нормального закона распределения) либо непараметрические (в случае закона распределения отличного от нормального) методы сравнения для связанных выборок. При сравнении средних для трех и более различных групп пациентов привлекались методы множественного сравнения [21]: использовался однофакторный дисперсионный анализ и метод Шеффе (нормальный закон распределения); критерий Крускала-Уоллиса и метод множественных сравнений Данна (закон распределение отличался от нормального) [21].

Результаты исследования и их обсуждение

Сравнительный анализ показателей самоорганизации деятельности у обследованных студентов (в первый день обучения на кафедре, на последнем занятии и в сравнении с нормативными показателями) представлен в таблице 1.

При первом исследовании студенты мужского пола характеризовались достаточно структурированным подходом к организации деятельности (общий показатель $108,6 \pm 5,9$ соответствовал нормативному). При этом представители данной группы демонстрировали способность усилием воли завершить начатое дело (показатель настойчивости $24,3 \pm 5,4$ статистически достоверно ($p < 0,05$) превышал норму), но при организации своей деятельности они были не склонны прибегать к помощи внешних средств (показатель самоорганизации $5,8 \pm 0,7$ статистически достоверно ($p < 0,05$) ниже нормативного $9,99 \pm 5,0$). Респонденты женского пола имели высокий общий показатель ($111,7 \pm 4,3$, статистически достоверно ($p < 0,05$) превышающий нормативные значения).

Они характеризовались планомерностью, целеустремленностью и целенаправленностью (показатели планомерности и целеустремленности $19,1 \pm 5,7$ и $34,5 \pm 1,1$ соответственно статистически достоверно ($p < 0,05$) выше нормы).

После обучения на модулях «Медицинская психология» и «Психиатрия. Наркология» с использованием интерактивных методов обучения, перечисленных выше, повторное исследование самоорганизации деятельности показало значительное улучшение показателей у студентов и мужского, и женского пола. Так, у респондентов мужского пола отмечалось статистически достоверное ($p < 0,05$) в сравнении как с нормой, так и с предыдущим исследованием повышение показателей планомерности ($21,3 \pm 5,2$), целеустремленности ($35,5 \pm 7,1$), фиксации ($21,4 \pm 7,3$). Статистически достоверно ($p < 0,05$) в сравнении с началом обучения на цикле увеличился и показатель самоорганизации ($8,8 \pm 5,6$), приблизившись к нормативному значению ($9,99 \pm 5,0$), что прояви-

лось использованием вспомогательных средств (ежедневников, планшетов) и сочеталось с дальнейшим ростом настойчивости. При этом студенты стали отмечать, что чаще осознанно полагаются на свою природную организованность, которая направляет их активность и делает ее

более структурированной. Общий балл опросника статистически достоверно ($p < 0,05$) превысил норму у респондентов данной группы, что свидетельствовало об улучшении способности к целеполаганию, планированию и структурированию своей деятельности.

Таблица 1

Сравнительный анализ показателей самоорганизации деятельности у студентов медицинского вуза (в сравнении с нормой)

Шкалы ОСД	Исследование 1		Исследование 2		Норма	
	Мужчины (N=23)	Женщины (N=41)	Мужчины (N=23)	Женщины (N=41)	Мужчины	Женщины
Планомерность	18,2±6,0	19,1±5,7*	21,3±5,2*°	19,4±6,8*	19,03±4,61	17,41±5,43
Целеустремленность	32,8±1,3	34,5±1,1*	35,5±7,1*°	35,0±7,7*	32,96±4,79	32,48±7,13
Настойчивость	24,3±5,4*	23,0±6,8	25,0±7,8*	23,4±6,3	19,57±5,49	22,19±6,21
Фиксация	20,0±5,5	19,8±6,5	21,4±7,3*°	23,0±8*°	19,19±4,75	18,47±5,45
Самоорганизация	5,8±0,7*	8,4±0,8	8,8±5,6°	8,4±5,9	9,99±5,0	9,49±4,14
Ориентация на настоящее	8,7±2,9	8,5±3,2	8,5±2,7	8,6±4,8	8,51± 1,86	8,27±3,19
Общий показатель	108,6±5,9	111,7±4,3	116,7±20,1*°	117±22,7*	109,24±15,13	108,30±19,02

*- различия в сравнении с нормой статистически значимы ($p < 0,05$), ° - различия в сравнении с исследованием 1 статистически значимы ($p < 0,05$)

Респонденты женского пола и в первый день обучения, и по завершении его характеризовались способностью видеть и ставить цели (показатель целеустремленности 34,5±1,1 и 35,0±7,7 при исследовании 1 и исследовании 2 соответственно статистически достоверно ($p < 0,05$) выше нормы), планировать свою деятельность (показатель планомерности 19,1±5, и 19,4±6,8 статистически достоверно ($p < 0,05$) выше нормы), были достаточно организованы и структурированы и в планировании активности, и в построении отношений, были способны видеть и ценить свое психологическое прошлое и будущее наряду с происходящим в настоящий момент времени. При втором исследовании у студенток отмечалось статистически достоверное ($p < 0,05$) и в сравнении с нормой и в сравнении с первым исследованием нарастание показателя фиксации (23,0±8), что могло проявляться недостаточной гибкостью в планировании своей деятельности и в построении отношений. Статистически достоверно ($p < 0,05$) превышающий норму (108,30±19,02) общий показатель (117±22,7) характеризовал обследованных студенток как личностей, которым свойственно видеть и ставить цели, планировать свою деятельность, в том числе с помощью

внешних средств, проявляя волевые качества личности.

Таким образом, проведенное исследование позволяет сделать вывод о том, что использование интерактивных методов обучения способствует улучшению самоорганизации студентов, развивая целеполагание, навыки тактического планирования, способность к структурированию деятельности, стимулируя волевые усилия и мотивации достижения. У представителей мужского пола насыщенность и эмоциональная заряженность занятий, наполненных интерактивными методами обучения, способствовали формированию навыков использования вспомогательных средств или осознанному использованию природной организованности при планировании своего рабочего и личного времени. Оптимизация самоорганизации деятельности способствовала улучшению качества знаний, что проявлялось возрастанием ритма работы на практических занятиях и возможностью использовать новые интерактивные методы (например, на практическом занятии «Расстройства личности и поведения у взрослых» использовались и ролевые игры, и метод case-study, на практическом занятии «Психические и поведенческие расстройства детского и подросткового возраста»

- дискуссия и «мозговой штурм»).

Предлагаемые на кафедре психиатрии, наркологии и медицинской психологии интерактивные методы обучения не только организуют деятельность студентов на занятии, мотивируют их активность в учебное время, но и, повышая профессиональную заинтересованность студентов, приближая модель занятия к будущей профессиональной деятельности, способствуют правильной организации самостоятельной работы

студентов при подготовке к занятиям, стимулируют их самоорганизацию учебной деятельности. Интерактивные методы обучения обеспечивают повышение личностного потенциала обучающихся, в частности: высокую мотивацию, прочность знаний, творчество и фантазию, коммуникабельность, активную жизненную позицию, командный дух, ценность индивидуальности, свободу самовыражения, самоорганизацию деятельности, взаимоуважение, демократизм.

Ряполова Т.Л., Абрамов В.А.

ОСОБЕННОСТИ САМООРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Донецкий национальный медицинский университет им. М.Горького

Ключевые слова: самоорганизация деятельности, студенты, интерактивные методы обучения.

Актуальность исследования определяется внедрением в систему высшего медицинского образования компетентного подхода, направленного на развитие профессиональных и ключевых компетенций будущих врачей. В связи с этим представляется целесообразным использование концепции личностного потенциала применительно к оценке и развитию ключевых компетенций студентов медицинского вуза. Актуальность формирования ключевых, в том числе образовательных, компетенций у студентов медицинского вуза предусматривает оптимизацию личностного потенциала путем саморазвития, самосовершенствования, самореализации личности, что невозможно без развитых навыков самоорганизации деятельности. Самоорганизация в данном исследовании определяется как деятельность и способность личности, связанные с умением организовать себя, которые проявляются в целеустремленности, активности, обоснованности мотивации, планировании своей деятельности, самостоятельности, быстроте принятия решения и ответственности за них, критичности оценки результатов своих действий, чувстве долга.

Целью настоящего исследования являлось определение влияния интерактивных методов обучения при изучении дисциплины «Медицинская психология. Психиатрия» на самоорганизацию деятельности студентов.

Исследование самоорганизации деятельности с помощью «Опросника самоорганизации деятельности» (ОСД) Е.Ю. Мандриковой проводилось у 64 студентов 4го курса медицинского университета (представителей мужского пола - 23 (36%), женского – 41 (64%)) дважды: в первый день обучения на кафедре (Исследование 1) и на последнем занятии (Исследование 2).

Проведенное исследование позволило сделать вывод о том, что использование интерактивных методов обучения способствует улучшению самоорганизации студентов, развивая целеполагание, навыки тактического планирования, способность к структурированию деятельности, стимулируя волевые усилия и мотивации достижения. У представителей мужского пола насыщенность и эмоциональная заряженность занятий, наполненных интерактивными методами обучения, способствовали формированию навыков использования вспомогательных средств или осознанному использованию природной организованности при планировании своего рабочего и личного времени. Оптимизация самоорганизации деятельности способствовала улучшению качества знаний, что проявлялось возрастанием ритма работы на практических занятиях и возможностью использовать новые интерактивные методы обучения. (Журнал психиатрии и медицинской психологии. — 2017. — № 1 (37). — С. 15-21).

Ryapolova T.L., Abramov V.A.

FEATURES OF SELF-ORGANIZATION OF ACTIVITIES OF THE STUDENTS OF MEDICAL UNIVERSITY OF THE USE OF INTERACTIVE TEACHING METHODS

Donetsk National Medical University named after M. Gorky

Keywords: self-organization activities, students, interactive teaching methods.

The relevance of the study is determined by the introduction of the system of higher medical education competence approach, aimed at the development of professional and key competences of future doctors. In this connection, it seems appropriate to use the concept of personal potential in relation to the assessment and development of key competences of students of the medical school. The urgency of the formation of the key, including education, competence in medical students includes optimizing personal potential through self-development, self-improvement, self-realization, which is impossible without the development of skills of self-organizing activities. Self-organization in this study is defined as the activities and the ability of the person associated with the ability to organize themselves, which are shown in the purposefulness, activity, validity motivation, planning their activities, independence, speed decision-making and responsibility for them, critical evaluation of the results of their actions, sense of duty.

The aim of this study was to determine the effect of interactive teaching methods in the study of the discipline "Medical psychology. Psychiatry" on the self-organization of students' activities.

Self-study activities investigation with the "Questionnaire self-activity" (OSD) E.Y. Mandrikova conducted in 64 students of 4th year medical university (males - 23 (36%), female - 41 (64%)) twice: the first day of training at the Department (Study 1) and at the last session (Study 2).

The study led to the conclusion that the use of interactive teaching methods helps to improve students' self-organization, developing goal-setting, tactical planning skills, ability to structuring activities by fostering strong-willed effort and achievement motivation. In males saturation and emotionally charged sessions filled with interactive teaching methods, contribute to the formation of skills in the use of aids or conscious use of natural organization in planning their work and personal time. Optimization of self-organization of activities helped to improve the quality of knowledge that manifested an increase in the rhythm of the work on the practical classes and the ability to use new interactive teaching methods. (The Journal of Psychiatry and Medical Psychology. — 2017. — № 1 (37). — P. 15-21).

Литература

1. Рыжаков М.В. Ключевые компетенции в стандарте: возможности реализации / М.В. Рыжаков // Стандарты и мониторинг в образовании. – 1999. – № 4. – С.35-54.
2. Компетентный подход к организации учебно-познавательной деятельности студентов на кафедре психиатрии, наркологии и медицинской психологии: Учебно-методическое пособие для преподавателей / Абрамов В.А., Ряполова Т.Л., Голоденко О.Н. и др.; Под ред. проф. В.А. Абрамова. – Донецк, 2016. – 112 с.
3. Хуторской А.В. Дидактическая эвристика. Теория и технология креативного обучения. / А.В. Хуторской. — М.: Изд-во МГУ, 2003. - 416 с.
4. Холстед М., Орджи Т. Ключевые компетенции в системе оценки Великобритании / М. Холстед, Т. Орджи // Современные подходы к компетентно-ориентированному образованию: материалы семинара. – Самара: Изд-во Профи, 2001. – 365 с.
5. Ключко В.Е. Самоорганизация в психологических системах: проблемы становления ментального пространства личности (введение в транспективный анализ) / В.Е. Ключко. - Томск: Томский государственный университет, 2005.-174с.
6. Трофимов В.М., Классов Б.А. О математическом подходе к диагностике личностного потенциала / В.М. Трофимов, Б.А. Классов : Тотэм - портал технологического образования. Режим доступа: <http://totem.edu.ru/>, свободный.
7. Леонтьев Д.А. Личностное в личности: личностный потенциал как основа самодетерминации // Ученые записки кафедры общей психологии МГУ им. М.В. Ломоносова / Под ред. Б.С. Братуся, Д.А. Леонтьева. М.: Смысл, 2002. Вып.1.- С.56-65.
8. Опыт структурной диагностики личностного потенциала / Д.А. Леонтьев, Е.Ю. Мандрикова, Е.Н. Осин [и др.] // Психологическая диагностика. - 2007. - №1.-С.8-31.
9. Смирнов А.В. Учебная самоорганизация как фактор развития познавательной мотивации студентов технического вуза / А.В. Смирнов. - Дис. ... канд. психол. наук. - Самара, 2011. - 175 с.
10. Серый А.В. Становление компетентности практического психолога / А.В. Серый. // Высшее образование в России. -, 2005. - № 5. - С. 63 - 66.
11. Словарь практического психолога / Сост. С.Ю. Головин. – Минск, 1998. - 512с.
12. Юдин С.А. Взаимосвязь показателей самоорганизации учебной деятельности студентов вуза и временной перспективы личности / С.А. Юдин // Вестник Кемеровского государственного университета. - 2016. - № 2. -С.151-155.
13. Рыбакова Н.Н. Педагогическое управление развитием самоорганизации подростков в процессе обучения / Н.Н. Рыбакова.- Автореф. дис. ... канд. пед. наук.-Омск,2004.-25с.
14. Конопкин О.А. Психическая саморегуляция произвольной активности человека (структурно-функциональный аспект) / О.А. Конопкин // Вопросы психологии.-1995.-№1.-С.5-12.
15. Пейсахов Н.М. Система понятий теории психического самоуправления // Теоретические и прикладные исследования психической самореализации / Н.М. Пейсахов. – Казань, 1982. – С.5-8.
16. Мандрикова Е. Ю. Разработка опросника самоорганизации деятельности (ОСД) / Е.Ю. Мандрикова // Психологическая диагностика. - 2010. - № 2. - С.87-111.
17. Ишков А.Д. Влияние структуры процесса самоорганизации на успешность учебной деятельности студентов. /А.Д. Ишков. - Автореферат дисс...канд. психол. наук. – М., 2004. – 24 с.
18. Камалетдинова Е.В. Самоорганизация учебной деятельности как фактор становления субъектности старшеклассников в профильном обучении. / Е.В. Камалетдинова. - Автореферат дисс...канд. психол. наук. – М., 2008. – 24 с.
19. Зобков А.В. Психология саморегуляции учебной деятельности в переходный (от старшего школьного к студенческому) период обучения. / А.В. Зобков. – Владимир, 2010. – 258 с.
20. Мандрикова Е.Ю. Опросник самоорганизации деятельности // Психодиагностическая серия / Под ред. Д.А. Леонтьева. М.: Смысл, 2007. – 65с.
21. Лях Ю.Е. Анализ результатов медикобиологических исследований и клинических испытаний в специализированном статистическом пакете MEDSTAT / Ю.Е. Лях, В.Г. Гурьянов // Вестник гигиены и эпидемиологии. – 2004. - Т.8. - №1. – С. 155-167.
22. Основы компьютерной биостатистики: анализ информации в биологии, медицине и фармации статистическим пакетом Medstat / Ю.Е. Лях, В.Г. Гурьянов, В.Н. Хоменко и др. –Д.: Папакица Е.К., 2006.–214 с.

Поступила в редакцию 19.05.2017