

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ДВНЗ «УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»
НАВЧАЛЬНО-НАУКОВИЙ ІНСТИТУТ ЄВРОІНТЕГРАЦІЙНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ

МІЖНАРОДНИЙ НАУКОВИЙ ВІСНИК

Випуск 2 (9)

Ужгород
2014

MINISTRY OF EDUCATION AND SCIENCE OF UKRAINE
STATE UNIVERSITY «UZHHOROD NATIONAL UNIVERSITY»
INSTITUTE OF EUROPEAN INTEGRATION STUDIES

INTERNATIONAL SCIENTIFIC HERALD

Edition 2 (9)

Uzhhorod
2014

У публікаціях чергового випуску збірника наукових праць висвітлюються питання, пов'язані з реформуванням системи вищої освіти України та її інтегруванням до європейського освітнього простору в контексті Закону України «Про вищу освіту».

Статті, що ввійшли до збірника, розглядають як першочергові завдання щодо імплементації нових нормативно-правових документів у галузі вищої освіти, так і практику роботи вітчизняних вищих навчальних закладів щодо інтегрування до європейського та світового науково-освітнього простору, зокрема впровадження інноваційних технологій у діяльність ВНЗ, особливості підготовки навчально-методичних комплексів окремих дисциплін, забезпечення випереджувального характеру освітніх послуг у підготовці фахівців.

The issues related to the reform of higher education in Ukraine and its integration into the European educational space in the context of the Law of Ukraine "On Higher Education" are covered in the collection of scientific works.

The articles included in the collection, touch on the priorities of implementation of new legal documents in the field of higher education as well as the practice of domestic higher educational institutions concerning integration into the European and world scientific and educational space, in particular, introduction of innovative technologies into university activities as well as peculiarities of preparation teaching methods for some disciplines, providing of advanced educational services in training specialists.

РЕДАКЦІЙНА РАДА

Голова:

Смолянка В.І. ректор ДВНЗ «Ужгородський національний університет»,
доктор медичних наук, професор (м. Ужгород, Україна)

Члени ради:

Луговий В.І. перший віце-президент Національної академії педагогічних наук,
доктор педагогічних наук, професор (м. Київ, Україна)

Лендєл М.О. проректор з науково-педагогічної роботи ДВНЗ «УжНУ»,
доктор політичних наук, доцент (м. Ужгород, Україна)

Студеняк І.П. проректор з наукової роботи ДВНЗ «УжНУ»,
доктор фізико-математичних наук, професор (м. Ужгород, Україна)

Бобко А. ректор Університету у м. Жешув,
доктор гуманітарних наук, професор (Польща)

Сільваші З-Й. ректор Університету у м. Дебрецен,
доктор медичних наук, Ph.D, професор (Угорщина)

Чижмар А. ректор Технічного Університету у м. Кошице,
доктор наук, Ph.D, професор (Словацька Республіка)

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ

Голова:

Артёмов І.В. директор НН Інституту євроінтеграційних досліджень ДВНЗ «УжНУ»,
кандидат історичних наук, доцент

Відповідальний редактор:

Кляп М.І. заступник директора ННІ євроінтеграційних досліджень,
кандидат педагогічних наук, доцент

Члени редколегії:

Росул В.В. завідувач кафедри педагогіки та психології ДВНЗ «УжНУ»,
кандидат педагогічних наук, професор

Моца А.А. спеціаліст ННІ євроінтеграційних досліджень,
кандидат юридичних наук

Середа Л.І. провідний спеціаліст ННІ євроінтеграційних досліджень

Бродич А.І. начальник редакційно-видавничого відділу ДВНЗ «УжНУ»

*Рекомендовано до друку науковою радою НН Інституту євроінтеграційних досліджень
(протокол № 9 від 19.12.2014 р.)*

МОЖЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ АНКЕТИ CARAT ДЛЯ ВИЯВЛЕННЯ АТОПІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У ПРАКТИЦІ УКРАЇНСЬКОГО СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ

Колесник П.О.,

кандидат медичних наук, доцент,

Бондарь Я.В.,

лікар-інтерн

ДВНЗ «Ужгородський національний університет»

Сіра А.Ю.,

Ужгородська міська поліклініка, алерголог

Asthma often occurs in combination with allergic rhinitis. Due to this fact, a complex approach to diagnostics and monitoring allergic rhinitis and asthma at the level of primary health care (PHC) was suggested, and CARAT survey, that makes it possible to conduct diagnostics and control over these diseases both, separately and combined, was introduced. The Ukrainian variant of the given survey was prepared and tested on 104 patients who have already been diagnosed with bronchial asthma and allergic rhinitis. The information about the structure and the methods of the assessment of the survey is given in the article, as well as the results of the concurrence of the data of the survey with the diagnosis of the main allergic disease determined, are presented.

Keywords: *CARAT, bronchial asthma, allergic rhinitis, survey, dissemination, monitoring.*

Бронхіальна астма – гетерогенний синдром із численними фенотипами, серед яких найпоширенішими є алергічна астма, пов'язана з алергічним ринітом. Всесвітня організація охорони здоров'я підтверджує тісний зв'язок між бронхіальною астмою (БА) та алергічним ринітом (АР). Таке підтвердження стало причиною пошуку способів діагностики і лікування БА, що перебігає на фоні супутніх захворювань, зокрема, АР. Такий підхід потребує простих інструментів оцінки, що можуть бути легко використані у клінічній практиці на рівні первинної медико-санітарної допомоги. У 2007 році група португальських алергологів, пульмонологів, сімейних лікарів і педіатрів вказали на необхідність запровадження анкети (тесту), яка б давала змогу діагностувати і контролювати БА і АР одночасно. Первинною метою запропонованого ними проекту CARAT (Control of Allergic Rhinitis and

Asthma Test) було створення анкети, яка задовільнила би потреби як пацієнтів, так і лікарів, а також давала б змогу легко контролювати ці захворювання одночасно. Нещодавно CARAT був визнаний Agia Group адекватним інструментом для реалізації принципів первинної медичної допомоги. На сьогодні науково-дослідні групи із 15 країн взяли участь в адаптації даної анкети до особливостей своїх країн [1]. Ми також вирішили адаптувати її до українського пацієнта і перевірити, чи можливе її використання на рівні ПМСД для діагностики БА і АР.

Ми ставили перед собою наступні завдання:

1. Ознайомлення зі структурою тесту (див. табл.1).
2. Оцінка виявлення atopічних захворювань за даними анкети CARAT у пацієнтів зі встановленим діагнозом БА і АР.
3. Виявлення впливу поліморбідної супутньої патології на точність результату анкетування.
4. Оцінка впливу віку пацієнта на кінцеві результати анкетування по системі CARAT.

1. Структура тесту CARAT

Тест складається з 10 запитань, що стосуються симптомів верхніх дихальних шляхів (ВДШ) та нижніх дихальних шляхів (НДШ), порушення сну, обмеження активності і необхідності збільшення дози препарату за останніх 4 тижнів. Відповіді оцінювалися за шкалою із чотирьох пунктів, максимальна кількість балів – 30. Результат 24 і більше показує контрольованість захворювання. По ВДШ (запитання 1–4) контрольованість спостерігається, якщо результат > 8. По НДШ (запитання 5–10) контрольованість є, якщо результат ≥ 16.

Таблиця 1

Структура тесту CARAT

Скільки разів (у середньому) протягом останніх чотирьох тижнів ви мали симптоми, пов'язані, на вашу думку, з вашим алергічним респіраторним захворюванням (астма, алергічний риніт)?				
	жодного разу	до 2 разів на тиждень	більше ніж 2 рази на тиждень	майже щодня
1. Закладення носа	3	2	1	0
2. Чхання	3	2	1	0
3. Свербіж у носі	3	2	1	0

4. Нежить	3	2	1	0
5. Задишка (неста- ча повітря)	3	2	1	0
6. Хрипи в грудях	3	2	1	0
7. Відчуття стис- нення у грудній клітці (грудях) під час фізичних на- вантажень	3	2	1	0
8. Підвищена втомлюваність чи слабкість при виконанні щоден- них завдань (буден- них вправ)	3	2	1	0
9. Прокидання про- тягом ночі	3	2	1	0
10. Дні, коли до- велось збільшувати дозу (або частоту) вживання медич- них препаратів через загострення вашого алергічного респіраторного захворювання про- тягом останніх 4 тижнів?	я не при- ймаю жодних мед. препаратів	жодного разу	менше ніж 7 днів тому	7 чи більше днів тому
	3	3	2	0
Загальна сума балів:				

2. Оцінка виявлення атопічних захворювань за даними ан- кети CARAT у пацієнтів з установленим діагнозом

Нами було обстежено 104 пацієнти, серед них 68 жінок і 36 чоловіків. Середній вік складав 39 років. Залежно від основного діагнозу пацієнтів було розділено на три групи: Група БА (основний діагноз БА). До цієї групи входили 33 пацієнти, за анкетой CARAT у 94% цей діагноз був підтверджений, а у 74% за результатами анкетування виявлялась неконтрольованість по даному захворюванні. Також у 24% пацієнтів було виявлено ознаки риніту, однак, в діагнозі не фігурували (не виключено, що АР в них мав місце, проте не був зареєстрований).

Група БА+ АР (поліморбідна патологія БА+АР). В цій групі було 27 пацієнтів, у 93% за даними анкети CARAT цей діагноз підтверджений, однак відсутність контролю основного захворювання спостерігалась практично в усіх. Даний факт пояснюється тим, що більшість обстежуваних пацієнтів була проанкетована під час загострення основного захворювання.

Група АР (основний діагноз АР/поліноз). До цієї групи входили 44 пацієнти, у 87% за анкетною CARAT діагноз був підтверджений. Таким чином, за результатами оцінки виявлення atopічних захворювань за анкетною CARAT відбувалося у більшості випадків.

3. Виявлення впливу супутньої патології на результати анкетування

Серед загальної кількості пацієнтів різних вікових груп у 43 (41%) із них було виявлено супутню патологію, а у 61 (59%) пацієнта супутньої патології не було. Якщо брати до уваги групу з супутньою патологією, то практично у всіх пацієнтів трьох вказаних вище груп (БА, БА+АР, АР) виявлялося практично 100% збіг за критеріями анкети CARAT. Слід зазначити, що у 85% даної групи відмічалася неконтрольованість по основному захворюванню.

У групі пацієнтів з atopічними захворюваннями без супутньої патології виявився збіг лише у 80%, що було менше, порівняно із попередньою групою. За результатами анкетування по CARAT у 73% відмічалася неконтрольованість по основному захворюванню, порівняно з групою пацієнтів, у яких була супутня патологія. Однак, при порівнянні вказаних вище даних у групах із супутньою патологією та без неї, достовірної різниці нами виявлено не було ($p > 0.05$). Отже, супутня патологія не мала суттєвого впливу на кінцеві результати анкетування за системою CARAT.

4. Оцінка впливу віку пацієнта на кінцеві результати анкетування по системі CARAT

Вікова категорія I (18–39 років).

Група БА – за результатами анкетування CARAT у 82% діагноз БА підтвердився. Поряд з цим, було виявлено захворювання ВДШ, хоча ознак риніту чи полінозу у пацієнтів даної вікової групи зафіксовано не було. Неконтрольований перебіг БА, за даними анкетування, спостерігався у половини пацієнтів (63,3%), (див. рис.1).

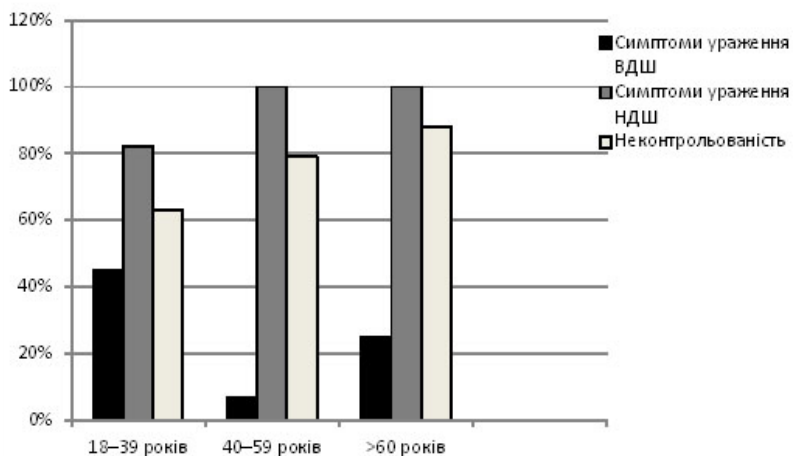


Рисунок 1.

Результати збігу даних анкетування у пацієнтів з основним діагнозом БА.

Група БА+АР. За результатами анкетування CARAT спостерігався досить високий збіг за результатами ураження ВДШ та НДШ (79% та 100%). Також було виявлено високий показник неконтрольованості перебігу atopічного захворювання – 93% (див. рис.2).

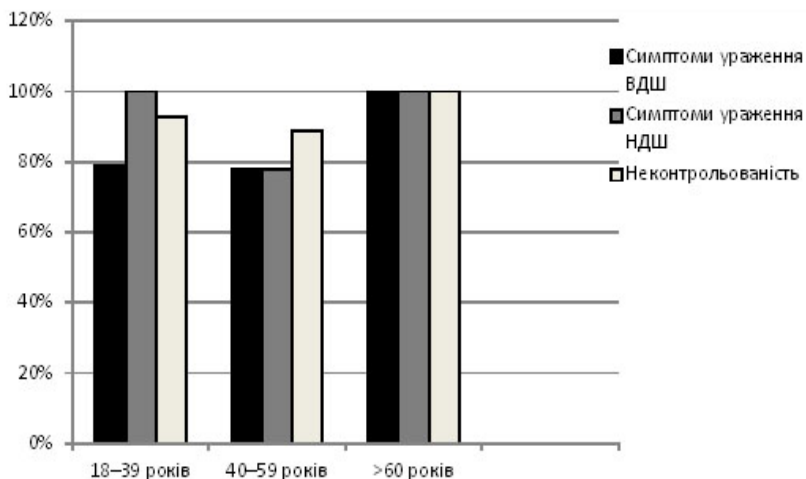


Рисунок 2. Результати збігу даних анкетування у пацієнтів з основним діагнозом БА+АР.

Група АР. У даній групі було виявлено високий збіг ураження ВДШ (87%). Анкета CARAT у 45% виявляла захворювання НДШ, яких у пацієнтів зареєстровано не було. Неконтрольованість перебігу спостерігалась у 77% (див. рис. 3).

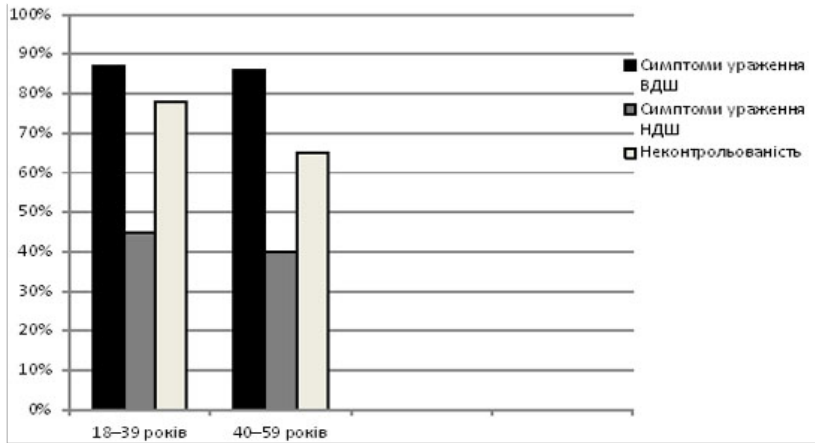


Рисунок 3. Результати збігу даних анкетування у пацієнтів з встановленим діагнозом АР.

Вікова категорія II (40–59 років).

Група БА. Було виявлено, що діагностика БА за даними анкетування CARAT у старшому віці є кращою, порівняно з віковою категорією I. Діагноз був підтвердженим анкетуванням у 100%. Розбіжності у діагнозі з результатами анкетування виявлено не було ($p > 0.05$). Неконтрольованість БА спостерігалась у 79% (див. рис.1).

Група БА+АР. За даною анкетуванням виявився дещо менший збіг результату анкетування CARAT з наявним діагнозом БА+АР, порівняно з пацієнтами молодшої вікової групи. І по ВДШ, і по НДШ результати збігалися з анкетними у 78%. Достовірної різниці виявлено не було ($p > 0.05$). Неконтрольованість була у 89% (див. рис.2).

Група АР. Результати за проведеним анкетуванням CARAT виявилися аналогічними до попередньої вікової групи (див. рис.3).

Вікова категорія III (>60 років).

Група БА. Діагноз БА підтверджувався результатами анкетування у 100% (див. рис.1).

Група БА+АР. У 100% діагноз БА+АР був підтвердженим анкетуванням (див. рис.2). Достовірної різниці виявлено не було ($p > 0.05$).

Висновок

1. Цей варіант є першою в Україні анкетною, що дозволяє провести контроль бронхіальної астми і алергічного риніту, що перебігають одночасно.

2. Дана анкета дає високі відсотки збігу з встановленими atopічними захворюваннями: бронхіальна астма, алергічний риніт.

3. Використання анкети CARAT дозволяє виявити неконтрольованість atopічного захворювання. За даними наших обстежень, неконтрольованість була вищою в осіб старшого віку.

4. Анкета CARAT підходить для використання в будь-якій віковій групі, але в осіб старшого віку виявляє atopічні захворювання достовірно вище.

5. Наявність супутньої патології у пацієнтів з atopічними захворюваннями не спотворювало результатів виявлення atopічних захворювань.

Список використаних джерел

1. Azevedo P., Bugalho-Almeida A., et al. Control of Allergic Rhinitis and Asthma Test (CARAT): dissemination and applications in primary care// Primary Care Respiratory journal.–2013–N22(1).–P.112–116. www.thepcrj.org.
2. Cruz AA., Popov T., Pawakar R., et al. ARIA Initiative Scientific Committee. Common characteristics of upper and lower airways in rhinitis and asthma: ARIA update, in collaboration with GA(2) LEN // Allergy.–2007.–N62.–P.1–41.
3. Fonseca JA., Nogueira-Silva L., Morais-Almeida M., et al. Validation of a questionnaire (CARAT10) to assess rhinitis and asthma in patients with asthma// Allergy.–2010.–N65.–P.1042–1048.
4. Pinnock H., Fletcher M., Holmes S., et al. Setting the standard for routine asthma consultations: a discussion of the aims, process and outcomes of reviewing people with asthma in primary care // Prim Care Respir J.– 2010.–N19.–P.75–83.
5. Pinnock H., Ostrem A., Rodriguez MR., et al. Prioritising the respiratory research needs of primary care: the International Primary Care Respiratory Group (IPCRG) e-Delphi exercise // Prim Care Respir J.–2012.–N21.–P.19–27.
6. Fonseca JA., Nogueira-Silva L., Morais-Almeida M., et al. Control of Allergic Rhinitis and Asthma Test (CARAT) can be used to assess individual patients over time// Clin Transl Allergy. –2012.–P.16.

ЗМІСТ

Смоланка В.І. Передмова.....	5
Бобринська В.І. ТЕХНОЛОГІЯ ФОРМУВАННЯ ІННОВАЦІЙНОГО ОСВІТНЬОГО СЕРЕДОВИЩА У ВИЩИХ НАВЧАЛЬНИХ ЗАКЛАДАХ ШВЕЙЦАРІЇ: УРОКИ ДЛЯ УКРАЇНИ.....	7
Дорошко М.С. ЧИННИК НАЦІОНАЛЬНОЇ ПАМ'ЯТІ ЯК ОСНОВА ІСТОРИЧНОЇ ОСВІТИ.....	18
Коваль Г.М., Карбованець О.І., Куруц Н.В., Гасинець Я.С., Демчинська М.І. ВИКОРИСТАННЯ ІННОВАЦІЙНИХ ОСВІТНИХ ТЕХНОЛОГІЙ ПРИ ФОРМУВАННІ ЗНАТЬ СТУДЕНТІВ ВИЩИХ НАВЧАЛЬНИХ ЗАКЛАДІВ.....	25
Козловський Ю.М., Козловська І.М. ВИЗНАЧЕННЯ РІВНІВ ІНТЕГРАЦІЇ ЗНАТЬ ЯК ДИДАКТИЧНА ПРОБЛЕМА ЕДУКАЦІЙНОЇ ІНТЕГРОЛОГІЇ.....	35
Марусинець М.М. ПРОФЕСІЙНЕ ВИГОРАННЯ ТА ПРОФЕСІЙНА ДЕФОРМАЦІЯ У ПЕДАГОГІЧНІ ДІЯЛЬНОСТІ ВЧИТЕЛЯ.....	45
Матвієнко О.В. ПЕДАГОГІЧНІ УМОВИ ЕФЕКТИВНОЇ ПІДГОТОВКИ ВЧИТЕЛЯ ДО ЗАСТОСУВАННЯ МУЛЬТИМЕДІЙНИХ ЗАСОБІВ У НАВЧАЛЬНО-ВИХОВНОМУ ПРОЦЕСІ ШКОЛИ.....	53
Павко А.І., Курило Л.Ф. ІНТЕЛЕКТУАЛЬНИЙ ПОТЕНЦІАЛ ПЕДАГОГІЧНИХ ІДЕЙ В.О.СУХОМЛІНСЬКОГО.....	62
Староста В.І. ТЕСТУВАННЯ ЯК ПРЕДМЕТ ПЕДАГОГІЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ.....	81
Химинець В.В. ФОРМУВАННЯ ЕКОЛОГО-ЕКОНОМІЧНИХ КОМПЕТЕНЦІЙ У ВИЩІЙ ШКОЛІ В КОНТЕКСТІ ЄВРОІНТЕГРАЦІЙНОЇ ПОЛІТИКИ УКРАЇНИ.....	90
Химинець В.В., Опачко М.В. ОСОБЛИВОСТІ ПІДГОТОВКИ ВЧИТЕЛІВ У СИСТЕМІ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ В КОНТЕКСТІ ЄВРОІНТЕГРАЦІЙНОЇ ПОЛІТИКИ УКРАЇНИ.....	101

Daniela Palašáková

INNOVATION OF THE METHODS OF HIGHER
EDUCATION THROUGH ICT.....114

Артёмов И.В.

ИННОВАЦИОНА ПЕДАГОГІКА: АКТУАЛЬНІ АСПЕКТИ122

Андрейко В.І., Свєженцева О.І.

ВИКОРИСТАННЯ НОВІТНІХ ТЕХНОЛОГІЙ НАВЧАННЯ
У ПІДГОТОВЦІ ФАХІВЦІВ З МІЖНАРОДНИХ ВІДНОСИН
В КОНТЕКСТІ МІЖНАРОДНОГО СПІВРОБІТНИЦТВА130

Білак Ю.Ю., Попадич О.О.

ВИКОРИСТАННЯ ЕФЕКТИВНИХ МЕТОДІВ НАВЧАННЯ
ПРИ ВИВЧЕННІ ІНФОРМАТИКИ СТУДЕНТАМИ НЕТЕХНІЧНИХ
НАПРЯМІВ ПІДГОТОВКИ У ВИЩАХ ІІІ – ІV РІВНІВ АКРЕДИТАЦІЇ.....140

Борисенко Л.Л.

ВІПРОВАДЖЕННЯ ІНТЕРАКТИВНИХ ТЕХНОЛОГІЙ НАВЧАННЯ:
З ДОСВІДУ КИЇВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО ЕКОНОМІЧНОГО
УНІВЕРСИТЕТУ імені ВАДИМА ГЕТЬМАНА149

Дуло О.А., Мелега К.П., Фотул Ю.В.

СИСТЕМА ПІДГОТОВКИ ФАХІВЦІВ З ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ
В ГАЛУЗІ “ФІЗИЧНЕ ВИХОВАННЯ, СПОРТ І ЗДОРОВ’Я ЛЮДИНИ”159

Зарічанский О.А.

ФОРМИРОВАНИЕ ПРАВОВОЙ КУЛЬТУРЫ БУДУЩИХ ЮРИСТОВ ПРИ
ПОМОЩИ СОЦИАЛЬНЫХ СОСТАВЛЯЮЩИХ.....167

Зарічанська Н.В.

ВИКОРИСТАННЯ ІННОВАЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ
В ПРОЦЕСІ ПРОФЕСІЙНОЇ ПІДГОТОВКИ МАЙБУТНІХ
ФАХІВЦІВ ФІЛОЛОГІЧНИХ СПЕЦІАЛЬНОСТЕЙ174

Каплінський В.В.

ФОРМУВАННЯ КОМУНІКАТИВНОЇ СКЛАДОВОЇ ДІЯЛЬНОСТІ ПЕДАГОГА
В КОНТЕКСТІ РЕФОРМУВАННЯ СИСТЕМИ ВИЩОЇ ОСВІТИ В УКРАЇНІ...182

Кляп М.І., Лавєр О.Г., Кляп М.П.

ОКРЕМІ АСПЕКТИ ВИВЧЕННЯ МАТЕМАТИЧНИХ ДИСЦИПЛІН
СТУДЕНТАМИ ВИЩИХ НАВЧАЛЬНИХ ЗАКЛАДІВ
НЕПРОФІЛЬНИХ СПЕЦІАЛЬНОСТЕЙ.....189

Кобаль В.І., Мовчан К.М.

ОКРЕМІ АСПЕКТИ ОСОБЛИВОСТЕЙ ІНТЕГРАЦІЇ
ВИЩОГО НАВЧАЛЬНОГО ЗАКЛАДУ
В ЄВРОПЕЙСЬКІЙ ОСВІТНІЙ ПРОСТІР.....201

Колесник П.О., Бондарь Я.В., Сіра А.Ю. МОЖЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ АНКЕТИ SARAT ДЛЯ ВИЯВЛЕННЯ АТОПІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У ПРАКТИЦІ УКРАЇНСЬКОГО СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ	209
Колесник П.О., Кедик А.В., Шушман І.В. НАУКОВО-ТРЕНІНГОВІ ЦЕНТРИ СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ – ІННОВАЦІЯ У ПРАКТИЧНІЙ ПІДГОТОВЦІ ЛІКАРІВ.....	216
Корчевський Д.О. ПЕДАГОГІЧНІ ЗАСАДИ РЕАЛІЗАЦІЇ ІНТЕГРАЦІЇ ЗМІСТУ ПРОФЕСІЙНОЇ ПІДГОТОВКИ МАЙБУТНІХ ФАХІВЦІВ КОМП'ЮТЕРНОГО ПРОФІЛЮ.....	224
Локшин В.С. ФОРМУВАННЯ КОМПЕТЕНТІСНОЇ МОДЕЛІ СИСТЕМИ ПРОФЕСІЙНОЇ ПІДГОТОВКИ МАЙБУТНІХ МЕНЕДЖЕРІВ СОЦІОКУЛЬТУРНОЇ СФЕРИ В КОНТЕКСТІ МОДЕРНІЗАЦІЇ ВИЩОЇ ОСВІТИ.....	233
Лях І.М., Кляп М.М. НОВІ ПІДХОДИ В ОСВІТНЬОМУ ПРОЦЕСІ В СВІТЛІ ІННОВАЦІЙНИХ ІНФОРМАЦІЙНИХ ПЕРЕТВОРЕНЬ ХХІ СТОЛІТТЯ.....	248
Мамчур О.І., Ванда І.В., Котик Л.І. ФОРМУВАННЯ СИСТЕМИ СУСПІЛЬНО-ГЕОГРАФІЧНИХ ЗНАТЬ В ПРОЦЕСІ ВИКЛАДАННЯ У ВИЩІЙ ШКОЛІ	254
Моца А.А. ВПРОВАДЖЕННЯ ІННОВАЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ — ОСНОВА МОДЕРНІЗАЦІЇ ВИЩОЇ ШКОЛИ УКРАЇНИ.....	267
Набок М.В. УДОСКОНАЛЕННЯ ОРГАНІЗАЦІЙНОГО МЕХАНІЗМУ УПРАВЛІННЯ ПІДВИЩЕННЯМ КВАЛІФІКАЦІЇ ДЕРЖАВНИХ СЛУЖБОВЦІВ У СФЕРІ ОСВІТИ	275
Розлуцька Г.М. НАВЧАННЯ ВПРОДОВЖ УСЬОГО ЖИТТЯ ЯК НЕВІД'ЄМНА ЧАСТИНА СИСТЕМИ ОСВІТИ.....	284
Сойма С.Ю. ОСНОВНІ ШЛЯХИ РЕФОРМУВАННЯ ВИЩОЇ ОСВІТИ В УКРАЇНІ.....	291
Фейса С.В., Фейса І.І. ІННОВАЦІЙНИЙ ПІДХІД ДО РЕАЛІЗАЦІЇ ОСОБИСТІСНО-ОРІЄНТОВАНОГО НАВЧАННЯ ЛІКАРІВ ІЗ ДИСЦИПЛІНИ «КЛІНІЧНА ЛАБОРАТОРНА ДІАГНОСТИКА».....	298

Шаркань В.В. ПРОЕКТ ДЕРЖАВНОГО УНІВЕРСИТЕТУ В КАРПАТСЬКІЙ УКРАЇНІ.....	307
Шумицька Г.В., Путрашик В.І. САЙТ МЕДІАЦЕНТРУ УЖНУ ЯК ЗАСІБ ІНТЕГРАЦІЇ УНІВЕРСИТЕТСЬКОГО ІНФОРМАЦІЙНО-КОМУНІКАЦІЙНОГО ПРОСТОРУ В ЗАГАЛЬНОДЕРЖАВНИЙ ТА ЄВРОПЕЙСЬКИЙ НАУКОВО-ОСВІТНІЙ КОНТИНУУМ	315
Вархолик Г.В. ВИХОВАННЯ СТУДЕНТСЬКОЇ МОЛОДІ В КОНТЕКСТІ ЕКОЛОГІЧНОЇ КУЛЬТУРИ	324
Волошенко С.С., Стріщак Н.Р. ЄВРОПЕЙСЬКИЙ ДОСВІД ВЕДЕННЯ ПОЛІТИКИ ЗБЕРЕЖЕННЯ НАВКОЛИШНЬОГО СЕРЕДОВИЩА	332
Дацків І.Є. ЯКІСТЬ ПІДГОТОВКИ КАДРІВ ЯК ФАКТОР ЄВРОПЕЙСЬКОЇ ОСВІТНЬОЇ ІНТЕГРАЦІЇ	337
Zaliesova Irina TRAINING OF FUTURE TEACHERS TO THE FORMATION OF INTER-ETHNIC TOLERANCE AMONG STUDENTS OF SECONDARY SCHOOLS	343
Ключкович Т.В. ПРАВОВІ ОСНОВИ АДАПТУВАННЯ ВИЩОЇ ОСВІТИ СЛОВАЧЧИНИ ДО ВИМОГ БОЛОНСЬКОГО ПРОЦЕСУ	348
Куев Давід Луїс Сократес ДІАГНОСТИКА СФОРМОВАНОСТІ РЕФЛЕКСИВНОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ МАЙБУТНІХ УЧИТЕЛІВ МУЗИКИ	354
Марценюк М.О. ОСОБЛИВОСТІ ПРОФЕСІЙНОЇ ТА ОСОБИСТІСНОЇ ГОТОВНОСТІ ПСИХОЛОГА ДО ПРОФЕСІЙНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ	366
Ясиновська О.С. ПРАВОВЕ РЕГУЛЮВАННЯ СТВОРЕННЯ ДЕРЖАВНИХ ГОСПОДАРСЬКИХ ОБ'ЄДНАНЬ	383

Наукове видання

МІЖНАРОДНИЙ НАУКОВИЙ ВІСНИК

INTERNATIONAL SCIENTIFIC HERALD

Випуск 2(9)

*Свідоцтво про державну реєстрацію друкованого засобу масової інформації
КВ №20546-10346Пр, видане Міністерством юстиції України 15.01.2014 р.*

Коректура Т.М.Алексєєва, Л.І.Середа
Технічна редакція О.І.Гурчумелія
Комп'ютерна верстка та обкладинка А.І.Бродич

Підписано до друку 19.12.2014 р.
Формат 60x84/16
Тираж 300

Оригінал-макет виготовлено
в редакційно-видавничому відділі видавництва УжНУ «Говерла»:
88015, м. Ужгород, вул. Заньковецької, 89 А,
тел./факс (03122) 66-20-51, dep-editors@uzhnu.edu.ua

Віддруковано ПП «АУТДОР - ШАРК»
88000, м. Ужгород, пл. Жупанатська, 15/1.
тел.: 3-51-25, e-mail: office@shark.com.ua
Свідоцтво про внесення суб'єкта видавничої справи
до Державного реєстру видавців,
виготівників і розповсюджувачів видавничої продукції
Серія 3т № 40 від 29 жовтня 2012 року

М-72

Міжнародний науковий вісник: збірник наукових праць /ред. кол. І.В.Артёмов (голова) та ін. – Ужгород: ДВНЗ «УжНУ», 2014. – Вип. 2(9). – 400 с.

У публікаціях чергового випуску збірника наукових праць висвітлюються питання, пов'язані з реформуванням системи вищої освіти України та її інтегруванням до європейського освітнього простору в контексті Закону України «Про вищу освіту».

Статті, що ввійшли до збірника, розглядають як першочергові завдання щодо імплементації нових нормативно-правових документів у галузі вищої освіти, так і практику роботи вітчизняних вищих навчальних закладів щодо інтегрування до європейського та світового науково-освітнього простору, зокрема впровадження інноваційних технологій у діяльність ВНЗ, особливості підготовки навчально-методичних комплексів окремих дисциплін, забезпечення випереджувального характеру освітніх послуг у підготовці фахівців.

The issues related to the reform of higher education in Ukraine and its integration into the European educational space in the context of the Law of Ukraine "On Higher Education" are covered in the collection of scientific works.

The articles included in the collection, touch on the priorities of implementation of new legal documents in the field of higher education as well as the practice of domestic higher educational institutions concerning integration into the European and world scientific and educational space, in particular, introduction of innovative technologies into university activities as well as peculiarities of preparation teaching methods for some disciplines, providing of advanced educational services in training specialists.

ISSN 2218-5348

УДК 001:378