КРАСНОЯРСК
2022
2-4 ФЕВРАЛЯ

КРАСНОЯРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
1942/2022

Вузовская педагогика

I Международный научно-педагогический форум

ИНТЕГРАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И ПРАКТИКИ

посвященный 80-летию ФГБОУ ВО КрасГМУ
им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России

из серии «Вузовская педагогика»

СБОРНИК СТАТЕЙ

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Вузовская педагогика

ИНТЕГРАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И ПРАКТИКИ

Сборник статей I Международного научно-педагогического форума
(Красноярск, 2-4 февраля 2022 г.)

Красноярск
2022

УДК 378:[61+615.1](63)
ББК 74.58
И73

Серия основана в 1993 году

Редакционная коллегия:
д-р мед. наук, доц. И. А. Соловьева (председатель), канд. фарм. наук Е. В. Харитонова, Н. В. Рыбальченко, Н. Н. Татарчук, Л. М. Майлова, И. В. Ганюшина, О. А. Гаврилюк, М. В. Троссель, Е. Ю. Андрюшкина, Е. Н. Казакова, М. П. Кравченко

И73 **Интеграция медицинского и фармацевтического образования, науки и практики** : сборник статей I Международного научно-педагогического форума (Красноярск, 2-4 февраля 2022 г.) / гл. ред. И. А. Соловьева. – Красноярск : тип. КрасГМУ, 2022. – 554 с. – (Вузовская педагогика).
ISBN 978-5-94285-245-0

Сборник продолжает серию материалов по проблемам управления процессом подготовки специалистов в системе среднего профессионального, высшего и дополнительного профессионального медицинского образования. Представленные материалы посвящены актуальным вопросам, раскрывающим тему форума «Интеграция медицинского и фармацевтического образования, науки и практики».

Материалы конференции печатаются в авторской редакции.

УДК 378:[61+615.1](63)
ББК 74.58

ISBN 978-5-94285-245-0

© ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого Минздрава России, 2022

ВВЕДЕНИЕ

Перед вами сборник статей I Международного научно-педагогического форума из серии «Вузовская педагогика». В этом году 29-я по счету научно-практическая конференция из серии «Вузовская педагогика» переросла в I Международный научно-педагогический форум «Интеграция медицинского и фармацевтического образования, науки и практики» (из серии «Вузовская педагогика»), посвященный 80-летию ФГБОУ ВО КрасГМУ имени проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России. Цель форума: рассмотрение и обсуждение лучших практик повышения уровня педагогического мастерства преподавателей медицинских и фармацевтических вузов в контексте инновационного развития здравоохранения, интернационализации медицинского образования и цифровой трансформации.

В сборник 2022 года вошли статьи авторов различных организаций из городов: Абакан, Барнаул, Владикавказ, Волгоград, Воронеж, Дивногорск, Донецк (ДНР), Екатеринбург, Ереван (Армения), Ижевск, Иркутск, Карачаевск, Киров, Краснодар, Красноярск, Курск, Луганск (ЛНР), Минск (Беларусь), Москва, Нижний Новгород, Новосибирск, Омск, Пермь, Ростов-на-Дону, Рязань, Самара, Санкт-Петербург, Саранск, Саратов, Симферополь, Тюмень, Усть-Джегута, Черкесск, Чита.

Особенность форума в этом году – проведение в смешанном формате – офлайн и онлайн, что позволит объединить участников из образовательных и медицинских организаций, разных регионов России и зарубежных государств: врачей различных специальностей, организаторов здравоохранения, ученых, научных сотрудников и преподавателей вузов, методистов, аспирантов, обучающихся различных уровней образования.

Ректорат университета приветствует всех участников форума и желает эффективной работы, генерации новых идей и нестандартных проектов в сфере медицинского и фармацевтического образования, а также успешного внедрения инновационных технологий в образовательный процесс!

Проректор по учебной, воспитательной
работе и молодежной политике, доцент И.А. Соловьева

ОГЛАВЛЕНИЕ

I. ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ – ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ СОПРОВОЖДЕНИЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОВЗ

ОСОБЕННОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СОВРЕМЕННЫХ ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В УСЛОВИЯХ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ 1
Зейлерт Альбина Васильевна 17

ФОРМИРОВАНИЕ ИНКЛЮЗИВНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ В СИСТЕМЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ 2
Красинская Людмила Федоровна 21

ОПЫТ АДАПТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ НАВЫКАМ УХОДА ЗА ДЕТЬМИ, ИМЕЮЩИМИ ИНВАЛИДНОСТЬ 2
Куклина Наталья Викторовна, Шпачинская Анна Анатольевна 25

ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ 2
Мерзлякова Любовь Владимировна, Перевозчикова Галина Петровна 29

ИНКЛЮЗИВНОЕ ВЫСШЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В РОССИИ: ОПЫТ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ 3
Оськин Дмитрий Николаевич, Крестьянинова Ольга Александровна, Ларина Мария Олеговна, Юданова Татьяна Викторовна 33

II. ИНТЕРНАЦИОНАЛИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ И ЭКСПОРТ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ (ОБМЕН ОПЫТОМ ОРГАНИЗАЦИИ ЯЗЫКОВОЙ ПОДГОТОВКИ, МЕЖДУНАРОДНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЯЗЫКА-ПОСРЕДНИКА)

ЗНАЧЕНИЕ СОЦИОКУЛЬТУРНОГО ФАКТОРА ОТНОШЕНИЯ КО ВРЕМЕНИ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАНЯТИЙ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ КАК ИНОСТРАННОМУ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ИЗ ЕГИПТА 3
Гаврилюк Оксана Александровна, Андрюшкина Екатерина Юрьевна 37

ФОРМИРОВАНИЯ НАУЧНОГО СТИЛЯ РУССКОЙ РЕЧИ У ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО ФИЗИКЕ ПРИ ДИСТАНЦИОННОМ ОБУЧЕНИИ 4
Дигурова Ирина Ивановна, Дигуров Роман Валерьевич 41

ФОРМИРОВАНИЕ КРОСС-КУЛЬТУРНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ МЕДИЦИНСКОГО СПЕЦИАЛИСТА: ОСОБЕННОСТИ ВОСПРИЯТИЯ ЗАРУБЕЖНЫМИ СТУДЕНТАМИ СТАРШИХ КУРСОВ 4
Жура Виктория Валентиновна, Рудова Юлия Владимировна, Невзорова Мария Сергеевна 44

ПРОБЛЕМЫ МОТИВАЦИИ И АДАПТАЦИИ ЗАРУБЕЖНЫХ СТУДЕНТОВ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ 4
Карелина Наталья Андреевна, Новикова Светлана Игоревна 48

МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА К РЕАЛИЗАЦИИ СПЕЦИАЛЬНЫХ ДИСЦИПЛИН НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ
Королева Наталия Геннадьевна, Липатова Екатерина Геннадьевна, Воздвиженская Анна Вячеславовна, Баева Тамара Ахматовна, Кубачева Кабият Ибрагимовна 54

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ОТНОШЕНИЯ К ОБУЧЕНИЮ СТУДЕНТОВ ТРЕТЬЕГО КУРСА МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА
Коротаева Карина Николаевна, Попова Светлана Валентиновна, Поярков Юрий Александрович, Зайцева Ирина Вячеславовна 58

ФУНКЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ РУССКОГО ЯЗЫКА КАК ИНОСТРАННОГО В ТРАДИЦИОННОЙ СИСТЕМЕ И В ФОРМАТЕ ОНЛАЙН
Лебедева Татьяна Петровна, Асадулаева Ирина Алексеевна 60

ФОРМАТ КРУГЛОГО СТОЛА В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ» У РУССКОЯЗЫЧНЫХ И АНГЛОЯЗЫЧНЫХ СТУДЕНТОВ 1-ГО КУРСА КРАСГМУ
Логинова Ольга Владимировна, Можейко Елена Юрьевна, ... 64
Зубрицкая Екатерина Михайловна 64

МОДЕЛЬ ПРАКТИЧЕСКОГО КУРСА ДЛЯ СТУДЕНТОВ-ИНОСТРАНЦЕВ «ЯЗЫК МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ»
Раннева Нина Александровна, Ярославская Ирина Михайловна 68

КОНЦЕПТУАЛИЗАЦИЯ ФЕНОМЕНА «ИДЕАЛЬНЫЙ ВРАЧ» В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ РУССКОМУ ЯЗЫКУ КАК ИНОСТРАННОМУ
Самойлова Марианна Борисовна, Чернухин Андрей Юрьевич 72

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СТРАТЕГИИ СМЫСЛОВОГО ЧТЕНИЯ НА УРОКАХ РКИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ИЗ ЕГИПТА УРОВНЯ ВЛАДЕНИЯ ЯЗЫКОМ А2
Терентьева Ольга Ивановна 76

СОЦИОКУЛЬТУРНАЯ АДАПТАЦИЯ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ ВУЗЕ
Томилова Валентина Михайловна 80

ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ ИЗ СТРАН ДАЛЬНЕГО ЗАРУБЕЖЬЯ В РОССИЙСКИХ ВУЗАХ – ВЧЕРА И СЕГОДНЯ
Троссель Марина Владимировна 84

III. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТРЕНДЫ В ВЫСШЕМ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ ОБРАЗОВАНИИ. ОПЫТ И ВЫВОДЫ

РОЛЬ МНЕМОНИКИ В ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ЧАСТНАЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ТЕХНОЛОГИЯ»
Аносова Людмила Сергеевна, Агафонов Алексей Михайлович 88

ПРИМЕНЕНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ВОРКШОП ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ УРОВНЯ ЗНАНИЙ БУДУЩИХ ПРОВИЗОРОВ
Вставская Юлия Алексеевна, Кульшманова Надежда Николаевна 93

ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ДИСТАНЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРЕПОДАВАНИЯ НА КАФЕДРЕ УПРАВЛЕНИЯ И ЭКОНОМИКИ ФАРМАЦИИ, МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ТОВАРОВЕДЕНИЯ 9
Джупарова Ирина Алексеевна, Харина Инна Андреевна, Борисова Ольга Александровна, Ефименко Наталья Владимировна, Джупаров Александр Сергеевич, Федорова Мария Юрьевна, Абрашкина Елена Алексеевна 97

ФОРМИРОВАНИЕ ПРОЕКТНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ В МИРОВОЙ ПРАКТИКЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ 10
Ильинова Юлия Геннадьевна, Пухакайнен Юлия Анатольевна, Давыдова Екатерина Михайловна 101

ПОДГОТОВКА ПРОВИЗОРОВ ДЛЯ ПРЕДПРИЯТИЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОТРАСЛИ 10
Карабинцева Наталия Олеговна, Полуэктова Татьяна Викторовна, Нурмухаметова Карлыгаш Абековна 105

ЭЛЕКТРОННЫЕ ИСТОЧНИКИ ИНФОРМАЦИИ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ 10
Куклин Евгений Юрьевич 109

УЧЕБНОЕ ПРОЕКТИРОВАНИЕ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ» 11
Лунева Людмила Анатольевна, Чавырь Вера Сергеевна, Игнатюк Анна Владимировна 112

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМУ КОНСУЛЬТИРОВАНИЮ И ИНФОРМИРОВАНИЮ ДЛЯ СТУДЕНТОВ-ФАРМАЦЕВТОВ 11
Налётов Сергей Васильевич, Галаева Яна Юрьевна, Налётова Ольга Сергеевна, Твердохлеб Татьяна Александровна, Белевцова Элла Леонидовна 116

ИГРОПРАКТИКА КАК СПОСОБ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБУЧЕНИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ 12
Поветко Мария Ивановна, Буханова Ульяна Николаевна 120

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА НА ПРОФИЛЬНЫХ КАФЕДРАХ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ИГМУ 12
Привалова Елена Геннадьевна 124

ПОВЫШЕНИЕ МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ 1 КУРСА СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ФАРМАЦИЯ» К ОБУЧЕНИЮ 12
Савельева Елена Евгеньевна, Булгакова Надежда Анатольевна, Лапкина Екатерина Зиядхановна 128

СОСТАВЛЕНИЕ ТЕХНОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТЫ ДЕЛОВОЙ ИГРЫ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ ХИМИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА 13
Сусликова Ирина Юрьевна 133

IV. ПЕДАГОГИКА И МЕДИЦИНА В СЛУЖЕНИИ ЧЕЛОВЕКУ (ГУМАННО-ЛИЧНОСТНЫЙ ПОДХОД В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ; СОВРЕМЕННАЯ МОДЕЛЬ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ, ЭФФЕКТИВНЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧА)

ВНЕДРЕНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ТАЙМ - МЕНЕДЖМЕНТА В УЧЕБНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СТУДЕНТОВ
Аккузина Светлана Георгиевна 137

МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД В ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ
Баландина Юлиана Алексеевна, Чаганова Елена Васильевна, Шипицына Вера Викторовна 140

ЗНАЧЕНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ ФОРМ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ 1 КУРСА КРАСГМУ
Бахшиева Светлана Алексеевна 144

СТРАТЕГИЯ ПОВЕДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ВУЗА, В СИТУАЦИИ КОНФЛИКТНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ
Бережная Екатерина Александровна 148

ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЕ ГЕНДЕРНОЕ ВЛИЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ ОБУЧЕНИЯ НА ПОКАЗАТЕЛИ ОБРАЗА ЖИЗНИ, УРОВЕНЬ УЧЕБНОГО СТРЕССА И СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТЬ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА
Бутырская Ирина Борисовна, Бутырский Александр Геннадьевич 151

ЭФФЕКТИВНЫЕ УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ФИЗИКА» С УЧЁТОМ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ВОСПРИЯТИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ
Валова Татьяна Сергеевна 157

ПЕРВАЯ ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ КОМПЕТЕНЦИЯ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ»
Васильева Людмила Валентиновна, Карпухина Елена Петровна, Евстратова Елизавета Фёдоровна, Суслова Екатерина Юрьевна, Малюков Дмитрий Андреевич 161

ОНТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ГИМНАСТИКА КАК СРЕДСТВО ИЗУЧЕНИЯ ЭТАПОВ МОТОРНОГО ОНТОГЕНЕЗА СТУДЕНТАМИ-МЕДИКАМИ
Видякина Надежда Александровна, Кочеткова Олеся Алексеевна 165

МОЖНО ЛИ НАУЧИТЬ СТУДЕНТА КЛИНИЧЕСКИ МЫСЛИТЬ? ЧТО ДЛЯ ЭТОГО НУЖНО?
Гришкевич Наталья Юрьевна 168

ИНТЕРАКТИВНОЕ ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ОФТАЛЬМОЛОГИИ КИРОВСКОГО ГМУ
Демакова Любовь Васильевна, Блинова Оксана Андреевна 171

ПРИМЕНЕНИЕ ТЕХНОЛОГИИ КОНКРЕТНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ СТУДЕНТОВ 17
Зорина Екатерина Вячеславовна, Мудрова Лариса Александровна 174

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ ИНСТИТУТА «МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМ. С.И. ГЕОРГИЕВСКОГО» КРЫМСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО УНИВЕРСИТЕТА ИМ. В.И. ВЕРНАДСКОГО 17
Иванов Сергей Владимирович, Дмитриевская Мария Игоревна, Сарчук Елена Владимировна 179

ВЗГЛЯД СТУДЕНТОВ НА УЧЕБНЫЙ ПРОЦЕСС 18
Коновалова Алина Анатольевна 183

ФЕНОМЕН ИНСТИТУЦИОНАЛЬНОГО ИЗОМОРФИЗМА В СИСТЕМЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ 18
Коробко Андрей Иванович, Чистякова Наталья Викторовна, Рогаткина Полина Андреевна 187

ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОЕ ОБРАЗОВАНИЕ КАК ВОЗМОЖНОСТЬ ПРОЯВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ 19
Логинова Ирина Олеговна 190

РЕАЛИЗАЦИЯ КОМПЕТЕНТНОСТНОГО ПОДХОДА ЧЕРЕЗ ОРГАНИЗАЦИЮ ГРУППОВОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ 19
Лукьянова Наталья Александровна 197

ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ КАК СРЕДА ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМОСОЗНАНИЯ 20
Мальцев Денис Николаевич 203

ФАКТОР ТИМБИЛДИНГА ПРИ ОБУЧЕНИИ ХИМИИ В ОСВОЕНИИ ПРОГРАММЫ СПЕЦИАЛИТЕТА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ 20
Митронин Александр Валентинович, Гокжаев Михаил Борисович, Прокопов Алексей Александрович 207

ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА КАК ВАЖНЫЙ АСПЕКТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПЕДАГОГА-КОНСУЛЬТАНТА 21
Носачева Елена Анатольевна 211

МЕНТАЛЬНЫЕ КАРТЫ КАК ЭФФЕКТИВНЫЙ СПОСОБ ИЗУЧЕНИЯ ЛЕКЦИОННОГО МАТЕРИАЛА 21
Пащенко Светлана Ивановна 215

ТЕХНОЛОГИЯ ПРОЕКТИРОВАНИЯ ФОРМЫ УЧЕБНОГО ЗАНЯТИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ 22
Педан Татьяна Николаевна 220

ЗНАЧЕНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ПРАКТИК В НЕПРЕРЫВНОМ МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ 22
Победенная Галина Павловна, Бибик Валерий Васильевич, Скиба Татьяна Анатольевна, Котова Ирина Сергеевна, Ярцева Светлана Владимировна 225

ИССЛЕДОВАНИЕ СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА 23
Потупчик Татьяна Витальевна, Веселова Ольга Федоровна, Корман Ядвига Васильевна, Антошина Ангелина Андреевна 230

ПОВЫШЕНИЕ МОТИВАЦИИ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА КАК ФАКТОР ПОДГОТОВКИ КВАЛИФИЦИРОВАННОГО ВРАЧА
Прошляков Владимир Дмитриевич, Трутнева Елена Анатольевна, Лапкин Михаил Михайлович 234

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЕСТЕСТВЕННОНАУЧНОЙ ПОДГОТОВКЕ БУДУЩИХ СПЕЦИАЛИСТОВ В СФЕРЕ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ
Россомахина Олеся Михайловна 238

ФОРМИРОВАНИЕ ФУНКЦИИ ПЛАНИРОВАНИЯ У СТУДЕНТОВ, КАК ОДНОГО ИЗ ФАКТОРОВ УСПЕШНОСТИ ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ
Сенченко Алексей Юрьевич, Сенченко Галина Васильевна, Беляева Анна Викторовна 242

ОСОБЕННОСТИ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ НА КАФЕДРЕ ПАТОФИЗИОЛОГИИ РЯЗАНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ИМ. АКАД. И.П. ПАВЛОВА
Спесивцева Наталья Николаевна 247

УЧИТЕЛЬ И УЧЕНИК, В СОВРЕМЕННОМ УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ В ВЫСШЕЙ ШКОЛЕ
Талыкова Марина Ильинична, Механтьева Людмила Евгеньевна, Ульянова Людмила Владимировна, Леднева Вера Сергеевна 250

ФЕДЕРАЛЬНАЯ ИННОВАЦИОННАЯ ПЛОЩАДКА (ФИП) «МЕДЛИДЕР» ФГБОУ ВО СОГМА МИНЗДРАВА РОССИИ: МЕТОДОЛОГИЯ, ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА ПРОЕКТА
Татров Александр Сергеевич 254

РЕАЛИЗАЦИЯ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ МЛАДШИХ КУРСОВ В ХОДЕ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19
Турчина Жанна Евгеньевна, Шарова Ольга Яновна, Вахрушева Наталья Петровна, Данилина Елена Петровна, Бакшеев Андрей Иванович, Белобородов Алексей Александрович, Фатьянова Ольга Петровна, Лисовская Наталья Михайловна, Белобородова Юлия Сергеевна, Иванов Виталий Геннадьевич 257

ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА ПО ДОПУСКУ К РАБОТЕ НА ДОЛЖНОСТЯХ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В АЛТАЙСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ
Федоров Дмитрий Владимирович, Бишевский Константин Михайлович, Климова Елена Евгеньевна, Вострикова Наталья Владимировна, Федорова Наталья Николаевна, Царигородцева Наталья Олеговна 263

ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ ЛАТИНСКОМУ ЯЗЫКУ И ОСНОВАМ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ – ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ
Фомина Елена Геннадьевна, Зотин Алексей Геннадьевич, Менделеева Людмила Яковлевна, Дорофеева Людмила Николаевна 266

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КЕЙС-МЕТОДА В ПРЕПОДАВАНИИ ФАРМАКОЛОГИИ
Шалда Татьяна Павловна, Гацких Ирина Владимировна 269

СОВРЕМЕННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ СТУДЕНТАМИ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ГИГИЕНИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ 27
Шик Ольга Юрьевна, Ларионова Ирина Андреевна, Слюсарева Юлия Алексеевна, Белякова Оксана Юрьевна 272

ПРИНЦИПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОММУНИКАТИВНОЙ КУЛЬТУРЫ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ 27
Юсеф Юлия Владимировна, Плахотник Алла Николаевна 276

ГЕЙМИФИКАЦИЯ В ПРЕПОДАВАНИИ БИООРГАНИЧЕСКОЙ ХИМИИ 28
Ягова Ирина Владимировна, Ягов Владимир Викторович, Митронин Александр Валентинович, Прокопов Алексей Александрович 281

INNOVATIVE METHODS OF TEACHING PHTHISIOLOGY IN YEREVAN STATE MEDICAL UNIVERSITY 28
Gevorgyan Lilit Gevorgovna, Zurabyan Lilit Artushevna, Safaryan Marina Dmitrievna 286

V. ПОДГОТОВКА СПЕЦИАЛИСТА БУДУЩЕГО: СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ В МЕДИЦИНЕ; НЕПРЕРЫВНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ; АККРЕДИТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ; СОДЕЙСТВИЕ В ТРУДОУСТРОЙСТВЕ И СОПРОВОЖДЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КАРЬЕРЫ

НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ВРАЧЕЙ-ОРДИНАТОРОВ КАФЕДРЫ ПЕДИАТРИИ ИПО КРАСГМУ 28
Анциферова Екатерина Владимировна, Таранушенко Татьяна Евгеньевна, Кустова Татьяна Владимировна, Киселева Наталья Геннадьевна 289

ПОДГОТОВКА ОРДИНАТОРОВ КАФЕДРЫ ПЕДИАТРИИ № 2 К УЧАСТИЮ В КОНКУРСАХ 29
Бурлуцкая Алла Владимировна, Статова Анастасия Васильевна, Устюжанина Диана Всеволодовна, Писоцкая Юлия Васильевна 292

СИМУЛЯЦИОННЫЙ ТРЕНИНГ КАК ВАЖНАЯ ЧАСТЬ СОВРЕМЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ 29
Газенкампф Андрей Александрович, Коновец Лиля Наильевна, Карачун Кристина Алексеевна 296

ОЦЕНКА СФОРМИРОВАННОСТИ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА 30
Галиахметова Наталья Павловна 300

ОПЫТ РАБОТЫ СИМУЛЯЦИОННОЙ ОПЕРАЦИОННОЙ ПРИ ОСВОЕНИИ ХИРУРГИЧЕСКИХ НАВЫКОВ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ 30
Жариков Андрей Николаевич, Чечина Ирина Николаевна, Алиев Александр Рештиевич 303

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА КЛИНИЧЕСКОГО ОРДИНАТОРА: ОТ ТЕОРИИ К ПРАКТИКЕ 30
Ковшина Кристина Игоревна, Бессонова Екатерина Александровна, Базина Марина Ивановна 309

СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ ФИЗИКЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА НАПРАВЛЕНИЯ ПОДГОТОВКИ «БИОТЕХНИЧЕСКИЕ СИСТЕМЫ И ТЕХНОЛОГИИ»
Коробкова Светлана Александровна, Чеусова Лолита Александровна..... 313

АКТУАЛЬНОСТЬ КОНТЕКСТНОГО ПОДХОДА К ПРОГРАММАМ ИЗУЧЕНИЯ СТАНЦИЙ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ ВРАЧЕЙ
Ловчикова Ирина Андреевна, Чурсин Александр Александрович, Боев Дмитрий Евгеньевич, Подопригора Анна Владимировна, Сергеева Ольга Сергеевна..... 316

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ТРАЕКТОРИЯ – ШАГ К ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТА БУДУЩЕГО
Малюжинская Наталья Владимировна, Полякова Ольга Владимировна, Степаненко Ксения Викторовна, Скиба Анна Петровна 320

ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ И ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА
Николаев Виталий Александрович 324

РОЛЬ ИДПО ВГМУ ИМ. Н.Н. БУРДЕНКО В ОБЕСПЕЧЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ КВАЛИФИЦИРОВАННЫМИ КАДРАМИ
Саурина Ольга Семёновна, Гяургиев Тимур Асланбекович, Смолькин Евгений Борисович..... 327

ТРЕНАЖЕР ВИРТУАЛЬНОЙ РЕАЛЬНОСТИ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВИЙ ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ЭКГ
Соколов Сергей Юрьевич..... 333

ДЕБРИФИНГ - ЕГО ЗНАЧИМОСТЬ В СИМУЛЯЦИОННОМ ОБУЧЕНИИ
Черкасова Татьяна Михайловна, Гуревич Наталья Леонидовна, Суворова Наталья Михайловна 337

ПОРТФОЛИО КАК СПОСОБ ОЦЕНКИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ОРДИНАТОРОВ
Шапошникова Екатерина Викторовна 341

ПРИМЕНЕНИЕ АДДИТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ 3D ПЕЧАТИ В ПОДГОТОВКЕ НЕЙРОХИРУРГОВ И ВЕРТЕБРОЛОГОВ
Яриков Антон Викторович, Фраерман Александр Петрович, Перльмуттер Ольга Александровна, Мухин Алексей Станиславович, Столяров Илья Игоревич 344

VI. РАЗВИТИЕ ОБЩЕКУЛЬТУРНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ (ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА, МОЛОДЕЖНАЯ ПОЛИТИКА, ПРОФИЛАКТИКА ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ)

ФОРМИРОВАНИЕ ОБЩЕКУЛЬТУРНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ
Власова Виктория Николаевна 350

ОБУЧАЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ КАК СРЕДСТВО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С МОЛОДЁЖЬЮ **35**
Купцова Светлана Анатольевна 354

ГРАЖДАНСКО-ПАТРИОТИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ КАК СРЕДСТВО ПОВЫШЕНИЯ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ВУЗАХ **35**
Лебедев Сергей Михайлович, Федорова Инна Владимировна 357

ПАТРИОТИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ СТУДЕНТОВ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19 **36**
Леушина Елена Александровна 362

ДОБРОВОЛЬЧЕСТВО КАК СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ ОБЩЕКУЛЬТУРНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ СТУДЕНТОВ **36**
Ломова Ольга Станиславовна 366

ОЦЕНКА МНЕНИЯ СТУДЕНТОВ ОТНОСИТЕЛЬНО НАРКОПОТРЕБЛЕНИЯ КАК СРЕДСТВО РАЗРАБОТКИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ **36**
Рублёва Татьяна Юрьевна 369

ПОТЕНЦИАЛ ПРОГРАММ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ГОТОВНОСТИ К СЕМЕЙНОЙ ЖИЗНИ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТНЫХ КАЧЕСТВ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ **37**
Сайфуллин Григорий Петрович, Сайфуллина Анастасия Владимировна 374

ВОСПИТАТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ СО СТУДЕНТАМИ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА, ПОСВЯЩЕННЫЕ СТОЛЕТИЮ ИНСУЛИНОТЕРАПИИ **37**
Сапожникова Ирина Евгеньевна, Симонова Ольга Викторовна 379

ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ И ОБЩЕКУЛЬТУРНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ БУДУЩЕГО ВРАЧА ПОСРЕДСТВОМ ПРОВЕДЕНИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ НА КАФЕДРЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ **38**
Тихонова Наталья Владимировна 383

СОВРЕМЕННЫЕ РИСКИ У СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ И ИХ ИСТОКИ В ОНТОГЕНЕЗЕ **38**
Шадрина Анастасия Юрьевна, Рупека Алена Вячеславовна, Волкова Олеся Владимировна, Цветкова Ольга Алексеевна 388

VII.СОЗДАНИЕ ЭФФЕКТИВНОЙ СИСТЕМЫ ВЫЯВЛЕНИЯ, ПОДДЕРЖКИ И РАЗВИТИЯ СПОСОБНОСТЕЙ И ТАЛАНТОВ У МОЛОДЕЖИ

ФОРМИРОВАНИЕ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У ОБУЧАЮЩИХСЯ В РАМКАХ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ «ПЕРВЫЕ ШАГИ В НАУКУ» **39**
Игнатова Ирина Акимовна, Красновская Александра Николаевна, Ковалева Татьяна Юрьевна 393

КАК ПОВЫСИТЬ ИНТЕРЕС У ШКОЛЬНИКОВ К МЕДИЦИНСКОМУ ОБРАЗОВАНИЮ **39**
Ильенкова Наталья Анатольевна, Степанова Людмила Викторовна 396

VIII. СРЕДНЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ – МОДЕРНИЗАЦИЯ В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННЫХ ВЫЗОВОВ

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ И ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ПРОБЛЕМЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В УСЛОВИЯХ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ ПО ИТОГАМ 2020-2021 ГОДА
Азанова Елена Сергеевна, Вадютин Максим Валерьевич 401

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ АНКЕТИРОВАНИЯ «ПРЕПОДАВАТЕЛЬ ГЛАЗАМИ СТУДЕНТОВ»
Белова Елена Леонидовна, Лушникова Дарья Владимировна 404

ОСОБЕННОСТИ ЛИЧНОСТНОЙ ГОТОВНОСТИ К ПЕРЕМЕНАМ У СТУДЕНТОВ ЧЕТВЕРТОГО КУРСА ФАКУЛЬТЕТА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
Боева Екатерина Александровна, Милованова Марина Алексеевна, Онищенко Ольга Романовна 408

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ОБУЧЕНИЮ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ТЕХНОЛОГИЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ» В ТЮМЕНСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ
Васева Екатерина Михайловна, Малишевская Ольга Ивановна, Кныш Ольга Ивановна, Борисенок Анастасия Ивановна 412

КОМАНДООБРАЗОВАНИЕ КАК ОДНА ИЗ ВАЖНЫХ СОСТАВЛЯЮЩИХ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ
Гавриленко Зоя Борисовна, Орлов Сергей Борисович 417

ИНТЕГРАЦИЯ ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ СПО В УСЛОВИЯХ НОВЫХ ФГОС: РЕАЛЬНОСТИ И ОЖИДАНИЯ
Демидова Татьяна Викторовна, Серова Татьяна Владимировна, ... 420
Щукина Елена Александровна 420

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ФРОНТАЛЬНО - ПАРНЫХ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ
Дорогайкина Елена Алексеевна 423

ИЗ ОПЫТА ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕКЦИОННЫХ ЗАНЯТИЙ В РАМКАХ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ
Казакова Елена Николаевна, Клобертанц Елена Павловна 427

ПРОФИЛАКТИКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ СТУДЕНТОВ И ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИ ПОМОЩИ САМООБОДРЕНИЯ И АУТОТРЕНИНГОВОЙ РЕЛАКСАЦИИ
Кочанов Андрей Михайлович 430

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ ТРЕНАЖЕРОВ ПРИ ОБУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЕ «ОСНОВЫ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА С МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИЕЙ»
Кравченко Марина Петровна 434

ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ У СТУДЕНТОВ В ЭПОХУ ПАНДЕМИИ COVID-19
Овчинникова Татьяна Вениаминовна, Черемисина Алена Александровна 441

РОЛЬ МЕТОДА ПРОЕКТА, КАК СОВРЕМЕННОГО МЕТОДА ОБУЧЕНИЯ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ОБЩИХ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ПРИ ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТА СРЕДНЕГО ЗВЕНА (ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ) 44
Солончук Татьяна Павловна 444

АКСИОЛОГИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ ФАРМАЦИИ В ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ КЛАССНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ (ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ) 44
Сорокина Татьяна Ивановна 448

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕПОДАВАНИИ МЕДИЦИНСКИХ ДИСЦИПЛИН В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ СПО 45
Шеина Наталья Александровна, Шадрина Елена Борисовна 451

ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ ГЛАЗАМИ СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО КОЛЛЕДЖА 45
Шилова Нина Васильевна 455

IX. СТАНОВЛЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ В ОБУЧЕНИИ СТОМАТОЛОГИИ

ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ НПВС В СТОМАТОЛОГИИ В СВЕТЕ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЙ ИНТЕГРАЦИИ С ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ХИМИЕЙ ЭТИХ СОЕДИНЕНИЙ 46
Деменко Андрей Валерьевич, Киселева Яна Владимировна 461

ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ МЕТОДА КОЛИЧЕСТВЕННОЙ СВЕТО-ИНДУЦИРОВАННОЙ ФЛЮОРЕСЦЕНЦИИ В УЧЕБНЫЙ ПРОЦЕСС СТУДЕНТОВ ИНСТИТУТА СТОМАТОЛОГИИ 46
Лыткина Анжелика Андреевна, Гегамян Арменуи Оганесовна, Зейберт Аэлита Юрьевна, Жиленко Оксана Геннадиевна, Сарап Лариса Рудольфовна 465

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭЛЕКТРОННЫХ РАБОЧИХ ТЕТРАДЕЙ В ОЧНОМ И ДИСТАНЦИОННОМ ОБУЧЕНИИ ПРОПЕДЕВТИЧЕСКОЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ 47
Люлякина Елена Григорьевна 470

ЭФФЕКТИВНОСТЬ «PRO BONO» - ВОЛОНТЁРСТВА В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЭТИКИ И КОМПЕТЕНТНОСТИ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА 47
Николаенко Сергей Алексеевич , Штарк Елена Владимировна 474

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПОДГОТОВКИ ДЕТСКОГО ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА: ЗНАЧИМОСТЬ УЧЕТА ВРАЧОМ ОСОБЕННОСТЕЙ ВОСПРИЯТИЯ ДЕТЬМИ ВНЕШНОСТИ СВОИХ СВЕРСТНИКОВ 48
Остренкова Маргарита Евгеньевна, Слабковская Анна Борисовна, Морозова Наталья Викторовна, Ахмедова Сиясат Курбановна 480

АНАЛИЗ КАЧЕСТВА УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ КИРОВСКОГО ГМУ ПРИ ДИСТАНЦИОННОЙ ФОРМЕ ОБУЧЕНИЯ 49
Спицин Анатолий Павлович, Колодкина Елена Витальевна, ... 490
Железнова Алла Дмитриевна 490

X. ЦИФРОВАЯ ТРАНСФОРМАЦИЯ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ КАЧЕСТВО И ДОСТУПНОСТЬ ОБРАЗОВАНИЯ (ЦИФРОВАЯ МОДЕЛЬ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, СПЕЦИАЛЬНОСТИ, ДИСЦИПЛИНЫ, ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ)

ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ
Берзегова Людмила Юрьевна, Зельцына Татьяна Валентиновна, Овчинникова Елена Юрьевна 494

ВОЗМОЖНОСТИ LMS MOODLE ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРИНЦИПОВ СМАРТ-ОБРАЗОВАНИЯ
Ломаско Павел Сергеевич, Симонова Анна Леонидовна 497

ОСОБЕННОСТИ ИЗУЧЕНИЯ ИНОСТРАННОГО ЯЗЫКА СТУДЕНТАМИ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА В СМЕШАННОМ ФОРМАТЕ
Попова Юлия Владимировна 502

ЦИФРОВИЗАЦИЯ ДОКУМЕНТООБОРОТА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ КАК ОСНОВА ЦИФРОВОЙ ТРАНСФОРМАЦИИ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
Правосудов Роман Николаевич, Правосудов Андрей Романович 506

ТЕХНОЛОГИИ VR В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ
Старостин Даниил Олегович 514

ЦИФРОВЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ПРЕДМЕТА «МАТЕМАТИКА В МЕДИЦИНЕ» В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ
Хаджилаева Фатима Далхатовна, Борлакова Фатима Аубекировна, Пономарева Евгения Борисовна, Хаджилаев Исса Далхатович 517

ПРОБЛЕМЫ ДИСТАНЦИОННОГО ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ
Хайтович Александр Борисович 522

СПОСОБЫ ПРОФИЛАКТИКИ АКАДЕМИЧЕСКОЙ НЕДОБРОСОВЕСТНОСТИ В УСЛОВИЯХ ЦИФРОВИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ
Хлякин Олег Сергеевич, Киося Валентина Васильевна, Эрлих Александра Евгеньевна 527

ДИСТАНЦИОННЫЙ ФОРМАТ ОБУЧЕНИЯ ГЛАЗАМИ СТУДЕНТОВ
Цибульская Наталья Юрьевна, Харьков Евгений Иванович, Кузнецова Анастасия Алексеевна, Зыкова Алена Игоревна 531

XI. РАЗНОЕ

ФОРМИРОВАНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ К ЭЛЕМЕНТАМ СТРЕССА В СТУДЕНЧЕСКОМ СПОРТЕ
Арутюнян Тигран Гарриевич 536

ДЕЛОВОЕ ОБЩЕНИЕ ЭКОНОМИСТА-УПРАВЛЕНЦА ПРЕДПРИЯТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В КОНТЕКСТЕ СОЦИАЛЬНОГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАКАЗА
Макарова Ирина Ивановна, Матвеева Татьяна Филипповна, Нетёсина Марина Сергеевна 540

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНО ВАЖНЫХ КАЧЕСТВ УЧИТЕЛЕЙ РАЗЛИЧНОЙ ПРЕДМЕТНОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ **54**
Стоянова Екатерина Иннокентьевна, Живаева Юлия Валерьяновна 546

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ УЧАСТНИКОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ ПО НЕДОПУЩЕНИЮ НЕГАТИВНОГО ИНФОРМАЦИОННО - ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА БУДУЩИХ ОФИЦЕРОВ РОСГВАРДИИ **55**
Ширшов Алексей Геннадьевич, Живаев Дмитрий Дмитриевич 550

I. ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ – ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ СОПРОВОЖДЕНИЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОВЗ

УДК 376.1

ОСОБЕННОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СОВРЕМЕННЫХ ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В УСЛОВИЯХ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Зейлерт Альбина Васильевна

Институт развития образования, Самара, Российская Федерация

Аннотация. В статье описываются возможности современных дистанционных образовательных технологий в реализации инклюзивного образования. Благодаря этим технологиям можно более эффективно обеспечить индивидуализацию обучения, повысить учебную мотивацию обучающихся, внедрить современные формы оценивания образовательных результатов, новые способы коммуникации, опосредованные техническими средствами, организовать дистанционное психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

Ключевые слова: инклюзивное образование, обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, дистанционные образовательные технологии.

ORGANIZATION OF INCLUSIVE EDUCATION OF STUDENTS WITH DISABILITIES USING DISTANCE LEARNING TECHNOLOGIES

Zeilert Albina Vasilevna

Institute of Education Development, Samara, Russian Federation

Abstract. Inclusive education provides for such an organization of the educational process in which all children, regardless of their physical, mental and other characteristics, are included in the general education system. The article describes the possibilities of modern distance learning technologies in inclusive education. The study emphasizes the objectives of an inclusive school which can be met using distance learning technologies.

Keywords: inclusive education; children with disabilities; distance learning technologies.

В настоящее время инклюзия рассматривается в качестве одного из стратегических направлений развития системы образования в России. Право на доступность качественного образования гарантировано российским законодательством всем обучающимся, независимо от индивидуальных возможностей и с учетом разнообразия особых образовательных потребностей. В федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации» инклюзивное образование обозначено как «обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей» [1].

Каждый преподаватель в своей профессиональной деятельности сталкивается с обучающимися, которые в силу определенных физических и психических нарушений, ограничений по здоровью не вписываются в образовательный процесс общеобразовательной или профессиональной школы. Еще совсем недавно подавляющее

большинство обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) осваивали образовательные программы в условиях специальной (коррекционной) школы, в специальных группах при массовых училищах, техникумах, колледжах. Однако со вступлением в силу закона «Об образовании в Российской Федерации» обучающиеся с ОВЗ получили возможность обучаться в общеобразовательных и профессиональных учебных заведениях вместе со здоровыми сверстниками. С введением новых федеральных государственных образовательных стандартов перед преподавателями встали новые цели и задачи, в том числе задача организации инклюзивного образования, которое дает возможность обеспечить полноценное включение обучающихся с ОВЗ в образовательное пространство общеобразовательной и профессиональной школы.

В рамках инклюзивного образования не обучающийся должен подстраиваться под имеющиеся условия, а учебное заведение обязано создавать такую «включающую» среду, при которой максимально учитываются познавательные потребности и индивидуальные возможности каждого. Реализация принципа инклюзивного образования означает, что, во-первых, все дети, подростки и молодые люди должны быть включены в образовательную и социальную жизнь учебного заведения; во-вторых, задачей инклюзивной школы является создание педагогической системы, удовлетворяющей потребности каждого; в-третьих, все обучающиеся, а не только те, которые имеют инвалидность и другие ограничения по здоровью, обеспечиваются поддержкой, позволяющей им быть успешными, ощущать безопасность и уместность [5].

По мнению Н.Н. Малофеева, инклюзивное образование, как создание единой образовательной среды для обучающихся с разными стартовыми возможностями, обеспечивает успешную социализацию детей и молодых людей с ОВЗ, позволяет развить их потенциальные способности в совместной деятельности со здоровыми сверстниками, а также позволяет организовать в учебных заведениях эффективную систему психолого-педагогического сопровождения [6].

Среди комплекса принципов и условий, определяющих эффективность инклюзивного образования, особое место занимает поиск и апробация инновационных моделей организации совместного обучения, новых форм и способов осуществления дидактического процесса. В последние годы актуальным является вопрос об эффективном и целесообразном использовании дистанционных образовательных технологий (ДОТ) в дидактическом процессе как общеобразовательной, так и профессиональной школе, в том числе и в условиях инклюзии. Ситуация пандемии, связанная с распространением Ковид-19 в стране и мире, привела к широкому применению дистанционных форм и методов обучения.

Правовой основой для системного внедрения дистанционного образования являются ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и Приказ Министерства образования и науки РФ «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ» [2].

С использованием дистанционных образовательных технологий можно эффективно решать многие задачи, которые неизбежно возникают в условиях инклюзии: применение индивидуального подхода к обучающимся с разными познавательными способностями, повышение их учебной мотивации, внедрение современных форм оценивания образовательных результатов, новых способов коммуникации, опосредованных техническими средствами и др.

Индивидуализация обучения предполагает организацию учебного процесса на основе способов, приемов, темпа обучения, выстроенных с учетом индивидуальных особенностей обучающихся. Индивидуальный подход, применяемый в инклюзивном образовании, позволяет учитывать познавательные способности и личностные возможности обучающихся с ОВЗ, проектировать и реализовывать их индивидуальные

образовательные траектории. Современные дистанционные образовательные платформы как нельзя лучше способствуют индивидуализации обучения. Они позволяют создавать и размещать учебный контент разных форматов – текстовой, графический, с использованием видео- и аудиозаписей, и применять его в зависимости от особенностей восприятия и переработки информации обучающимися с ОВЗ различных нозологических групп (с сенсорными, речевыми, двигательными нарушениями, с задержкой психического развития и др.). Дистанционные технологии предлагают разнообразные формы выполнения заданий обучающимися, выбор оптимальных способов и сроков представления результатов. Такие возможности создают сервисы, типа LMS Moodle, CORE, Google ClassRoom.

Дистанционные образовательные технологии позволяют использовать в образовательном процессе увлекательные интерактивные задания (кроссворды, ребусы, пазлы, кейсы), что способствует повышению мотивации к обучению, в том числе и обучающихся с ОВЗ. Сформированная учебная мотивация является ключевым моментом в повышении результативности обучения. Использование дистанционных образовательных технологий помогает разнообразить формы оценивания образовательных результатов. Благодаря легкореализуемым формам проверки учебных работ повышается скорость, полнота, объективность проверки деятельности обучающихся, эффективность контроля усвоения материала.

У преподавателя появляется возможность подобрать задания для конкретного обучающегося с ОВЗ в зависимости от первичного дефекта, оформить внешний вид этого задания. Также он может легко проконтролировать выполнение задания, оценить успешностью продвижения обучающегося в освоении учебной темы, для чего достаточно посмотреть, с какими заданиями тот не справился. Для этих целей преподаватель может использовать такие современные сервисы и платформы как Learning.Apps, OnlineTestPad, LMS Moodle. Отличные возможности по созданию интерактивных рабочих листов имеются у Google-форм. В них можно встраивать изображения и видеоролики, к которым добавлять вопросы и задания по каждой теме. Для создания интерактивных рабочих листов имеются также специальные сервисы, например, app.wizer.me. Здесь преподаватель может создавать свои учебные ресурсы или взять разработки, подготовленные коллегами и другими специалистами.

Коммуникация с использованием дистанционных образовательных технологий реализуется преподавателем разными способами и в разных формах [7]. Это может быть:

- организация групповой или индивидуальной проектной деятельности обучающихся (Google приложения);
- ведение блогов, on-line дневников и журналов;
- пересылка заданий и получение комментариев по электронной почте;
- индивидуальная или групповая переписка с применением системы мгновенных сообщений (Viber, WhatsApp);
- организация групповых и индивидуальных видео- и аудио-конференций с помощью Zoom, Skype, Discord и др.

Инклюзивное образование предполагает организацию системы эффективного психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ. Для постоянной коррекции нарушенных процессов и функций, недостатков эмоционального и личностного развития обучающихся с ОВЗ важен процесс их взаимодействия со специалистами, прежде всего с психологом и социальным педагогом. Проведение on-line консультаций с обучающимися, имеющими ограничения по здоровью, а при необходимости и с их родителями, возможны с использованием видео- или аудио-конференций с помощь. Zoom, Skype, Discord. Размещение необходимой информации для эффективного психолого-педагогического сопровождения процесса инклюзивного образования возможно на дистанционных образовательных платформах, таких как LMS Moodle, CORE, Google ClassRoom.

По мнению Е.С. Полат, успешность и качество реализации дистанционного обучения в большей мере зависит от эффективной организации и педагогического качества используемых материалов, от мастерства преподавателей, участвующих в этом процессе [3]. Поэтому актуальной задачей становится организация повышения квалификации преподавателей сразу по двум направлениям подготовки. Во-первых, это формирование их готовности использовать разнообразные формы и методы дистанционных образовательных технологий; во-вторых, развитие инклюзивной компетентности. Инклюзивная компетентность преподавателей, по мнению О.А. Козыревой, - это совокупность способностей педагога создавать условия реализации образовательных потребностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью; моделировать инклюзивную образовательную среду; применять технологии и методы, обеспечивающие решение всех проблем обучения и воспитания данной категории обучающихся; проектировать траекторию саморазвития, самообразования, а также процесс развития обучающихся в условиях функционирования системы инклюзивного образования [4].

Таким образом, инклюзивное образование предусматривает такую организацию педагогического процесса, при которой все обучающиеся, независимо от их физических, психических и иных особенностей включены в систему взаимодействия со здоровыми сверстниками. Использование дистанционных образовательных технологий в инклюзивном образовании в значительной мере повышает эффективность работы с обучающимися, имеющими ограничения по здоровью. Эти технологии позволяют эффективно применять индивидуальный подход к обучающимся с разными познавательными способностями, повышать их учебную мотивацию за счет разнообразного контента, применять современные формы оценивания образовательных результатов и новые способы учебной коммуникации.

Список литературы

1. Об образовании в Российской Федерации : Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ // КонсультантПлюс : [сайт]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/ (дата обращения: 12.01.2022).
2. Об утверждении Порядка применения организациями осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ : Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.08.2017 № 816 (Зарегистрирован в Минюсте России 18.09.2017 № 48226) // КонсультантПлюс : [сайт]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_278297/ (дата обращения: 12.01.2022).
3. Витвицкая Л.А., Студеникина О.В. Реализация дистанционного обучения в инклюзивном образовании // Вестник ОГУ. 2016. № 12 (200). С. 9-12.
4. Горюнова Л.В. Модель формирования инклюзивной компетентности педагога в процессе его профессиональной подготовки // Гуманитарные науки. 2018. № 2 (42). С. 57-63.
5. Михальченко К.А. Инклюзивное образование – проблемы и пути решения // Теория и практика образования в современном мире : материалы Международной научной конференции (г. Санкт-Петербург, февраль 2012 г.). Санкт-Петербург : Реноме, 2012. С. 77-79.
6. Студеникина О.В. Особенности организации дистанционного обучения в инклюзивном образовании // Молодой ученый. 2017. № 8 (142). С. 368-371.
7. Пьянников М.М. Виды коммуникаций в системе дистанционного обучения // Современные исследования социальных проблем (электронный научный журнал). 2013. № 1(21). URL: https://www.elibrary.ru/item.asp?id=18928544 (дата обращения: 21.01.2022).

Сведения об авторе

Зейлерт Альбина Васильевна, *Институт развития образования; адрес: Российская Федерация, 443111, Самара, ул. Московское шоссе, д. 125а; тел. 89277282293; e-mail: albina_zeilert@mail.ru*

УДК 378.046.4

ФОРМИРОВАНИЕ ИНКЛЮЗИВНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ В СИСТЕМЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Красинская Людмила Федоровна

Международный юридический институт, Москва, Российская Федерация

Аннотация. Статья посвящена проблеме формирования инклюзивной компетентности преподавателей профессиональных учебных заведений, выработке у них ценностей социальной инклюзии, способности и готовности использовать дефектологические знания и умения для решения педагогических задач. Раскрываются содержание и методы подготовки слушателей системы дополнительного профессионального образования к эффективному взаимодействию с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья.

Ключевые слова: дополнительное профессиональное образование, инклюзивная компетентность преподавателя, обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья.

FORMATION OF INCLUSIVE COMPETENCE OF TEACHERS IN THE SYSTEM OF FURTHER PROFESSIONAL EDUCATION

Krasinskaya Lyudmila Fedorovna

International Law Institute, Moscow, Russian Federation

Abstract. The article covers such issues as formation of inclusive competence of teachers of professional educational institutions, development of their inclusion values, their ability and willingness to use defectological knowledge and skills to solve pedagogical problems. The article describes the features and methods of training in further professional education for effective interaction with students with limited health capacities.

Keywords: further professional education, inclusive competence, students with disabilities.

В соответствии с данными Федерального реестра инвалидов, в России в последнее десятилетие значительно увеличилось количество людей с инвалидностью и другими ограничениями жизнедеятельности. По статистическим данным на 2021 г., насчитывается 11,7 млн. людей с инвалидностью, из них 5,6% - это дети-инвалиды [1]. Эксперты отмечают повышение доли психоневрологических заболеваний (неврозов, психических расстройств, аутизма и др.), которые обусловлены не только генетическими, но и социальными факторами.

Понятие «инвалид» чаще используется в медицине и в сфере социальной помощи населению. В системе образования предпочитают использовать понятие «лицо с ограниченными возможностями здоровья» (ОВЗ). Согласно российскому законодательству, инвалид – это человек, который имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты [2]. Лицо с ОВЗ – это человек, имеющее

физический и (или) психический недостатки, которые препятствуют освоению образовательных программ без создания специальных условий для получения образования [3]. Лица с ОВЗ могут не иметь какой-либо группы инвалидности, однако они также нуждаются в медицинской помощи и мерах социальной поддержки.

Всемирная конференция по образованию лиц с особыми потребностями, которая состоялась под эгидой ЮНЕСКО в Саламанке (Испания, 1994 г.) и «Конвенции о правах инвалидов» (ООН, 2006 г.), ратифицированная Российской Федерацией в 2008 г., послужили мощным толчком для распространения принципов инклюзии в нашей стране, в том числе для создания системы инклюзивного образования [4, 5]. Согласно концепции инклюзивного общества, лица с инвалидностью и ОВЗ должны быть включены в активную общественную жизнь и иметь доступ к получению качественного образования, в том числе к обучению в обычных учебных заведениях, задача которых – предоставить полноценные условия для развития каждого человека.

В настоящее время правительство объявило о необходимости разработки специализированной программы для поддержки занятости людей с инвалидностью и ОВЗ, в которой должны учитываться все аспекты: от профессионального образования и повышения квалификации до создания специальных рабочих мест [6]. Это решение, также как и развитие системы инклюзивного образования в стране, делает актуальной задачу формирования инклюзивной компетентности преподавателей профессиональных учебных заведений.

Как ответ на возникшую в обществе потребность, в системе дополнительного профессионального образования (ДПО) начали реализовываться программы повышения квалификации (ПК), нацеленные на формирование у слушателей дефектологических знаний и готовность их использовать для решения педагогических задач. Однако следует отметить, что многие из этих программ реализуются с помощью «массового охвата» и преимущественно в дистанционном режиме обучения. Такой формальный подход к подготовке ведет к тому, что слушателям дается теоретическая информация, полученные знания не закрепляются должным образом, поэтому находятся «в пассиве» и не используются для совершенствования педагогической практики. Как результат, преподаватели профессиональных учебных заведений испытывают трудности, когда им приходится взаимодействовать с обучающимися, имеющими ОВЗ.

В статье рассматривается проблема формирования инклюзивной компетентности преподавателей в системе ДПО, раскрывается содержание и методы их подготовки к инклюзивному взаимодействию с обучающимися, имеющими нарушения здоровья различных нозологических групп.

Инклюзивная компетентность преподавателя является частью его профессиональной компетентности, в основе которой лежит понимание и принятие ценности социальной инклюзии, нацеленность на продуктивное взаимодействие с обучающимися, имеющими особые образовательные потребности, на создание оптимальных условий для их обучения и воспитания. В структуре инклюзивной компетентности преподавателя можно выделить следующие компоненты: ценностно-мотивационный, когнитивный и деятельностный.

Ценностно-мотивационный компонент включает осознание и личностное принятие преподавателем идей социальной инклюзии (признание ценности каждого индивида для общества в независимости от его достижений и способностей), а также готовность строить отношения с обучающимся с ОВЗ на основе толерантности, уважения и опоры на сильные стороны их личности. Когнитивный компонент инклюзивной компетентности преподавателя включает знание психофизических особенностей развития людей с ОВЗ, а также правил, этических норм, методов и форм педагогического взаимодействия с ними. Деятельностный компонент инклюзивной компетентности преподавателя включает комплекс умений, навыков, дефектологических компетенций, позволяющих выстраивать

продуктивное взаимодействие с обучающимися с ОВЗ, а также способность обучать и воспитывать их с учетом специфических особенностей и потребностей.

Опрос, проведенный среди вузовских преподавателей – слушателей курсов повышения квалификации показал, что практически никто из них не разбирается в особенностях развития людей с ОВЗ и не достаточно хорошо понимает, как психологически грамотно общаться с ними. Чуть более четверти из всех опрошенных имели небольшой опыт общения с некоторыми категориями обучающихся с ОВЗ: со слабовидящими, слабослышащими, с аутистами, с лицами, страдающими психическими расстройствами и церебральным параличом. Больше всего затруднений в педагогической деятельности, по мнению опрошенных, могли бы вызвать ситуации педагогического взаимодействия со студентами, имеющими выраженные речевые, сенсорные нарушения (слепота, глухота) и комплексные (комбинированные) дефекты. Преподаватели также отметили, что плохо представляют все многообразие психических и личностных расстройств, включая функциональные нарушения психики, не понимают, как лучше дифференцировать педагогические подходы к обучающимся в зависимости от имеющегося первичного дефекта и сопутствующих ему вторичных отклонений.

Курс повышения квалификации «Инклюзивная компетентность преподавателя» был разработан для педагогических работников средних и высших профессиональных учебных заведений. Он рассчитан на формирование компетенций инклюзивного взаимодействия преподавателя с обучающимися, имеющими ограничения по здоровью. В рамках ПК решаются следующие задачи: 1) познакомить слушателей с концепцией инклюзивного общества, с нормативно-правовыми документами, регулирующими систему инклюзивного образования; 2) сформировать у слушателей знания об особенностях развития обучающихся с ОВЗ различных нозологических групп, о правилах общения с ними, об условиях, обеспечивающих доступность получения образования; 3) научить использовать эффективные педагогические методы, формы и дидактические средства в работе с этой категорией обучающихся.

Содержание курса ПК представлено рядом логически взаимосвязанных между собой тем, которые знакомят слушателей с современными подходами к инклюзивному образованию и формируют необходимые для педагогической деятельности дефектологические компетенции. Изучая тему «Философские основания и принципы инклюзивного образования», слушатели знакомятся с историей научного изучения лиц с ОВЗ и оказания им социальной помощи, с принципами инклюзивного образования, рассматривают сущность и содержание понятия «инклюзивная компетентность преподавателя». Тема «Нормативная и правовая база, регулирующая образование лиц с ОВЗ» является важнейшей для формирования инклюзивной компетентности преподавателей. Она позволяет изучить как международное, так и российское законодательство, прежде всего, нормативно-правовые документы, устанавливающие права обучающихся с ОВЗ на получение специального и инклюзивного образования.

Большая часть лекций и практических занятий курса ПК посвящена особенностям психофизического развития лиц различных нозологических групп, их психолого-педагогической характеристике. Слушатели изучают особенности людей с нарушением интеллекта, с задержкой психического развития, с сенсорными, речевыми, двигательными, комплексными нарушениями, с расстройствами аутистического спектра, с личностными расстройствами, с различными психическими заболеваниями и с функциональными нарушениями психики (реактивными состояниями, неврозами и др.).

В рамках курса ПК большое внимание уделяется правилам взаимодействия и этике общения преподавателя с обучающимися, имеющими ограничения по здоровью. Кроме этого, слушатели осваивают требования к обеспечению архитектурной, технической, информационной доступности для обучающихся с ОВЗ, изучают условия создания безбарьерной среды в учебном заведении, дидактические методы, применяемые в работе с обучающимися с ОВЗ различных нозологических групп.

На практических занятиях со слушателями широко используются активные и интерактивные методы обучения: решение кейсов, дидактические игры, дискуссии по актуальным проблемам инклюзивного образования. Как показал опыт, наиболее эффективным методом формирования инклюзивной компетентности преподавателей является решение кейсов – профессиональных задач, в основе которых лежат реальные ситуации взаимодействия со студентами с ОВЗ. Эти кейсы обычно разбираются в микрогруппах с последующим обсуждением правильных вариантов решения.

Для разработки кейсов была проанализирована педагогическая практика и выделены типичные трудности, с которыми сталкиваются преподаватели и администрация профессиональных учебных заведений. Много проблем возникает, когда в здании и прилегающей территории нет соответствующих условий, и нарушаются права маломобильных обучающихся на доступную среду (отсутствие пандусов, специально оборудованных лифтов, выделенных на парковке мест для транспортных средств инвалидов и т.п.). Имеются проблемы, связанные с адаптацией обучающихся с ОВЗ к образовательному процессу учебного заведения, к коллективу здоровых сверстников, проблемы организации эффективного психолого-педагогического сопровождения инвалидов и их последующего трудоустройства.

Преподавателям приходится выстраивать непосредственное общение с обучающимися с ОВЗ различных нозологических групп, поэтому значительная часть кейсов направлена на самостоятельное распознавание слушателями того или иного вида психофизического нарушения. Для этого слушателям предлагается изучить «психологические портреты» обучающихся с ОВЗ, определить первичный дефект и вторичные отклонения, и на основании этого поставить «диагноз». В процессе решения кейсов слушатели осваивают этику и правила общения с обучающимися с ОВЗ, выбирают эффективные способы взаимодействия с ними, предлагают оптимальные средства обучения и воспитания.

Таким образом, инклюзивная компетентность преподавателя, как усвоенная система ценностей социальной инклюзии, способствует более эффективному решению педагогических задач за счет знания психофизических особенностей обучающихся с ОВЗ и умения выстраивать взаимоотношения с ними на основе уважения личности, толерантности и доверия. Грамотно организованная подготовка преподавателей в системе ДПО способна сформировать у них востребованные педагогической практикой дефектологические знания и компетенции инклюзивного взаимодействия с обучающимися, имеющими особые образовательные потребности.

Список литературы

1. Статистика: в России растет число детей с инвалидностью и ОВЗ // dislife : [сайт]. URL: https://dislife.ru/materials/3830 (дата обращения: 20.01.2022).

2. О социальной защите инвалидов в Российской Федерации : Федеральный закон от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ // КонсультантПлюс : [сайт]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8559/ (дата обращения: 20.01.2022).

3. Об образовании в Российской Федерации : Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ // КонсультантПлюс : [сайт]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/ (дата обращения: 20.01.2022).

4. Конвенция о правах инвалидов (принята Генеральной Ассамблей ООН от 13.12.2006 г.) // Организация Объединенных Наций : [сайт]. URL: https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/disability.shtml (дата обращения: 20.01.2022).

5. О ратификации Конвенции о правах инвалидов : Федеральный закон от 03.05.2012 № 46-ФЗ // КонсультантПлюс : [сайт]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_129200/ (дата обращения: 20.01.2022).

6. Путин поручил подготовить программу поддержки занятости среди инвалидов // Российская газета : [сайт]. 2021. 24 авг. URL: https://rg.ru/2021/08/24/putin-poruchil-podgotovit-programmu-podderzhki-zaniatosti-sredi-invalidov.html (дата обращения: 20.01.2022).

Сведения об авторе

Красинская Людмила Федоровна, *Международный юридический институт; адрес: Российская Федерация, 127427, г. Москва, ул. Кашенкин луг, д. 4; тел.: +7(927)603-09-30; e-mail: lfkras@yandex.ru*

УДК 616-053.2-056.266-083.3:649.83]-058.81

ОПЫТ АДАПТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ НАВЫКАМ УХОДА ЗА ДЕТЬМИ, ИМЕЮЩИМИ ИНВАЛИДНОСТЬ

Куклина Наталья Викторовна, Шпачинская Анна Анатольевна

Пермский институт повышения квалификации работников здравоохранения, Пермь, Российская Федерация

Аннотация. В реалиях современной жизни, люди с инвалидностью и их семьи являются одной из наиболее уязвимых категорий населения и, оказываясь в трудных жизненных ситуациях, испытывают социальные, материальные и психологические проблемы. В России разрабатываются определенные шаги по реализации достойной социальной политики, принципа равных возможностей в отношении этой группы населения. Особенно важно своевременно проводить социальную адаптацию и реабилитацию детей, имеющих ограниченные возможности здоровья. В 2021 году специалистами Центра симуляционных технологий Пермского института повышения квалификации работников здравоохранения проводись практические занятия по обучению родителей детей, имеющих инвалидность, навыкам ухода и реабилитации в домашних условиях.

Ключевые слова: дети, инвалидность, родители, обучение, адаптация, реабилитация, домашний уход.

ADAPTIVE METHODS OF TEACHING CARE SKILLS TO PARENTS OF CHILDREN WITH DISABILITIES

Kuklina Natalia Viktorovna, Shpachinskaya Anna Anatolyevna

Perm Institute of Further Training of Healthcare Workers, Perm, Russian Federation

Abstract. Nowadays people with disabilities and their families are one of the most vulnerable categories of the population which often experience social, material and psychological problems. Russian social policies aim at equal opportunities for different groups of the population. It is important to carry out timely social adaptation and rehabilitation of children with limited health opportunities. In 2021, specialists of the Simulation Technologies Center of the Perm Institute for Further Training of Healthcare Workers delivered practical classes to parents of children with disabilities in the skills of care and home rehabilitation.

Keywords: children, disability, parents, education, adaptation, rehabilitation, home care.

Цель исследования. Согласно статистическим данным Всемирной организации здравоохранения около 15% всего населения Земли имеет ту или иную форму

инвалидности. По сравнению с предыдущим исследованием ВОЗ, проведенным в семидесятых годах XX века, инвалидность повысилась на 10%. Это связано с глобальным старением населения, увеличением распространения хронических заболеваний и улучшением методологий, которые стали использоваться при измерении показателей инвалидности. В Российской Федерации по данным федеральной государственной информационной системы «Федеральный реестр инвалидов» на 1 января 2021 года 11 633 000 человек имеют группу инвалидности, из них 704 000 детей-инвалидов, 208 000 человек – это дети, имеющие инвалидность в возрасте от 0 до 7 лет. В Пермском крае различные группы инвалидности имеют 203 074 жителя, 9 745 среди них – дети.

К категории «ребенок-инвалид» относятся лица, расстройства функций организма которых наступили в возрасте до 18 лет. По данным Минтруда России, среди впервые признанных инвалидами детей первое место занимают психические расстройства и расстройства поведения (18 844 человек), второе место – болезни нервной системы (12 071 человек), третье место – врожденные аномалии, пороки развития, деформации и хромосомные нарушения (10 969 человек), на четвертом – болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (8 312 человек).

Реабилитация инвалидов направлена на устранение или наиболее полную компенсацию ограничений их жизнедеятельности в целях социальной адаптации, включая достижение ими материальной независимости и интеграцию в общество.

Цель наших занятий по адаптивному обучению навыкам ухода за детьми, имеющими инвалидность – на практике, с использованием тренажеров, манекенов Центра симуляционных технологий, обучить родителей методам и приемам домашней реабилитации, ухода за своим ребенком, дать знания об особенностях его физического и психического развития, протекания тех или иных заболеваний, познакомить с современными способами и техническими средствами реабилитации.

Материалы и методы. В соответствии с Федеральным законом № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», целью социальной защиты инвалидов признается создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества посредством создания условий для преодоления, замещения или компенсации ограничений жизнедеятельности. Родители ребенка, имеющего ограниченные возможности здоровья, являются одним из основных звеньев реализации социальной политики в отношении таких детей.

Семья - это главный источник социализации ребенка-инвалида, она во многом определяет его дальнейшую адаптацию в жизни. Рождение больного ребенка является своеобразным испытанием для такой семьи. Родители в процессе ухода и воспитания не всегда умеют и знают, как создавать такому ребенку условия для развития, обучения и самореализации. Его социально-бытовая адаптация является составным элементом реабилитации инвалидов.

В 2021 году специалистами Центра симуляционных технологий Пермского института повышения квалификации работников здравоохранения был организован цикл практических занятий для родителей детей, имеющих инвалидность, навыкам ухода и реабилитации в домашних условиях. Обучение проводилось на территории максимально приближенной к их месту жительства, в удобное для родителей время, в группах по 10 - 12 человек. Для занятий привлекались специалисты фонда «Дедморозим», имеющие большой практический опыт в сопровождении, уходе и реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья. Акцент делался на детей, имеющих тяжелые заболевания.

Обучение проходило с соблюдением всех мер эпидемиологической безопасности: термометрия всех участников, масочный режим, дистанцирование, использование антисептиков. Категории участников: родители детей-инвалидов с детским церебральным параличом, синдромом Дауна, органическим поражением центральной нервной системы, болезнью Пертеса, ювенильным идиопатическим артритом, синдромом Гийена-Барре,

задержкой психомоторного развития, сахарным диабетом, с множественными врожденными пороками развития, резидуальной энцефалопатией, аутизмом и другими заболеваниями.

Для реалистичного моделирования процесса обучения использовались манекены ребенка 3 и 7 лет, тренажер с трахеостомой, различные современные аппараты и устройства для ухода, такие как аспиратор, откашливатель, кислородный концентратор, трахеостомические трубки, валики, П-образные подушки, средства по уходу за кожными покровами и слизистыми оболочками, кожные антисептики, различные повязки-держатели.

Для того, чтобы научить родителей укладывать в правильную позу ребенка, для профилактики вторичных осложнений, пролежней, изучались и практически демонстрировались способы его позиционирования: положение лежа с использованием П-образной подушки на спине, на боку, на животе, положение сидя при помощи валиков. Разбирались вопросы правильного питания и кормления ребенка, выбор положение ребенка при кормлении, оценка признаков нарушений глотания, оценка нутритивного статуса.

Родители обучались правильно проводить гигиенические процедуры ребенку-инвалиду, знакомились с надувными ваннами, креслами для купания таких детей, шапочками для мытья головы, тестировали пенки для мытья, средства по уходу за кожей, абсорбирующее белье.

Для родителей детей с дыхательными нарушениями, с имеющейся трахеостомой, проводилось занятие по уходу за трахеостомической трубкой в домашних условиях. Практически, на манекене отрабатывались такие манипуляции, как правила обработки кожных покровов вокруг трахеостомы, смена повязки, смена держателя трахеостомической трубки. Родителям детей, имеющих нарушения процессов глотания, с гастростомами рассказывали и показывали на тренажере методы ухода дома за гастростомической трубкой.

Отдельным модулем было занятие по использованию медицинского оборудования на дому. Задачей было научить родителей правильно обращаться с медицинской аппаратурой в домашних условиях, рассказать правила эксплуатации, своевременность и технику смены расходного материала.

Психологический аспект ухода имеет очень большое значение. Ребенок, находящийся на постельном режиме, имеющий ограничения двигательной активности, а также его родители, родственники, нуждаются в психологической поддержке. На занятиях с психологом родители учились выстраивать комфортные, доброжелательные взаимоотношения с ребенком, узнавали, как правильно его мотивировать, формировать здоровый образ жизни, как создать благоприятную психологическую атмосферу в семье. Психолог рассказал о способах разрешения конфликтов с ребенком, о профилактике стрессовых состояний. Проводились и индивидуальные консультации.

Для всех родителей было актуальным занятие по оказанию первой помощи, особенностям помощи при неотложных состояниях у детей-инвалидов. Разбирались алгоритмы оказания первой помощи при гипертермии, судорожном синдроме, потере сознания, асфиксии, различных травмах, ранениях, кровотечениях. Практически, на симулированных пациентах родители изучали, как правильно накладывать различные повязки, проводить транспортную иммобилизацию шинами. На реалистичных манекенах учились алгоритму и отрабатывали навык проведения базовой сердечно-легочной реанимации в соответствии с современными рекомендациями.

По окончанию обучения всем родителям было выдано учебное пособие «В семье особенный ребенок», содержащее советы по уходу и реабилитации детей-инвалидов в домашних условиях, созданное специалистами Пермского института повышения квалификации работников здравоохранения.

Результаты. Обучение прошли 40 семей, имеющих детей-инвалидов. Занятия заинтересовали родителей, что подтверждено в их анкетах обратной связи. Было задано большое количество вопросов, затрагивались проблемные для родителей темы, совместно обсуждались возможности адаптации и домашнего ухода при различных заболеваниях детей. Родители познакомились с техническими возможностями современных средств реабилитации, с мероприятиями, направленными на создание более комфортной обстановки и облегчение процесса ухода. Приобретенные знания позволят родителям активно социализировать ребенка с ограниченными возможностями здоровья, повысить качество его жизни, создать благоприятную обстановку проживания в семье.

Заключение.

1. Опыт сотрудников Пермского института повышения квалификации работников здравоохранения позволяет сделать заключение о правильности выбора подобной аудитории для обсуждения и практического обучения навыкам ухода и реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья.
2. Целевая аудитория должна получать информацию от профессиональных специалистов: медицинских работников, имеющих опыт практической работы в сферах адаптации и реабилитации детей-инвалидов.
3. Цикл занятий по адаптивному обучению навыкам ухода и реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья показал свою актуальность и востребованность у родителей, имеющих таких детей.
4. Для улучшения качества обучения, отработка практических манипуляций должна проводиться на реалистичных манекенах, тренажерах, что повышает интерес слушателей и значительно улучшает результативность.

Список литературы

1. Пономаренко Г.Н. Реабилитация инвалидов. Национальное руководство. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 713 с.
2. Развивающий уход за детьми с тяжелыми и множественными нарушениями развития / под ред. А.Л. Битовой, О.С. Бояршиновой. Москва : Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, 2017. 114 с.
3. Мясникова Л.В. Ранняя коррекционная помощь детям с нарушениями развития. Саратов : Изд-во Саратовского университета, 2016. 92 с.
4. Реабилитация – XXI век: традиции и инновации. IV Национальный конгресс с международным участием : сборник статей. Санкт-Петербург : ЦИАЦАН, 2021. 372 с.
5. Международное руководство по первой помощи и реанимации. Женева, 2016. 192 с.
6. 2020 American Heart Association Guidelines for CPR and Emergency Cardiovascular Care. URL: https://professional.heart.org/en/science-news/2020-aha-guidelines-for-cpr-and-ecc (date of access: 12.02.2022).

Сведения об авторах

Куклина Наталья Викторовна, *Пермский институт повышения квалификации работников здравоохранения; адрес: Российская Федерация, 614066, г. Пермь, ул. Стахановская, д. 45; тел.+7(342)2061049; e-mail: kuklinaipk@mail.ru*

Шпачинская Анна Анатольевна, *Агентство медицинских и социальных услуг Дедморозим; адрес: Российская Федерация, 614007, г. Пермь, ул. Рабоче-Крестьянская, д. 26; тел.+7(992)2107813; e-mail: Anuta.shpa@yandex.ru*

УДК 376:378.14:378.661

ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Мерзлякова Любовь Владимировна, Перевозчикова Галина Петровна

Ижевская государственная медицинская академия, Ижевск, Российская Федерация

Аннотация. Статья посвящена актуальной проблеме инклюзивного образования в высшей школе. Выявляется эффективность данного метода как одного из возможных вариантов преодоления порога сложных (непреодолимых) препятствий для людей с ограниченными возможностями здоровья, как в получении высшего образования, так и в плане социализации и коммуникации в целом.

Статья написана на основе тестирования в рамках общероссийского проекта «Доступная среда». Основу составил опрос студентов I и II курсов педиатрического факультета Ижевской государственной медицинской академии. Содержит документально-правовую базу проекта «Доступная среда».

Анализ полученных данных отражен в соответствующей таблице. Выявлены наиболее интересные и важные вопросы с точки зрения будущих специалистов – врачей, вопросы, вызвавшие затруднения, требующие специальной подготовки, что должно быть учтено в учебном процессе медицинского вуза. Проведенный анализ показал высокую степень заинтересованности студентов, как в теоретической подготовке, так и в повседневном корректном общении со сверстниками с ограниченными возможностями здоровья и в будущей профессиональной деятельности.

Ключевые слова: высшее образование, доступная среда, инклюзивное образование, инклюзия, лица с ограниченными возможностями здоровья, образовательная среда, толерантность.

INCLUSIVE EDUCATION IN MEDICAL SCHOOLS

Merzlyakova Lyubov Vladimirovna, Perevozchikova Galina Petrovna

Izhevsk State Medical Academy, Izhevsk, Russian Federation

Abstract. The article is devoted to the relevant problems of inclusive education at universities. It reveals the effectiveness of this method as one of the possible options to overcome the threshold of difficult (insurmountable) obstacles for people with disabilities both in higher education and socialization and communication in general. Basis of the study is testing results obtained within the Accessible Environment All-Russian project. It is based on a survey of 1st and 2nd year pediatric students of the Izhevsk State Medical Academy. The analysis showed a high degree of students' interest both in theoretical training and in everyday communication with peers with disabilities and in future professional activities.

Keywords: higher education, affordable education, inclusive education, inclusion, persons with disabilities, educational environment, tolerance.

Цель проведенного исследования – выявление глубины ориентации и осведомленности студентов ИГМА в проблематике проекта «Доступная среда»; мотивации студентов на углубление своих знаний в данной области.

Основными методами исследования послужили:

- метод опроса (участие во Всероссийском онлайн тестировании «Доступная среда»),
- метод анализа и обобщения полученных знаний.

Результаты полученные в ходе исследования свидетельствуют о достаточно высоком уровне осведомленности студентов (84,4%) в основном спектре вопросов (см. таблицу). Выявлены также проблемные зоны и круг вопросов, на которые необходимо обратить внимание в процессе подготовки студентов медицинского вуза.

Инклюзивное образование (фр. Inclusif - включающий в себя, лат. Include - заключаю, включаю, вовлекаю) предполагает формирование доступных и комфортных условий для образования всех, в том числе лиц с ограниченными возможностями здоровья, включение их в социум. Инклюзивное образование, согласно Ахметовой Д.З., формирует свою собственную шкалу ценностей (аксиологию), где ключевыми являются следующие принципы: каждый человек, независимо от способностей и достижений, имеет право на образование и поддержание приемлемого уровня знаний, самовыражение и личный прогресс, общение, дружбу и поддержку [7].

Впервые термин «инклюзия» был введен в 1994 году на Всемирной конференции по образованию лиц с особыми потребностями: доступность и качество, которая состоялась в Саламанке, в Испании 7-10 июня 1994 г. [8].

Общество не может быть полноценным, если в нем существует дискриминация в отношении каких-либо групп граждан.

Инклюзивное образование предоставляет возможность, точнее одну из возможностей, устранения такой дискриминации в области образования, невозможности получения высшего образования некоторыми социальными группами населения, а также способствует качественному улучшению коммуникативных связей между людьми различных социальных групп.

Проблема инклюзивного образования для высшей школы в нашей стране стала наиболее актуальной после принятия Федерального закона от 29.12.2012No273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» [9].

Обновленная государственная программа «Доступная среда» на 2011-2020 годы, подготовленная Министерством труда и социальной защиты и продленная до 2025 года, предусматривает наличие в вузе условий для качественного образования инвалидов и людей с ограниченными возможностями здоровья с 2016 года, которые является обязательным параметром при оценке эффективности высших учебных заведений [2].

Основным условием, необходимым для успеха образовательной инклюзии является создание «безбарьерной среды». Инклюзивная «безбарьерная среда» дает возможность студентам с ограниченными возможностями здоровья беспрепятственно передвигаться, общаться со своими сверстниками, участвовать в различных культурных, спортивных и других формах общественной жизни, получить качественное профессиональное образование, что в дальнейшем обеспечит его востребованность на рынке труда.

Важную часть инклюзии составляют принципы равенства и доступности к образованию, гуманизации, толерантности. Место и положение человека с ограниченными возможностями здоровья определяются многими обстоятельствами: этическими установками, существующими в данном обществе, общим уровнем культуры, мотивацией студентов, спецификой получаемого образования и др. Для эффективного существования инклюзии необходимо учитывать возрастные особенности, менять отношение к лицам с ограниченными возможностями здоровья, прежде всего людям, внедряющим в жизнь политику инклюзии в высшей школе – преподавателям, кураторам и т.д. Именно от них зависит создание в вузе атмосферы толерантности, воспитание ценностных установок не просто терпимости к людям с ограниченными возможностями здоровья, но максимально уважительного, здорового отношения к проблемам студентов с особенностями здоровья, принятие их остальными студентами, создания комфортной атмосферы для жизни и учебы данной категории студентов.

А.Г. Асмолов считает, что развитие толерантности превращается для отечественного образования в стратегически значимую цель, что становится еще более актуальным в процессе реализации инклюзивного образования [1].

Принципы толерантности и уважительного отношения к лицам с ограниченными возможностями здоровья способствуют созданию условий для полноценного включения таких студентов в общественную жизнь студенческого коллектива, а в дальнейшем и социума.

Насколько знакомы с проблемой «доступная среда» и готовы ли студенты к корректным отношениям со студентами с особенностями здоровья, понимают ли важность взаимопомощи и сотрудничества можно судить по результатам Всероссийского онлайн теста тренинга «Доступная среда», проведенного в декабре 2021 года. Характер предложенных студентам вопросов имел в основном ознакомительный аспект: знание специальной терминологии, ориентация в различных нестандартных ситуациях и др.

В данной статье за основу взяты результаты тестирования шести групп студентов Ижевской государственной медицинской академии – две группы I курса педиатрического факультета, две группы II курса педиатрического и две группы II курса лечебного факультетов, всего 147 человек. Максимальное количество баллов, которые должны были набрать тестируемые – 50. Результаты тестирования обработаны и приведены в таблице.

Результаты тестирования студентов ИГМА

Факультет, количество человек	50 – 46 баллов	45 – 41 баллов	40 – 35 баллов	Менее 35 баллов
I курс педиатрического факультета	6,52%	19.57%	34,78%	39,13
II курс педиатрического факультета (55 человек)	41,81%	30,9%	18,18%	9,09%
II курс лечебного факультета (46 человек)	65,3%	19,56%	10,86%	-
Итого: (100%)	39,5%	23,8%	21,1 %	15,6%

Как видно из таблицы всего 15,6 % опрошенных не прошли порог минимального количества баллов за тест. Остальные 84,4 % – справились, из них максимальное количество баллов (50 баллов) набрали 12,2%.

С учетом специфики получаемого образования, будущие врачи выделили следующие наиболее интересные и важные (с точки зрения студентов) вопросы:

- Какой раздел права регулирует отношения с людьми с инвалидностью?
- Как наиболее корректно сформулировать вопрос, предложение в диалоге с человеком, страдающим аутизмом?
- Как правильно начать общение с незрячим человеком?
- Вы предложили человеку с инвалидностью помощь, а он отказался. Как правильно поступить?
- Как лучше построить общение с человеком, у которого выраженное нарушение речи? Как лучше общаться с ним?
- Какой альтернативный формат представления текстовой информации наиболее удобен для людей с ментальными нарушениями?

Таким образом, даже беглый обзор показывает, что студенты понимают важность как общечеловеческого, так и правового и профессионального аспектов проблемы «Доступная среда».

Вместе с тем участвовавшие в опросе студенты отметили и вопросы, вызвавшие затруднения. Это вопросы, связанные со знанием специальной терминологии (например «индукционная петля»); вопросы, касающиеся нюансов психологического аспекта, где студенты не уверены в своих знаниях и др.

Более расширенный круг тестируемых позволит выявить и более детально проанализировать проблемы, с которыми сталкиваются студенты в общении со сверстниками с ограниченными возможностями здоровья, а также учесть эти проблемы в образовательном процессе.

Обращает на себя внимание тот факт, что студенты считают не вполне корректным употребление такого определения как «человек с ограниченными возможностями», так как в данном случае акцент переносится с человека на инвалида (т. е. на заболевание), тем самым мы задеваем и усугубляем и без того непростую жизненную ситуацию человека.

Таким образом, важность инклюзивного образования не вызывает сомнений, как с точки зрения общечеловеческих ценностей, так и с точки зрения профессиональных навыков и профессиональной этики.

Список литературы

1. Асмолов А.Г. Толерантность от утопии к реальности // На пути к толерантному сознанию. Москва, 2000. С. 5-7.
2. Государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 годов. URL: http://static.government.ru/media/files/6kKpQJTEgR1Bmijjyqi6GWqpAoc6OmnC (дата обращения: 21.01.2022).
3. Гусева Т.Н. Инклюзивное образование. Москва : Центр «Школьная книга», 2010. 272 с.
4. Захаров К.В., Нигматуллина Г.В. Актуальность инклюзивного образования в ВУЗах России // Психология, социология и педагогика. 2016. № 1. URL: https://psychology.snauka.ru/2016/01/6276 (дата обращения: 25.01.2022).
5. Кашапова Л.М. Инклюзия в системе профессионального образования: постановка и видение проблемы // Вестник УГАЭС. Наука. Образование. Экономика. 2012. № 1. С. 105-110.
6. Кантор В.З., Проект Ю.Л. Инклюзивное высшее образование: социально-психологическое благополучие студентов // Образование и наука. 2019. Т. 21, № 2. С. 51-73.
7. Педагогика и психология инклюзивного образования : учебное пособие / Д.З. Ахметова, З.Г. Нигматов, Т.А. Челнокова, Г.В. Юсупова [и др.] ; под ред. Д.З. Ахметовой. Казань : Изд-во «Познание» Института экономики, управления и права, 2013. 204 с.
8. Саламанкская декларация о принципах, политике и практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями / Всемирная конференция по образованию лиц с особыми потребностями: доступ и качество. Саламанка, 1994. 74 с. URL: https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/declarations/pdf/salamanka (дата обращения: 20.01.2022).
9. Об образовании в Российской Федерации : Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ // Консультант Плюс : [сайт]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/ (дата обращения: 21.01.2022).

Сведения об авторах

Мерзлякова Любовь Владимировна, *Ижевская государственная медицинская академия; адрес: Российская Федерация, 426034, г. Ижевск, ул. Коммунаров, д. 281; тел. +7(912)4625653; e-mail: lumer55@yandex.ru*

Перевозчикова Галина Петровна, *Ижевская государственная медицинская академия; адрес: Российская Федерация, 426034, г. Ижевск, ул. Коммунаров, д. 281; тел. +7(909)0511840; e-mail: gpp258@yandex.ru*

УДК 61:378.180.61

ИНКЛЮЗИВНОЕ ВЫСШЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В РОССИИ: ОПЫТ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ

Оськин Дмитрий Николаевич, Крестьянинова Ольга Александровна, Ларина Мария Олеговна, Юданова Татьяна Викторовна

Рязанский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова, Рязань, Российская Федерация

Аннотация. Современное состояние отрасли здравоохранения Российской Федерации выступает за внимание к каждому человеку. Здравоохранение и медицинское образование – взаимосвязанные объекты внимания отраслевого федерального министерства, которое учитывает потребности лиц с инвалидностью. Данные, которые представлены в статье, получены в ходе проведения мониторингов среди медицинских вузов страны Ресурсным учебно-методическим центром по обучению инвалидов Рязанский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова и могут служить основой повышения качества медицинского высшего образования.

Ключевые слова: инклюзивное образование, инклюзивное здравоохранение, медицинский вуз, ресурсный учебно-методический центр.

INCLUSIVE HIGHER MEDICAL EDUCATION IN RUSSIA: EXPERIENCE AND DEVELOPMENT PROSPECTS

Oskin Dmitry Nikolaevich, Krestyaninova Olga Alexandrovna, Larina Maria Olegovna, Yudanova Tatiana Viktorovna

Ryazan State Medical University named after Academician I.P. Pavlov, Ryazan, Russian Federation

Abstract. The current state of the healthcare industry in the Russian Federation stands for attention to every person. Health care and medical education is an important sphere of activity of the sectoral ministries in which they must take into account the needs of people with disabilities. The data presented in the article were obtained in the course of monitoring among Russian medical universities by the Resource Educational and Methodological Center for the Education of the Disabled within Ryazan State Medical University named after Academician I.P. Pavlov. The results can serve as a basis for improving the quality of medical higher education.

Keywords: inclusive education, inclusive healthcare, medical university, resource educational and methodological center.

Для развития взаимосвязанных систем инклюзивного образования и инклюзивного здравоохранения за последние годы в отрасли осуществлены значительные преобразования, объединившие все медицинские колледжи и вузы страны. На базе Рязанского государственного медицинского университета им. академика И.П. Павлова был создан отраслевой Ресурсный учебно-методический центр по обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, который курирует деятельность образовательных организаций в сфере развития инклюзивного образования, основываясь на единых требованиях к доступности и качеству образования, квалификации преподавателей и будущих медицинских работников, на принципах солидарности и социального равенства.

Направления деятельности Ресурсного учебно-методического центра по обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья позволяют формировать статистические и аналитические материалы на основе информации о деятельности

отраслевых вузов в сфере инклюзивного образования для последующего принятия решений в сфере оказания ресурсной помощи, реализовывать программы дополнительного профессионального образования для преподавателей, в том числе проводящих научные исследования в области развития инклюзивного образования, разрабатывать информационные материалы, популяризирующие обучение инвалидов и лиц с ОВЗ, осуществлять консультативную, социально-профилактическую работу, оказывать помощь в организации жизнедеятельности, культурно-досуговой деятельности, организации непрерывной профориентации и сопровождении трудоустройства лиц с инвалидностью, способствовать развитию общественных инициатив, волонтерского движения, разрабатывать Интернет-портал, размещать информацию в СМИ.

Сегодня перед организациями высшего образования стоит задача по полноценному включению лиц с особыми потребностями в образовательный процесс и формированию у них необходимых профессиональных компетенций, поэтому одной из ключевых является проблема создания специальных условий для обучения таких студентов [1].

В современных условиях модернизации образования особая роль отводится повышению качества, вариативности и доступности образовательных услуг. Анализ состава обучающихся за последние годы показывает не только увеличение количества поступающих и обучающихся с инвалидностью, что говорит о привлекательных для них условиях обучения, но и количества выпускников. За период 2019-2021 гг. контингент лиц с инвалидностью и ОВЗ, обучающихся в образовательных организациях высшего образования, подведомственных Минздраву России, по специальностям бакалавриата и специалитета увеличился на 19 %. За этот же период выпускников с инвалидностью стало больше на 3%[1].

Новым шагом в инклюзивном медицинском образовании стал акцент на создании комфортных образовательных условий для лиц с невидимой инвалидностью. Это важно, поскольку основной группой обучающихся с инвалидностью в медицинских вузах страны продолжает являться категория обучающихся с соматическими заболеваниями – 79%, в то время как обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата – 14%, зрения – 5%, слуха – 2% от общего количества студентов с инвалидностью. Необходимо отметить, что студенты с соматическими заболеваниями также требуют особых условий организации режима занятий, питания, проживания.

Инклюзия подразумевает изменения. Что изменилось за последнее время в отраслевом высшем образовании?

Полноценное построение инклюзивной модели образовательной организации невозможно без качественного изменения методики преподавания. На совершенствование инклюзивного образовательного процесса направлены программы дополнительного профессионального образования в сфере инклюзии. Численность работников вузов, прошедших повышение квалификации в сфере инклюзивного образования, имеет ощутимый прирост в динамике последних трех лет: в настоящее время почти каждый работник образовательной организации прошел дополнительное обучение в сфере инклюзии. Вузам также была предложена форма проведения всеобщего инструктажа по сопровождению людей с инвалидностью в образовательной организации.

Развитие инклюзивного образования подразумевает деятельность по модернизации образовательной среды: в структуре вузов созданы отделы инклюзивного образования, совершенствуется материально-техническая база специальных технических и программных средств, обеспечено комплексное сопровождение обучающихся с инвалидностью.

Ежегодно осуществляется анализ показателей доступности для инвалидов объектов и услуг в образовательной сфере. На данный момент можно с уверенностью говорить о

[1] Здесь и далее – данные, полученные в ходе проведения мониторинга в Информационной системе сбора данных Ресурсного учебно-методического центра по обучению инвалидов и лиц с ОВЗ ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

значительных успехах: в большинстве учебных корпусов и общежитий образовательных организаций созданы условия для самостоятельного передвижения инвалидов с различными нарушениями здоровья, вновь вводимые учебные здания и общежития соответствуют принципам универсального дизайна, а существующие адаптируются для беспрепятственного доступа людей с инвалидностью.

Инклюзивность сейчас является одним из основных принципов устойчивого развития. Инклюзивными вузами в настоящий момент являются все подведомственные Минздраву России образовательные организации высшего образования, поскольку они внедряют в образовательную практику такие инновационные разработки, как Атлас медицинских профессий [2] и иные практико-ориентированные материалы по профориентации [3], которые помогают людям с различными нарушениями здоровья правильно выбрать вектор своей профессиональной деятельности и быть востребованными на современном рынке труда.

Вышел на новый уровень формат профориентации и содействия в трудоустройстве. Качественное сопровождение профессионального самоопределения личности становится еще более важным, когда касается подготовки будущих специалистов здравоохранения. Одной из основных проблем большинства молодых людей с инвалидностью является частое отсутствие возможности объективной оценки условий для самореализации. Решение данной проблемы кроется в налаживании непрерывной системы организационно-методических и практических мероприятий по профессиональному ориентированию с последующим профессиональным самоопределением в довузовском, вузовском периоде и периоде дополнительного профессионального образования [4].

Всё больше студентов с инвалидностью участвуют в конкурсах профессионального мастерства, которые содействуют повышению престижа профессии и содействуют трудоустройству участников, развиваются новые форматы проведения таких конкурсов, разрабатываются новые медицинские компетенции. Если в 2020 году участие в региональных этапах конкурса приняли 15 студентов из шести вузов, подведомственных Минздраву России, по компетенциям «Медицинский и социальный уход», «Медицинский массаж», то в 2021 году участие в региональных этапах конкурса приняли уже 20 обучающихся с инвалидностью по компетенциям «Медицинский и социальный уход», «Медицинский и лабораторный анализ», «Фармация».

За последние годы в Российской Федерации осуществлены значительные преобразования в отрасли здравоохранения, направленные на предоставление доступных и качественных медицинских услуг. Каждый медицинский вуз страны продолжает развитие инфраструктурной и информационно-навигационной доступности своей территории и объектов для безбарьерного доступа маломобильных граждан к получению услуг; продолжается оснащение учебной базы вузов специальными техническими и программными средствами обучения, ассистивными технологиями, использование которых в образовательном процессе позволяет обучающимся с инвалидностью качественно осваивать программу обучения наравне с типичными обучающимися; продолжается организация и проведение мероприятий межрегионального и общероссийского уровня, имеющих общественный интерес и затрагивающих основные тренды современного профессионального образования; продолжается практика расширения сети внутриотраслевого и межведомственного взаимодействия в сфере инклюзивного образования и инклюзивного здравоохранения с целью перехода инклюзивного медицинского образования на качественно новый уровень развития.

В свою очередь, Ресурсный учебно-методический центр по обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья содействует развитию новых проектов в сфере инклюзивного образования и продолжает внедрять уже отработанные схемы социально значимых проектов, показавших свою эффективность, в том числе в сфере социальной и трудовой реабилитации людей с ментальными особенностями.

Миссией Министерства здравоохранения Российской Федерации является проведение государственной политики, которая соблюдает интересы пациента, обеспечивает уважительное отношение к его времени и возможностям и создаёт комфортные условия пребывания в медицинских организациях. Всё это говорит о внедрении системы инклюзивного здравоохранения, где каждый работник отрасли уважает различия и понимает, что от него зависит построение инклюзивного общества – общества равных прав и прогрессивных технологий.

Список литературы

1. Оськин Д.Н., Крестьянинова О.А. Модификация образовательной среды для лиц с особыми потребностями : практическое руководство / под ред. О.М. Урясьева ; ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. Рязань : ОТСиОП, 2021. 121 с.
2. Оськин Д.Н., Крестьянинова О.А. Атлас медицинских профессий, доступных для овладения лицами с особыми образовательными потребностями с учётом нарушенных функций организма и дающих наибольшую возможность быть востребованными на современном рынке труда / ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. Рязань : ОТСиОП, 2020. 91 с.
2. Калинин Р.Е., Оськин Д.Н., Крестьянинова О.А. Профессиональная ориентация в системе инклюзивного медицинского образования (практико-ориентированная разработка в дополнение к Атласу медицинских профессий / ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. Рязань : ОТСиОП, 2021. 105 с.
3. Методические рекомендации по реализации программы профессиональной ориентации лиц с инвалидностью и ОВЗ / Министерство науки и высшего образования Российской Федерации; сеть ресурсных учебно-методических центров по обучению лиц с инвалидностью и ОВЗ. [Б. м. : б. и.], 2020. 261 с.

Сведения об авторах

***Оськин Дмитрий Николаевич**, Рязанский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова; адрес: Российская Федерация, 390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9; тел. +7(4912)97-18-13; e-mail: doctor.oskin@yandex.ru*

***Крестьянинова Ольга Александровна,** Рязанский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова; адрес: Российская Федерация, 390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9; тел. +7(915)615-56-57; e-mail: 79537440445@yandex.ru*

***Ларина Мария Олеговна,** Рязанский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова; адрес: Российская Федерация, 390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9; тел. +7(952)123-75-35; e-mail: 79521237535@yandex.ru*

***Юданова Татьяна Викторовна,** Рязанский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова; адрес: Российская Федерация, 390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9; тел. +7(920)996-88-55; e-mail: 79209968855@yandex.ru*

II. ИНТЕРНАЦИОНАЛИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ И ЭКСПОРТ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ (ОБМЕН ОПЫТОМ ОРГАНИЗАЦИИ ЯЗЫКОВОЙ ПОДГОТОВКИ, МЕЖДУНАРОДНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЯЗЫКА-ПОСРЕДНИКА)

УДК 37.013

ЗНАЧЕНИЕ СОЦИОКУЛЬТУРНОГО ФАКТОРА ОТНОШЕНИЯ КО ВРЕМЕНИ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАНЯТИЙ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ КАК ИНОСТРАННОМУ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ИЗ ЕГИПТА

Гаврилюк Оксана Александровна, Андрюшкина Екатерина Юрьевна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. Статья посвящена специфике организации работы на занятиях по русскому языку как иностранному с учетом социокультурного опыта иностранных студентов из Египта. Социокультурный опыт обучающихся описывается с опорой на существующие глобальные исследования в области культурологии и социологии. С учетом данного опыта проведена адаптация учебного процесса, которая включает в себя изменение структуры занятия, форм контроля и оценки. Установлено, что учет педагогом достоверных социокультурных знаний при построении учебных занятий по русскому языку как иностранному положительно сказывается на результатах освоения иностранными обучающимися изучаемого материала.

Ключевые слова: социокультурный опыт, иностранные студенты, русский язык как иностранный.

ROLE OF EGYPTIAN STUDENTS' LONG-TERM ORIENTATION AT THE LESSONS OF RUSSIAN AS A FOREIGN LANGUAGE

Gavrilyuk Oksana Aleksandrovna, Andryushkina Ekaterina Yurievna

Prof. V.F. Voyno-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. The article is devoted to the organization of work at the lessons of Russian as a foreign language taking into account socio-cultural experience of foreign students from Egypt. Sociocultural experience of students is described based on existing global studies in the field of culture studies and sociology. Taking into account this experience, the educational process is adapted in terms of the lesson structure, activities and evaluation forms. It has been established that reliable sociocultural knowledge used by the teacher in the organization of Russian as a foreign language classes can positively influence the academic results of students from Egypt.

Keywords: sociocultural experience, foreign students, Russian as a foreign language.

Цель исследования. Цель данного исследования – описать социокультурный опыт иностранных студентов из Египта с научной точки зрения и выяснить, как учёт такого опыта при организации работы на занятии влияет на результаты освоения материала.

Критериями оценки таких результатов здесь будут являться не только результаты входных и контрольных тестов, но и посещаемость, факт выполнения домашнего задания и включенность в учебный процесс в ходе занятия.

Материалы и методы. Для описания социокультурного опыта иностранных обучающихся мы использовали теорию социокультурных параметров Г. Хофстеде. Данная теория даёт анализ базовых ценностей различных национальных культур и предлагает определенный способ численного измерения социокультурных параметров для различных стран.

С учётом социокультурного опыта иностранных обучающихся была проведена адаптация учебного процесса, которая включала в себя изменение структуры занятия, форм контроля и оценки.

Результаты освоения учебного материала по дисциплине «Русский язык как иностранный» оцениваются за три месяца в период с 1 сентября по 1 декабря 2021 года по следующим критериям: 1) результаты контрольного тестирования; 2) посещаемость занятий (количество пропусков); 3) факт выполнения студентами домашнего задания; 4) активность студентов в ходе занятия.

Результаты. Г. Хофстеде предложил 4 параметра, позволяющих описать различия между национальными культурами: 1) дистанция власти; 2) коллективизм и индивидуализм; 3) женственность и мужественность; 4) избегание неопределенности [1]. В 1991 г. М.Х. Бонд добавил пятый параметр - отношение ко времени (Long-term orientation, LTO) [2]. «Долгосрочными» являются национальные культуры, ориентированные на будущее и поощряющие настойчивость, стабильность и экономность, склонные к долгосрочным инвестициям; «краткосрочными» - культуры, ориентированные на прошлое, поощряющие традиционализм и сохранение стабильности. Согласно исследованиям официальной организации Г. Хофстеде, социокультурные различия между египтянами и россиянами наиболее ярко прослеживаются в существенной разнице значений параметра LTO. Данный параметр для России составляет 81 («долгосрочная» культура), для Египта – 7 («краткосрочная» культура) [3].

Таблица 1. Описание высокого и низкого значения индекса LTO

№ п/п	Высокий индекс LTO («долгосрочная» культура)	Низкий индекс LTO («краткосрочная» культура)
1	Действия в настоящем должны служить цели в будущем	Быстрый видимый результат деятельности представляется важнее, чем долгосрочная перспектива
2	Восприятие личности как гибкой системы	Восприятие личности как стабильной единицы
3	Время, обстоятельства и ситуации влияют на паттерны мышления и поведение	В мышлении и поведении существуют абсолютные истины и паттерны, неподвластные времени, обстоятельствам, ситуациям
4	Социальные обязательства присутствуют, но не стоят выше личных	Большое количество социальных обязательств, связанных с соблюдением традиций
5	Проблемы настоящего можно решить при комплексном учете всех факторов	Проблемы настоящего можно решить с учетом опыта истории, прошлого
6	Гибкое мировоззрение, открытое к изменениям	Устойчивое, негибкое мировоззрение, изменения воспринимаются с трудом
7	Компромисс – возможность решить вопрос с обоюдной выгодой	Компромисс воспринимается как слабость

В виду того, что именно этот параметр наиболее четко обозначает различие между культурами России и Египта, мы можем говорить о том, что связанные с ним культурные особенности влияют на специфику восприятия, мышления студентов, что напрямую отражается на их отношении к обучению.

В КрасГМУ, как и во многих других вузах, при обучении студентов языковым дисциплинам используются различные формы проведения учебных занятий, в основе которых лежат методы активного и интерактивного, профессионально ориентированного и творческого обучения, позволяющие повышать качество самостоятельной работы обучающихся. Такой подход показал свою высокую эффективность в отношении российских обучающихся. Однако при работе со студентами из Египта его реализация требует учета обозначенных выше культурно-психологических особенностей.

Начиная с 1 сентября 2021 года с обучающимися двух групп иностранных студентов из Египта была введена новая система построения учебного процесса по дисциплине «Русский язык как иностранный», учитывающая выявленные нами в результате литературного поиска характеристики параметра LTO.

Таблица 2. Новая система учебного процесса по дисциплине «Русский язык как иностранный»

Параметр, подлежащий изменению	**Традиционный подход, использующийся с русскоязычными группами**	**Новый подход**	**Обоснование (пункт Таблицы 1)**
Структура занятия	Гибкая, подстраивается под цели занятия	Минимальная гибкость структуры занятия, не меняется от урока к уроку, цели занятия достигаются в рамках данной структуры.	2, 3, 6, 7
Способ контроля знаний	Периодичен. Основная внутренняя мотивация студентов – зачет в конце семестра (долгосрочная перспектива)	Частый контроль знаний. Внутренняя мотивация студентов связана с получением быстрого видимого результата своей работы. Тесты и иные формы контроля по разделам дисциплины при этом сохраняются, так как предусмотрены рабочей программой.	1, 4
Контроль выполнения домашнего задания	Домашнее задание нацелено на закрепление материала, самостоятельное изучение дополнительной информации. На занятии проверяется результат полученных или отработанных при выполнении домашнего задания знаний	Домашнее задание нацелено исключительно на закрепление материала. Проверяется факт наличия домашнего задания в тетради, правильность оформления. Студенты проговаривают ответы, сравнивают друг с другом, получают обратную связь от преподавателя и возможность задать вопросы.	5,6
Способ изучения и отработки лексико-грамматического материала	В зависимости от цели занятия и особенности темы, помимо работы с учебными пособиями, могут использоваться различные формы занятия: дискуссии, деловые игры, работы в малых группах.	Работа на занятии выстроена в линейном порядке по учебному пособию, либо по распечатанным материалам. Студенты видят, сколько заданий они уже сделали, сколько им предстоит сделать. Помимо объяснений преподавателя, они всегда могут обратиться к наглядному пособию.	1

Структура занятия включает в себя четкую последовательность действий со стороны преподавателя и студентов: 1) Проверка посещаемости и внешнего вида

студентов-медиков; 2) Две минуты на повторение слов, словарный диктант по материалам предыдущего занятия; 3) Проверка домашнего задания и закрепление пройденного грамматического материала в виде практики на говорение; 4) Введение нового лексического и грамматического материала, его отработка; 5) Несколько минут свободного говорения на русском языке на заданную тему;

6) Запись домашнего задания. Контроль знаний проводится каждое занятие в форме словарного диктанта и устной работы по изученной грамматической теме. Способ выполнения домашнего задания оговаривается на первом занятии; домашнее задание обязательно проверяется.

Работа на занятии обязательно выстроена в линейном порядке; визуально ход урока прослеживается как в раздаточных материалах (учебном пособии), так и на доске. Доска разделена на три части: «Новые слова», «Грамматика», «Домашнее задание», что позволяет показывать студентам образец оформления конспектов занятия в тетради, а также структурирует изученный материал.

Контрольное тестирование (лексико-грамматический тест) по изученным разделам 29 ноября показало, что в целом студенты успешно справляются с учебной нагрузкой (4 студента из 26 получили неудовлетворительные оценки в виду систематического отсутствия на занятиях по личным причинам, еще 4 – «удовлетворительно», остальные справились на «хорошо» и «отлично»). Частый контроль знаний в виде диктантов и проверки домашнего задания позволил закрепить изученный материал и активно использовать его в повседневной речи. Увеличилась заинтересованность студентов в ходе учебного процесса. Мы полагаем, что это связано с тем, что процесс стал «прозрачен» и обучающиеся знали, чего им ожидать на каждом занятии.

У ряда студентов усилилась мотивация к изучению языка за счет того, что полученные навыки позволили им общаться с русскоязычными обучающимися во внеучебное время и получать от такого общения позитивную обратную связь.

По сравнению с предыдущим учебным семестром, студенты стали более ответственно относиться к выполнению домашних заданий, так как они стали полностью письменными (написанное в тетради воспринимается как результат; устное задание – нет видимого результата, следовательно, его можно проигнорировать).

Заключение. Важность учёта психологических, культурных, социальных особенностей иностранных обучающихся при организации учебного процесса признаётся бесспорной в педагогическом сообществе. Тем не менее, выводы о тех или иных особенностях иностранных обучающихся зачастую делаются исходя из личного восприятия преподавателя. Стоит помнить, что наше восприятие обусловлено нашими собственными национальными особенностями. Именно поэтому важнейшее значение приобретает научный подход к изучению социокультурных особенностей иностранных обучающихся. Существующие масштабные научные исследования в области культурологии и социологии помогают глубже и точнее определить потребности иностранных обучающихся, их особенности восприятия, мышления и учитывать их при построении учебного процесса.

Практика организации обучения студентов-медиков показала, что учет педагогом достоверных социокультурных знаний при построении учебных занятий по русскому языку как иностранному положительно сказывается на результатах освоения иностранными обучающимися изучаемого материала.

Список литературы

1. Trompenaars F. Riding the Waves of Culture: Understanding Cultural Diversity in Business. London : Nicholas Brealey, 2013. 265 p.

2. Hofstede G.H. Cultures and organizations: software of the mind. McGraw Hill, 2015. 279 p.

3. Hofstede G.H. Hofstede Insights official website. URL: https://www.hofstede-insights.com/ (date of access: 05.10.2021).

Сведения об авторах

***Гаврилюк Оксана Александровна**, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. +7(391)2271212; e-mail: oksana.gavrilyuk@mail.ru*

***Андрюшкина Екатерина Юрьевна**, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. +79235702585; e-mail: e.yu.andryushkina@gmail.com*

УДК 482(07):371.98:53

ФОРМИРОВАНИЯ НАУЧНОГО СТИЛЯ РУССКОЙ РЕЧИ У ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО ФИЗИКЕ ПРИ ДИСТАНЦИОННОМ ОБУЧЕНИИ

Дигурова Ирина Ивановна, Дигуров Роман Валерьевич

Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Российская Федерация

Аннотация. В статье описаны методические приемы дистанционного обучения иностранных учащихся подготовительных отделений научному стилю русской речи на занятиях по физике. Также рассмотрен опыт проведения модульного контроля по физике у студентов - иностранцев медицинского университета в условиях удаленного режима работы.

Ключевые слова: физика, русская речь, дистанционное обучение, модульный контроль.

TEACHING SCIENTIFIC RUSSIAN LANGUAGE TO FOREIGN STUDENTS AT ONLINE PHYSICS LESSONS

Digurova Irina Ivanovna, Digurov Roman Valerievich

Pirogov Russian National Research Medical University (Pirogov Medical University), Moscow, Russian Federation

Abstract. The article considers teaching methods at online physics lessons with preparatory department students to facilitate learning scientific Russian language. The study reviews the experience of modular control in physics among foreign students of medical specialties in the context of distance learning.

Keywords: physics, Russian speech, distance learning, modular control.

На протяжении многих лет в медицинских университетах нашей страны обучаются иностранные граждане, как из ближнего, так и из дальнего зарубежья. Для изучения физики студентам - иностранцам необходимы не только базовые знания по предмету, так и владение научным стилем русского языка.

К началу занятий по физике на подготовительном отделении знания по русскому языку сводятся к фонетике, графике, началам грамматики. За время обучения на кафедре физики, которое длится четыре месяца, учащиеся должны научиться пониманию слов,

словосочетаний, фраз, сообщений. Достижение этой цели является в дальнейшем залогом успешного освоения предметов «Физика, математика», «Медицинская и биологическая физика», «Основы физических методов диагностики и терапии» и других (в соответствии с планами конкретного университета) на первом курсе. Для формирования научного стиля русской речи на занятиях по физике на подготовительном отделении нами используется прием нарастающего повторения внутри каждой темы [1]. Учащиеся подготовительного отделения не только повторяют школьный материал, необходимый для усвоения медицинской физики на первом курсе, но и последовательно расширяют словарный запас и навыки письменной и устной речи.

Однако в 2020 – 2021 и 2021 – 2022 учебных годах в связи с пандемией занятия на подготовительном отделении в РНИМУ им. Н.И. Пирогова были организованы дистанционно. В связи с этим учащиеся не находятся в естественной языковой среде, а на русском языке общаются только с преподавателями (по видеосвязи или посредством электронной почты). При этом они недостаточно используют русский язык, пытаясь применять язык-посредник (в основном английский) или пользуясь интерактивными переводчиками. Для подготовки к дальнейшему обучению на первом курсе это является тормозящим фактором, негативно сказывающемся на формировании научного стиля русской речи. Также при дистанционном обучении проблемой является то, что в некоторых странах удовлетворительная связь по интернету доступна не везде. Например, с этим мы сталкивались при обучении студентов из Ирана.

В настоящее время положительным моментом стала некоторая определенность с открытием границ и возможностью в дальнейшем приехать на очное обучение. Это повышает мотивацию к изучению физики на русском языке.

При дистанционном обучении мы придерживались такой же последовательности при рассмотрении каждой темы, как и при очных занятиях:

1. Введение физических терминов на русском языке, опираясь на рисунки, схемы, общепринятые обозначения физических величин.

2. Объяснение нового материала по теме занятия.

3. Решение задач тренировочного характера.

4. Чтение вслух учащимися небольших (из 3-5 предложений) текстов по теме занятия. Это способствует постепенному расширению словарного запаса и переходу к пониманию сначала слов, затем словосочетаний и фраз и, наконец, сообщений по физике на русском языке. При чтении отрабатывается и правильное произношение новых терминов.

5. Диктанты, небольшие по объему (три – четыре предложения). Написанный текст затем фотографируется и высылается преподавателю.

В условиях дистанционного обучения эффективным являлось усиление визуализации (использование адаптированных презентаций, возможно, с видеосюжетами, дублирование текстов на экране во время видеоконференций, представление нового материала в виде таблиц и схем). Также на слайдах были представлены задачи с решениями, которые подробно объяснялись преподавателем. В то же время монолог преподавателя не является достаточным для достижения хорошего результата. Поэтому и при удаленном обучении необходимо использовать диалог, стимулировать учащихся отвечать на вопросы преподавателя, сначала односложно, а затем развернуто.

При обучении иностранцев на подготовительном отделении полезным является использование опорного конспекта [2] и рабочих тетрадей, что практикуется сейчас во многих университетах. Здесь можно отметить полезный опыт кафедры физики и математики РНИМУ им. Н.И. Пирогова, где были изданы учебник и рабочая тетрадь, в которой задания по каждой теме являются разноплановыми (тесты, заполнение словаря, упражнения по нахождению терминов и т.д.) [3, 4]. Причем тексты в учебнике и задания в рабочей тетради являются согласованными. Это является положительным фактором. Однако следует отметить и недостатки учебника: длинные и сложные предложения,

недостаточное количество качественных иллюстраций. Особенно это актуально при дистанционном обучении. По нашим наблюдениям использование опорного конспекта лекций и рабочей тетради при удаленном режиме стало удовлетворительным только через полтора месяца после начала дистанционных занятий по физике. В то же время при очном обучении учащиеся подготовительных отделений могли успешно работать с этими пособиями практически сразу.

Часть иностранных студентов первого курса также обучаются дистанционно. При переходе на удаленную работу у нас не было стандарта на проведение устной части модульных контрольных занятий. Возможными вариантами, как для российских, так и для иностранных студентов являлись письменный опрос с отправкой выполненных заданий преподавателю по электронной почте или собеседование в режиме видеоконференции, например с использованием платформы Zoom. Практика показала, что обоснованной являлась комбинированная проверка знаний [5]. Однако иностранные студенты, поступившие в РНИМУ им. Н.И. Пирогова, на подготовительных отделениях обучались в разных университетах нашей страны. В одних программа обучения предусматривает изучение физики. Те студенты, которые изучали физику на подготовительном отделении, при обучении на первом курсе в основном готовы к устному общению с преподавателем на дистанционных занятиях и собеседованию на коллоквиумах. В других университетах преподавание, помимо русского языка, ограничено предметами, которые необходимы для поступления в медицинские ВУЗы (химия, биология). Поэтому в этих случаях не было удовлетворительного владения студентами физической терминологией на русском языке. Их недостаточные навыки как письменной, так и устной речи, плохое знание физических терминов на русском языке приводили к сложностям в проверке знаний при проведении и текущего, и промежуточного контроля. Наибольшие затруднения на коллоквиуме для понимания и изложения вызывали вопросы, подразумевающие знание словесных формулировок законов, определений физических величин. Также отмечались проблемы в проведении беседы об основах использования того или иного физического фактора в медицине. В этом случае более обоснованным представлялось проведение модульного контроля у иностранных студентов первого курса в письменном виде, когда каждый студент получает индивидуальное задание. Но все же в этом случае проверку знаний нельзя считать достаточно эффективной. Поэтому, мы проводили коллоквиум в два этапа. Сначала студентам предлагалось выполнить письменное задание (теоретические вопросы и задачи). Время на выполнение письменной работы было ограничено; затем преподавателю высылались ответы на электронную почту или в чат. Далее проводился устный опрос по тем же темам с использованием кратких формулировок вопросов. Ответы также могли быть краткими. Однако это позволяло более объективно оценить знания. Дистанционное обучение в большей степени, чем очное, показало, что отсутствие изучения физики на русском языке на подготовительном отделении замедляет переход от физических терминов к научным формулировкам на первом курсе. Преемственность в формировании научного стиля русского языка на занятиях по физике (подготовительное отделение – первый курс) позволяет более эффективно проводить контрольные мероприятия со студентами, в том числе дистанционно.

Список литературы

1. Дигурова И.И. Методические приемы формирования научного стиля русского языка на занятиях по физике у иностранных учащихся подготовительного отделения // Актуальные проблемы физики и технологии в образовании, науке и производстве : материалы III Всерос. науч.-практ. конф., 25–26 марта 2021 года / под ред. В.А. Степанова, О.В. Кузнецовой. Рязань : Ряз. гос. ун-т имени С. А. Есенина, 2021. С. 57-59.

2. Бондаренко В.А. Проблемы организации дистанционного обучения русскому языку как иностранному (из опыта подготовительных курсов для иностранных слушателей) // Молодой ученый. 2020. № 39 (329). С. 185-187.

3. Пособие по физике : для дополнительной общеобразовательной подготовки иностранных граждан и лиц без гражданства к освоению профессиональных образовательных программ высшего образования на русском языке / под ред. Л.А. Козырь, М.Е. Блохиной, Ю.С. Архангельской, А.Г. Максиной. Москва : Икар, 2018. 165 с.

4. Рабочая тетрадь по физике для дополнительной общеобразовательной подготовки иностранных граждан и лиц без гражданства к освоению профессиональных образовательных программ высшего образования на русском языке / под ред. Л.А. Козырь, М.Е. Блохиной, Ю.С. Архангельской, А.Г. Максиной. Москва, 2017. 136 с.

5. Дигуров Р.В., Гурова Н.Н. Опыт проведения модульного контроля по физике у студентов нефизических специальностей // Актуальные проблемы физики и технологии в образовании, науке и производстве : материалы III Всерос. науч.-практ. конф., 25–26 марта 2021 года / под ред. В.А. Степанова, О.В. Кузнецовой. Рязань : Ряз. гос. ун-т имени С.А. Есенина, 2021. С. 55-57.

Сведения об авторах

***Дигурова Ирина Ивановна**, Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова; адрес: Российская Федерация, 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1; тел.+7 (495) 4346676; e-mail: digurova56@mail.ru*

***Дигуров Роман Валерьевич**, Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова; адрес: Российская Федерация, Москва, ул. Островитянова, д. 1; тел.+7 (495) 434 6676; e-mail: roman.digurov@yandex.ru*

УДК 378.661:614.2

ФОРМИРОВАНИЕ КРОСС-КУЛЬТУРНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ МЕДИЦИНСКОГО СПЕЦИАЛИСТА: ОСОБЕННОСТИ ВОСПРИЯТИЯ ЗАРУБЕЖНЫМИ СТУДЕНТАМИ СТАРШИХ КУРСОВ

Жура Виктория Валентиновна, Рудова Юлия Владимировна, Невзорова Мария Сергеевна

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Российская Федерация

Аннотация. В последнее десятилетие одной из главных глобальных тенденций в здравоохранении стала подготовка специалистов, способных и готовых работать в разных культурных контекстах. Данная проблема приобрела особую актуальность в связи с увеличением числа иностранных студентов, приезжающих изучать медицину в Россию и ориентированных на признанные во всём мире стандарты образования. Формирование кросс-культурной компетенции позволит будущим специалистам в области здравоохранения адекватно взаимодействовать с пациентами из разных культурных, социальных и религиозных контекстов. Целью данного исследования стало выявление удовлетворенности зарубежных студентов старших курсов, обучающихся в российских медицинских вузах, мерами по адаптации содержания учебных планов к глобальным требованиям. В опросе принимали участие 188 студентов двух российских медицинских университетов. Установлены различия в кросс-культурном содержании учебных планов, неравномерная степень проработки различных проблем данного характера, отсутствие оптимального формата трансляции такого содержания, что вызывает неудовлетворенность студентов и требует унификации требований к формированию кросс-культурной компетенции.

Ключевые слова: медицинское образование, кросс-культурная компетенция, иностранные студенты, культурно-специфические медицинские практики.

CROSS-CULTURAL TRAINING IN HEALTH CARE: SENIOR OVERSEAS STUDENTS' ASSESSMENT

Zhura Viktoriya Valentinovna, Rudova Yuliya Vladimirovna, Nevzorova Maria Sergeevna

Volgograd State Medical University, Volgograd, Russian Federation

Abstract. Over the last decade, training of health care professionals who are able and willing to work in diverse cultural contexts has become one of the major global trends in health care. This problem has acquired particular relevance due to increasing numbers of overseas students who arrive in Russia to study medicine and claim higher globally accepted standards of education. Cross-cultural competence training will allow prospective health care professionals to adequately interact with patients from diverse cultural, social and religious contexts. The purpose of this study was to identify senior overseas students' satisfaction regarding the measures aiming at adjusting the content of Russian medical universities' curricula to international standards. The survey involved 188 senior students studying medicine at two Russian medical universities. The study has revealed considerable differences in the coverage of cross-cultural aspects by the Russian medical universities' curricula as well as the lack of the optimal pattern for transferring cross-cultural knowledge, which causes students' dissatisfaction and requires adjusting to global standards of cross-cultural competence training.

Keywords: medical education, cross-cultural competence, overseas students, culture-bound health care practices.

Введение. Современные мировые тенденции, такие как растущая академическая и трудовая мобильность, миграция, пандемии и другие важные проблемы глобального здоровья, ставят новые задачи в области здравоохранения и медицинского образования. В последнее время все более актуальное звучание приобретают такие понятия, как интернационализация медицинского образования, кросс-культурная компетенция медицинского специалиста и концепция глобального здоровья. Существуют детальные исследования, проливающие свет на особенности этих понятий и различия между ними [1-5], тем не менее, можно выделить общие моменты, которые их объединяют. К их числу относятся следующие: их нацеленность на эффективное взаимодействие медицинских специалистов и пациентов, устранение межэтнических различий в получении медицинской помощи, совершенствование знаний, умений и навыков, позволяющих удовлетворять потребности быстро растущего, этнически, религиозно и культурно неоднородного населения в поддержании, сохранении и укреплении здоровья.

Перечисленные выше области кросс-культурной компетенции получили наиболее полное отражении в стандарте, сформулированном Комитетом по Медицинскому Образованию (США) и документе, разработанном Ассоциацией Американских Медицинских Колледжей для оценки того, в какой степени современные требования по формированию кросс-культурной компетенции отражены в учебных планах медицинских вузов [6, 7].

Тем не менее, данный аспект медицинского образования в России не получил должного освещения в современных педагогических исследованиях. В связи с вышесказанным, а также принимая во внимание важность стоящей перед российскими медицинскими вузами задачей повышения экспорта образовательных услуг на международном рынке, особенную актуальность приобретает формирование и развитие кросс-культурной компетенции, прежде всего зарубежных выпускников, которым предстоит работать в различных медицинских контекстах, отличающихся от российского. Целью данного исследования стало установление того, как зарубежные студенты старших курсов, обучающиеся в российских медицинских вузах, оценивают меры по адаптации рабочих программ в плане кросс-культурной подготовки.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие студенты пятого и шестого курсов двух российских вузов – Волгоградского государственного медицинского университета и Саратовского государственного медицинского университета (общее количество 188 человек). Участникам было предложено ответить на вопросы анкеты, в которой были предложены вопросы открытого и закрытого типов. Для проведения опроса и обработки результатов использовались программы Google Sheets и MS Excel Spreadsheet.

Результаты. Согласно нашему исследованию, 70,45% студентов старших курсов планируют продолжать медицинскую карьеру в родных странах, 22,7% намереваются продолжить работу в любой стране мира по своему усмотрению и только 5,7% хотели бы остаться в дальнейшем в России для осуществления профессиональной деятельности. Данный факт подчёркивает значимость кросс-культурного обучения, так как выпускники указанных российских вузов должны быть готовы к работе в различных системах здравоохранения. Важным моментом настоящего исследования стало установление актуальных форматов предоставления кросс-культурных знаний. По мнению большинства студентов (49,5%), в ходе обучения подобным вопросам уделялось недостаточное количество времени и внимания, тогда как 12,6% респондентов посчитали, что данные аспекты не обсуждались во время занятий совсем. 37,9% опрошенных утверждали, что преподаватели регулярно поднимали такие проблемы во время занятий. Самым распространённым форматом предоставления кросс-культурных знаний стало включения отдельных идей/элементов в содержание традиционных клинических курсов, об этом сообщили 64,55% опрошенных. Согласно мнению 25,2% респондентов, кросс-культурным вопросам вообще не уделялось практически никакого внимания, в то время как 10,2% студентов сообщили, что подобная проблематика освещалась в рамках специальных элективных курсов. Выявленные различия могут быть объяснены недостаточным вниманием к изучаемой проблеме, а также существующими расхождениями в содержании кросс-культурного компонента, как в учебных планах различных университетов, так и в рабочих программах различных курсов/дисциплин внутри одного университета.

Одним из шагов в установлении важных направлений формирования кросс-культурной компетенции выступает выявление актуальной проблематики, включаемой в рабочие программы ведущих мировых медицинских школ, и ее инкорпорированность в российские планы обучения. По мнению зарубежных студентов-старшекурсников вузов, участвующих в исследовании, наиболее часто преподаватели обращались к обсуждению таких вопросов, как различия к подходам в здравоохранении (26,2%) и альтернативная медицина, используемая в различных странах (15,8%). Кроме того, на повестку дня выносились такие вопросы, как культурно-специфические объяснительные модели взаимодействия с пациентами (11,9%). Меньше внимание уделялось таким проблемам, как релевантные для разных культур модели и нормы медицинского взаимодействия (9,1%), приемлемый формат и особенности общения врача и пациента в различных социумах (8,5%). Наименее популярными оказались вопросы культурно-специфических правил гендерного поведения (6,9%), влияние религиозных и духовных ценностей на выбор надлежащих медицинских практик (6,2%), предрассудки и стереотипы, связанные со здоровьем и лечением (5,7%), допустимые способы проявления и управления эмоциями во время медицинской консультации (4,9%), этническая дискриминация и стигматизация в условиях медицинских учреждений (4,8%).

Одним из наиболее важных аспектов кросс-культурной компетенции медицинского специалиста является его способность и готовность к межкультурному взаимодействию с пациентами из различных социокультурных контекстов. Тем не менее, респонденты подчеркивали, что при анализе различных интеракциональных проблем наблюдался значительный крен в направлении контекстов, характерных преимущественно для российского здравоохранения. Например, при анализе того, каким образом различные ценности, пол, возраст и этнические характеристики пациентов влияли на характер межкультурного взаимодействия, преподаватели в основном опирались на опыт общения

в учреждениях отечественного здравоохранения (41,8%) и меньше апеллировали к зарубежным исследованиям (29,8%), либо не касались таких вопросов вообще (28,8%). При анализе способов повышения комплаентности пациента 36,7% считали, что получали достаточное количество информации для последующей работы с неоднородными в этническом отношении группами пациентов. Тем не менее, 33,4% настаивали на преимущественном использовании примеров только из контекста российского здравоохранения, а в представлениях 29,9%, данная проблема не получала никакого освещения.

По мнению зарубежных студентов-старшекурсников, участвовавших в опросе, наиболее слабую проработку получали вопросы межкультурной коммуникации. 45,9% опрошенных считали, что в ходе занятий их знакомили только с моделями общения, используемыми в российском медицинском сообществе. 29,8% полагали, что наряду с примерами, касающимися отечественных паттернов медицинской коммуникации, их знакомили со стратегиями и тактиками общения, применяемыми в их родных странах. По мнению небольшого количества респондентов (17,2%), во время занятий освещались различия в коммуникативных моделях общения, используемых в разных странах. При этом 7,1% опрошенных отрицали наличие какого-либо анализа коммуникативной сферы во время занятий. По нашему мнению, это отражает в целом проблемы подхода к обучению общения врача и пациента в российских медицинских вузах. В отличие от западных университетов, в России нет специального курса/дисциплины, посвящённого проблемам медицинской коммуникации, во время которого происходит анализ случаев надлежащей коммуникативной практики, разбор ситуаций, представляющих трудности, работа с симуляционными пациентами. Фактически, обучение общению сводится к ознакомлению с процедурой сбора анамнеза, в то время как другие аспекты не затрагиваются во время занятий, что явилось поводом для недовольства зарубежных студентов, ориентированных на образцы европейских медицинских школ.

Одной из проблем кросс-культурного обучения студенты старших курсов, участвовавшие в опросе, также считали отсутствие подготовки для получения навыков выявления социокультурно значимой информации при сборе анамнеза. 33,3% утверждали, что такая подготовка не осуществлялась в ходе занятий. 36,9% заявили, что примеры затрагивали только российский социокультурный контекст. По мнению 29,8% опрошенных, предоставлялось небольшое количество данных о практиках, релевантных для разных сообществ.

Выводы. К основным выводам нашего исследования можно отнести следующие положения. В программах подготовки зарубежных студентов, планирующих осуществлять профессиональную деятельность в социокультурных медицинских контекстах, отличных от российского, существуют определенные аспекты, требующие коррекции. Выявлен значительный «уклон» в направлении подробного анализа российских медицинских концепций и подходов, в то время как лучшие мировые практики не всегда получают достаточного освещения. Наименьшее внимание уделяется таким аспектам кросс-культурной подготовки, как культурно-специфические нормы и варианты поведения в ходе взаимодействия пациента и медицинского персонала, модели и паттерны общения, особенности гендерного поведения в условиях лечебных учреждений, предрассудки и стереотипы, относящиеся к здоровью и лечению, способы проявления и управления эмоциями, приемлемые в различных сообществах, проблемы этнической дискриминации и стигматизации, а также влияние религиозных и духовных ценностей на используемые медицинские практики.

Результаты исследования показали, что существует необходимость в систематизации и централизации попыток различных российских медицинских вузов унифицировать кросс-культурное содержание учебных планов, обозначать чёткий перечень вопросов, подлежащих изучению, а также определить наиболее оптимальные форматы и способы формирования кросс-культурной компетенции.

Список литературы

1. Bigby J. Cross-cultural medicine. Philadelphia: American College of Physicians, 2003. 289 p.
2. Betancourt J.R. Cross-cultural medical education: conceptual approaches and frameworks for evaluation // Journal of The Association of American Medical Colleges. 2003. Vol. 78, № 6. P. 560-569.
3. Strong G.R. Cross-Cultural Competence in Transnational Medical Education Partnership : Dissertation. 2013. 134 p. URL: https://fisherpub.sjfc.edu/education_etd/164 (date of access: 12.10.2021).
4. Герасименко С.Л. Коммуникативная культура врача: проблемы и опыт формирования в медицинском ВУЗе // Вестник Мордовского университета «Серия педагогические науки». 2009. № 2. С. 206-213.
5. Горшунова Н.К., Медведев Н.В. Формирование коммуникативной компетентности современного врача // Успехи современного естествознания. 2010. № 3. С. 36-37.
6. Colleges, Association of American Medical. Tool for Assessing Cultural Competence Training (TACCT) Resource Guide, Association of American Medical Colleges, 2006. URL: https://www.aamc.org/media/20856/download (date of access: 12.10.2021).
7. Liason Committee on Medical Education. Full text of LCME Accreditation Standards. 2005. URL: https://www.aamc.org/services/first-for-financial-aid-officers/lcme-accreditation (date of access: 12.10.2021).

Сведения об авторах

Жура Виктория Валентиновна, *Волгоградский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 400131, г. Волгоград, пл. Павших борцов, д. 1; тел. +7(927)2531290; e-mail: vvzhura@gmail.com*

Рудова Юлия Владимировна, *Волгоградский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 400131, г. Волгоград, пл. Павших борцов, д 1; тел. +7(903)3762607; e-mail: juliarud@inbox.ru*

Невзорова Мария Сергеевна, *Волгоградский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 400131, г. Волгоград, пл. Павших борцов, д. 1; тел. +7(927)5209207; e-mail: dallas8@mail.ru*

УДК 372.881.1

ПРОБЛЕМЫ МОТИВАЦИИ И АДАПТАЦИИ ЗАРУБЕЖНЫХ СТУДЕНТОВ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Карелина Наталья Андреевна, Новикова Светлана Игоревна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. В настоящее время многие высшие учебные заведения стремятся обучать иностранных студентов, так как привлечение иностранцев способствует повышению места образовательного учреждения в международных рейтингах, его статуса и конкурентоспособности. Наблюдается рост академической мобильности студентов. Переезд в другую страну привносит в жизни студентов трудности социального и психологического характера. Возникает вопрос создания благоприятной среды для адаптации иностранных студентов. Качество приобретаемых знаний напрямую связано со способностью усваивать учебный материал. Усвоение, в свою очередь, связано с мотивацией. Известно, что мотивация во многом определяет успех обучения. Проблема

мотивации является одной из задач, которую приходится решать руководству вуза, преподавателям, психологам. В данной статье речь пойдет о мотивации к учению у зарубежных студентов. Проблема мотивации иностранцев имеет прямое отношение и к процессу социокультурной адаптации. Важно то, как чувствует себя студент из другой страны, оказавшийся в новой среде, как помочь ему приспособиться к новым условиям, ускорить процесс адаптации, сформировать высокую мотивацию учения, повысить уровень усвоения профессиональных знаний.

Ключевые слова: иностранные студенты, мотивация, адаптация, язык-посредник, языковой барьер, академическая мобильность.

PROBLEMS OF FOREIGN STUDENTS' MOTIVATION AND ADAPTATION IN MEDICAL UNIVERSITY

Karelina Natalya Andreevna, Novikova Svetlana Igorevna

Prof. V.F. Voyno-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. Foreign students help universities to increase the position of the educational institution in international ratings, its status and competitiveness. Nowadays there is an increase in the academic mobility of students. However, moving to a foreign country leads to difficulties and barriers for foreign students, both social and psychological. Thus, there is a need to create a favorable environment for the adaptation of foreign students. The quality of acquired knowledge is associated with the ability to assimilate educational material. Learning is related to motivation. It is known that motivation largely determines the success of training. It is the university administration, teachers, and psychologists that have to deal with the issues of motivation. The article is dedicated to the problem of motivation among foreign students. Motivation is related to the process of socio-cultural adaptation. It is important how a student feels in a new environment; and the university's objective is to help students to adapt and speed up the process of adaptation, form motivation and increase the level of professional knowledge assimilation.

Keywords: foreign students, motivation, adaptation, intermediary language, language barrier, academic mobility.

Цель исследования. Многие высшие учебные заведения нашей страны в настоящее время стремятся к интеграции и расширению связей между высшими учебными заведениями в международном пространстве, в результате чего все большее количество иностранных студентов оказывается вовлечено в учебный процесс в Российской Федерации и непосредственно в Красноярске. Привлечение иностранцев способствует повышению места образовательного учреждения в международных рейтингах, его статуса и конкурентоспособности. Обучение за границей привносит в жизни иностранных студентов множественные трудности и барьеры, которые носят как социальный, так и психологический характер. Находясь и обучаясь в России, иностранные студенты сталкиваются со многими сложностями, в числе которых иная культурная и политическая среда, различия в религиях, разница часовых поясов, иной климат, иные традиции в бытовом обслуживании, одежде и питании, другой темп жизни, сложности в общении и налаживании контакта, как с представителями своей страны, так и с русскоговорящими студентами, сложность русского языка, обучение на языке-посреднике (английский язык), что затрудняет понимание и запоминание материала, а также является причиной недопонимания при общении с преподавателями [1]. Немаловажным фактором являются и знания, полученные студентом в школе в родной стране. Школьная программа в России и за границей может значительно отличаться и, как результат, преподавателю приходится перестраивать или дополнять тот материал, который был подготовлен заранее.

Все эти факторы могут негативно влиять на эффективность обучения иностранных студентов в вузе, ставя остро вопрос о необходимости учёта особенностей их мотивации учения [1, 2].

Целью нашей работы является поиск и анализ путей мотивации иностранных студентов к обучению, развитие большего интереса к учебному процессу, а также повышение социокультурной адаптации, так как она является одним из важнейших факторов успешности обучения в связи с явно выраженной тенденцией российского образования к интернационализации и интеграции.

Материалы и методы. Для достижения поставленной цели мы провели анализ педагогической литературы, выявив трудности, с которыми сталкиваются студенты при изучении курса латинского языка и русского языка как иностранного. Факторы, которые влияли на повышение или ослабление заинтересованности студентов в изучении того или иного предмета, были выявлены путем анкетирования 56 студентов первого и второго курсов. К основным мотиваторам относятся доступная и интересная подача сути предмета преподавателем, дружелюбное отношение к студентам, наличие и использование учебно-методических комплексов по дисциплине, еженедельное оценивание знаний студентов и возможность получить высокие баллы при должном обучении, строгость, но при этом немаловажная справедливость преподавателя, равнозначное отношение к каждому студенту в группе и на курсе [3].

Принимая во внимание результаты практического исследования, а также учитывая анализ научной литературы и практического опыт, мы сформулировали ряд предложений касательно повышения мотивации к обучению иностранных студентов в медицинском вузе.

Результаты. Качество знаний, получаемых студентами в процессе обучения, считается важным условием конкурентоспособности системы образования высшего учебного заведения и страны в целом. Качество знаний напрямую зависит от способности обучающихся усваивать материал. А усвоение, в свою очередь, связано с мотивацией учения. Известно, что мотивация студентов в большой степени определяет успешность обучения, а преподавание является значимым фактором, влияющим на мотивацию и результативность. Проблема мотивации является одной из задач, которую приходится решать руководству вуза, преподавателям, психологам. В случае с иностранными студентами, проблема мотивации имеет отношение и к процессу социокультурной адаптации, поскольку здесь оказывается важным, как чувствует себя студент из другой страны, оказавшийся в новой для него среде, как помочь ему приспособиться к новым условиям, ускорить процесс адаптации, сформировать высокую мотивацию учения и повысить уровень усвоения профессиональных знаний [4, 5].

При снижении академической мотивации, связанной с разочарованием в качестве знаний, организации процесса обучения, уровнем профессиональной и языковой подготовки преподавателей, а также материально-технической обеспеченностью вузов, может возникнуть проблема с успешностью адаптации иностранных студентов [9].

Важность проблемы адаптации иностранных студентов определяется задачами их дальнейшего эффективного обучения как будущих специалистов. Успешная и быстрая адаптация помогает быстро включиться в учебный процесс и способствует повышению качества подготовки студентов в вузе. К работе, связанной с адаптацией иностранных обучающихся, могут и должны подключаться местные, российские студенты, студенческие организации, активисты молодежных общественных организаций [9]. Необходимость вовлечения местного студенческого сообщества в работу с иностранцами имеет обоюдный интерес: иностранные студенты нуждаются в языковой, культурной и социально-психологической адаптации в новых условиях, в то время как российские студенты интересуются культурой других стран и нуждаются в практическом использовании английского языка.

Интересно наблюдение исследователей о том, что успешная адаптация представляет собой не ассимиляцию с чужой культурой и не приспособление к новой среде. Успешная адаптация предполагает овладение богатствами ещё одной культуры без ущерба для ценностей собственной.

Известно, что мотивация во многом определяет активность и результативность деятельности человека [5]. При этом важно не количество, а качество мотивации: именно оно, по мнению современных психологов, определяет уровень настойчивости, результативность деятельности и психологическое благополучие людей [6].

Ряд исследователей дифференцируют мотивацию на *внутреннюю или автономную и внешнюю или контролируемую* (Р. Уайт, Д.А. Ходяков и др.) [7]. В отличие от внутренней, внешняя мотивация предполагает выполнение деятельности по причине каких-то ожидаемых последствий (награды, оценки, избегание наказания, получение социального одобрения и др.). Внутренняя мотивация предполагает, по И.А. Зимней, ориентацию на процесс и результат своей деятельности, желание и самостоятельную добровольную инициацию своих действий [7]. В структуре мотивации особое место занимает учебная мотивация. Б. Вернер под мотивацией учения понимает сочетание структурированности и целостности мотивов учения. Основной задачей мотивации учения рассматривается организация учебной деятельности, максимально способствующей раскрытию внутреннего потенциала личности обучающегося. В современном российском обществе приоритет отдается внешней (или контролируемой) мотивации. То же самое можно наблюдать и в образовательной среде российских вузов. Мотивы учебной деятельности студентов вызываются, в основном, теми или иными внешними стимулами (например, ожиданиями родителей), а внутренняя заинтересованность самих студентов остается низкой.

Мотивация является важным компонентом учебной деятельности. Существует большое количество подходов к пониманию проблемы мотивации, ее природы, сущности, структуры, методам изучения. Так, В.Г. Асеев подчеркивает, что мотивационная система человека имеет сложный характер, он пишет о том, что она включает в себя и автоматически осуществляемые установки, и текущие актуальные стремления, «и область идеального, которая в данный момент не является актуально действующей, но выполняет важную для человека функцию, давая ему ту смысловую перспективу дальнейшего развития его побуждений, без которой текущие заботы повседневности теряют свое значение» [8].

Исследователи, изучающие вопросы мотивации, пишут о том, что этот процесс содержит в себе две противоположные тенденции: мотивацию достижения успеха и мотивацию избегания неудачи. Существует иерархия мотивов. Одни из них являются ведущими, другие - подчиненными, второстепенными. Согласно теории Е.П. Ильина, в учебной деятельности, основными являются познавательные мотивы, а в трудовой (практической деятельности) – профессиональные [7]. Качество и содержание мотивации определяет продуктивность познавательной деятельности, уровень реализации интеллектуальных возможностей человека в решении стоящих перед ним задач.

Задача преподавателя высшей школы состоит в том, чтобы поддерживать мотивацию студентов к изучению предмета, сделать так, чтобы интерес был постоянным и устойчивым. Мотивированная деятельность, интерес к предмету деятельности, как известно, отличаются эмоциональным отношением личности к делу, в результате напрягается внимание, углубляется мышление, облегчается запоминание и восприятие, материал задерживается в памяти дольше [9, 10]. Обучающиеся активно вовлекаются в деятельность, овладевают изучаемым материалом, что влияет на закрепление у них интереса и повышению эффективности обучения. Необходимо подбирать подходящие методы, которые позволят оживить занятие на любом этапе, а также создать новое пространство для организации проблемно-ценностного общения.

Исследуя литературу, анализируя полученный опыт и применяя на практике полученные знания, мы адаптировали методы обучения, применяемые на занятиях по латинскому языку для успешной интеграции иностранных студентов в образовательный процесс. Для преодоления языкового барьера мы применяем общение на языке-посреднике, русском языке, который студенты изучают на подготовительном отделении и на первом курсе, а также перевод латинских терминов на арабский (в случае со студентами из Египта), для более точного понимания анатомических структур и клинических терминов. Во время диалога со студентами или объяснения материала используются простые грамматические конструкции и несложный лексический минимум, чтобы сделать информацию предельно понятной, а также чаще проверяется усвоение материала с помощью переспросов, уточняющих вопросов, краткого пересказа или резюмирования информации как преподавателем, так и другими студентами. Основной необходимостью для скорого преодоления языкового барьера является постоянная коммуникация на языке и максимальная вовлеченность каждого студента-иностранца. В этих целях на кафедре иностранных языков и в университете в целом проводится большое количество мероприятий с участием иностранных и русских обучающихся. Такое полуформальное общение с преподавателями и неформальное общение с однокурсниками дает хороший результат и помогает студентам быстрее адаптироваться к новым условиям.

Учитывая культурные, политические и религиозные различия, преподаватели подкорректировали содержание учебно-методических комплексов. Многие преподаватели более детально и однозначно формулируют задачи, приводят больше примеров и пояснений для понимания и детализируют ожидаемый результат. Для последовательного, поэтапного изучения материала преподавателями нашей кафедры были разработаны рабочие тетради по латинскому языку для иностранных студентов. Тетради содержат достаточное количество заданий для усвоения и отработки учебного материала. Каждый блок тетради построен от простого к сложному. Использование рабочих тетрадей оказалось более удобным и эффективным, чем обычное конспектирование и выполнение упражнений в письменном виде. Применение наглядного материала (таблиц, иллюстраций, схем, объемных моделей) ускоряет процесс понимания и запоминания латинских терминов и структур. К сожалению, некоторые студенты могут отчасти не понять значения медицинских терминов на английском языке, соответственно, понимание на латинском языке еще сложнее. Так, для большей визуализации, при изучении лекарственных форм на занятиях по латинскому языку на кафедре иностранных языков, мы организовали «аптечку» с лекарствами, в которой содержатся: таблетки, капсулы, мазь, линимент, пластырь, порошок, аэрозоль и т.п. Преподаватель называет слово на английском языке, затем на латинском, показывает соответствующую лекарственную форму, ее вид, консистенцию. Студенты вовлечены в учебный процесс, с удовольствием записывают, заучивают слова, лучше и проще запоминают их.

При изучении русского языка возникает множество трудностей, так как система русского языка не похожа на изучаемый иностранцами английский или родной арабский языки в случае со студентами из Египта. Кириллица отличается от других алфавитов, изучаемых студентами ранее, грамматика русского языка сложна и богата падежными окончаниями существительных и прилагательных, разнообразными формами глаголов, а многие лексические единицы имеют широкий синонимичный ряд. Для мотивации студентов преподавателями РКИ применяются наглядные пособия, аутентичные аудио и видеоматериалы, изучаемый лексический минимум отрабатывается на практике, к примеру, в ролевых играх или дискуссиях. Также очень любимы иностранными студентами настольные игры и увлекательные задания. Например, квесты, ходилки, аукцион, тик-так бум и даже классическая монополия на русском языке значительно повышают интерес студентов к изучению языка. Использование на занятиях ноутбуков и планшетов также помогает лучше визуализировать данные и больше вовлечь студентов в процесс обучения.

Заключение. У каждого студента своя мотивация, но важно то, что профессиональное будущее студента во многом зависит именно от того, какой мотив определяет его вовлеченность в учебу. Искренний интерес к предмету, личные амбиции, желание быть популярным и успешным среди однокурсников, давление со стороны родителей и их желание получения ребенком определенной профессии – все это разные мотивы. Были проведены многочисленные исследования на данную тему и выводы таковы, что наиболее мотивированы те студенты, у которых желание получать высокие баллы совпадает с истинным интересом к предмету, есть стремление использовать навыки, наработанные во время учебы в университете, для профессионального и личностного роста.

Список литературы

1. Новикова С.И., Карелина Н.А. Методы адаптивной интеграции иностранных студентов в образовательную среду медицинского университета на занятиях по латинскому языку // Педагогический вестник. 2021. № 19. С. 41-43.
2. Анфалова Л.В. Готовность иностранных студентов к профессиональному общению // Ученые записки университета имени П.Ф. Лесгафта. 2020. № 11 (189). С. 24-28.
3. Лойберг Ф.Л. К вопросу о подготовке иностранных студентов к ТРКИ2 // Эпоха науки. 2018. № 14. С. 252-256.
4. Гаврилюк О.А., Андрюшкина Е.Ю., Попова Ю.В. Оценка эффективности адаптивного обучения русскому языку иностранных студентов медицинского вуза // Педагогика и медицина в служении человеку : материалы VII-й Всероссийской научно-практической конференции. Красноярск, 2020. С. 35-44.
5. Гаврилюк О.А., Карелина Н.А., Лебедева Т.П., Зотин А.Г. Развитие автономной мотивации к изучению английского языку у студентов российских медицинских вузов // Вузовская педагогика 2018 : сборник статей Всероссийской научно-практической конференции с международным участием (Красноярск, 7-8 февр. 2018 г.). Красноярск, 2018. С. 45-50.
6. Шагивалеева Г.Р., Калашникова В.Ю. Мотивация учебной деятельности студентов вузов различных стран // Теория и практика образования в современном мире : материалы VII Международной научной конференции (г. Санкт-Петербург, июль 2015.). Санкт-Петербург, 2015. С. 43-47.
7. Ильин Е.П. Мотивация и мотивы : монография. Санкт-Петербург : Питер, 2011. 512 с.
8. Асеев В.Г. Проблема мотивации и личности // Теоретические проблемы психологии личности. Москва, 2005. С.122.
9. Соколова М.М., Соколова А.М., Калита В.В. Иностранные студенты в межкультурном пространстве ВУЗА // Вестник СПбГУ. Социология. 2017. Т. 10, Вып. 4. С. 425-440.
10. Матюшкова А.И. Обучение иностранных студентов языку специальности // Лингвистика и образование. 2020. № 1 (1). С. 107-115.
11. Абабкова М.Ю., Леонтьева В.Л. Адаптация иностранных студентов на семинарских занятий в мультикультурных группах // Россия в глобальном мире. 2014. № 5 (28). С. 13-17.
12. Понявина М.Б., Расторгуев С.В., Селезнев П.С., Сучилина А.А., Шатилов А.Б. Мониторинг социальных установок иностранных студентов // Высшее образование в России. 2021. Т. 30, № 8-9. DOI: 10.31992/0869-3617-2021-30-8-9-80-92
13. Steinmayr R., Weidinger A.F., Schwinger M., Spinath B. The Importance of Students' Motivation for Their Academic Achievement – Replicating and Extending Previous Findings // Frontiers in Psychology. 2019. Vol. 10, № 1730. DOI: 10.3389/fpsyg.2019.01730

14. Filgona J., Sakiyo J., Gwany D.M., Okoronka A.U. Motivation in Learning // Asian Journal of Education and Social Studies. 2020. Vol. 10, № 4. P. 16-37. DOI: 10.9734/AJESS/2020/v10i430273

Сведения об авторах

Новикова Светлана Игоревна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. +7(391)2271212; e-mail: lucy_hi@mail.ru*

Карелина Наталья Андреевна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. +7(391)2271212; e-mail: nataly_karelina@mail.ru*

УДК 371.32

МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА К РЕАЛИЗАЦИИ СПЕЦИАЛЬНЫХ ДИСЦИПЛИН НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

Королева Наталия Геннадьевна, Липатова Екатерина Геннадьевна, Воздвиженская Анна Вячеславовна, Баева Тамара Ахматовна, Кубачева Кабият Ибрагимовна

Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова, Санкт-Петербург, Российская Федерация

Аннотация. В статье обсуждается важный аспект интернационализации российского медицинского образования – обучение иностранных студентов на иностранном (английском) языке и необходимость повышения качества реализации образовательных программ на языке-посреднике. Авторы представляют опыт реализации в СЗГМУ им. И.И. Мечникова дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Преподаватель медицинского вуза на английском языке» для оказания профессорско-преподавательскому составу системной методической поддержки, направленной на совершенствование иноязычной коммуникативной, методической и межкультурной компетенций. Для методического обеспечения программного модуля было разработано учебное пособие «Teaching an EMI course», которое позволяет слушателям глубже овладевать английским языком для преподавания учебных курсов, дисциплин или проведения отдельных видов учебных занятий на языке-посреднике.

Ключевые слова: обучение на языке-посреднике, программа профессиональной переподготовки, преподаватели медицинского вуза, учебное пособие, иноязычная коммуникативная, методическая и межкультурная компетенции.

METHODOLOGICAL SUPPORT OF THE ENGLISH LANGUAGE TRAINING PROGRAM FOR MEDICAL TEACHERS

Koroleva Natalia Gennadievna, Lipatova Ekaterina Gennadievna, Vozdvizhenskaya Anna Vyacheslavovna, Baeva Tamara Akhmatovna, Kubacheva Kabiyat Ibragimovna

I.I. Mechnikov North-Western State Medical University, St. Petersburg, Russian Federation

Abstract. The article considers teaching foreign students in English language as an important aspect of the internationalization of Russian medical education, and provides the requirement to

improve the quality of the implementation of educational programs in English as a Medium of Instruction (EMI). Authors present the experience of professional retraining program "EMI Medical University Teacher" aimed at systematic methodological support to improve students' foreign language communicative, methodological and intercultural competences. The textbook "Teaching an EMI course" was developed for methodological support and helps to master English for teaching in EMI.

Keywords: teaching in EMI, professional retraining, medical teachers, textbook, foreign language competency.

Введение. На современном этапе одной из приоритетных задач государственной политики РФ является наращивание объема экспорта образовательных услуг за счет двукратного увеличения потока иностранных граждан, обучающихся в российских вузах, и повышение востребованности и конкурентоспособности отечественных образовательных продуктов. Успешность достижения такого результата будет зависеть от ряда внешних и внутренних условий, таких как стабильность мировой экономической ситуации, степень государственной заинтересованности в поддержке национальных вузов, стремление самих университетов предложить привлекательные для многонациональной иностранной аудитории образовательные продукты и услуги.

При выборе университета с целью дальнейшего обучения иностранный абитуриент прежде всего будет обращать внимание на соотношение цены и качества товара, что подразумевает стоимость и качество образовательной программы, качество подготовки профессорско-преподавательского состава (ППС), качество средств образовательного процесса, качество образовательных технологий и качество управления образовательными системами и процессами. Отсюда следует, что на глобальном рынке конкурентоспособность российских образовательных продуктов и услуг будет зависеть от готовности вуза-поставщика ориентировать учебные планы на международные стандарты образования и в то же время гармонизировать их с национальными стандартами и требованиями потенциальных отечественных работодателей. Немаловажным фактором, повышающим конкурентоспособность вуза, будет также его готовность оказать всестороннюю методическую поддержку ППС, так как именно они будут выступать новаторами, создателями, непосредственными исполнителями и активными участниками процесса повышения экспортного образовательного потенциала, а вместе с тем и удовлетворенности иностранных обучающихся качеством отечественных образовательных услуг.

Известные международные эксперты в области интернационализации высшего образования (Dearden J., Lauridsen K.M., Marsh D., Macaro E., Jiménez-Muñoz A., Lasagabaster D.) отмечают ряд объективных сложностей, с которыми чаще всего сталкиваются вузы при планировании и реализации программ для иностранного контингента, а именно: 1) недостаточный уровень языковой подготовки преподавателей для ведения специальных дисциплин на языке-посреднике; 2) недостаточный опыт ППС в проектировании и реализации курсов дисциплин для иностранной аудитории и 3) недостаточный уровень знаний межкультурных особенностей процесса обучения студентов-иностранцев [3, 4]. Такие проблемы могут стать причиной несоответствия содержания курса ожиданиям международной студенческой аудитории, что проявляется на уровне разночтений в понятийно-категориальном аппарате дисциплин в учебно-научной литературе, выборе неподходящих методов и форм обучения, непривычной или чуждой для иностранцев системы контроля и оценивания, игнорировании в образовательном процессе особенностей менталитета и межкультурной коммуникации. Такая неподготовленность вуза к работе с международной аудиторией может привести к существенному снижению мотивации студентов при обучении на языке-посреднике; проблемной адаптации иностранных обучающихся к жизни в другой стране и т.п.

Материалы и методы. Проведенный анализ позволил определить основные ориентиры в повышении качества реализации образовательных программ на языке-посреднике и обозначил необходимость оказания ППС *обязательной* и *системной* методической поддержки, направленной на совершенствование иноязычной коммуникативной, методической и межкультурной компетенций, так как для реализации образовательных программ высшего образования на языке-посреднике преподавателям потребуются новые, ранее несформированные знания, умения и навыки.

Результаты анализа международного опыта в аспекте методической поддержки преподавателей специальных дисциплин на английском языке показывают, что в настоящее время не существует унифицированной системы подобной подготовки, по большей степени тренинги носят кастомизированный характер и адаптированы под запросы конкретного вуза, что приводит к ограничению доступа к участию в них преподавателей из других вузов.

Подобные условия побудили администрацию СЗГМУ им. И.И. Мечникова разработать и внедрить собственную дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки (ДППППП), основной целью которой является совершенствование иноязычной коммуникативной, методической и межкультурной компетенций преподавателей специальных дисциплин в медицинском вузе [1]. Начиная с 2019 года, в университете реализуется ДППППП «Преподаватель медицинского вуза на английском языке», в которой, на сегодняшний день, приняло участие более 120 преподавателей различных специальных дисциплин. Трудоемкость программы составляет 264 академических часа, 70% которых отводятся на контактную работу со слушателями. Учебный план программы включает 4 основных модуля («Английский язык для академических целей в области медицины», «Английский язык для общения в научной среде», «Преподавание специальных дисциплин в области медицины на английском языке», «Современные коммуникативные технологии для академического и профессионального взаимодействия»). Каждый модуль поэтапно формирует указанные выше компетенции, ориентируя сам процесс совершенствования уровня иностранного языка на практику обучения, в частности, формирует спектр знаний и умений в области профессиональной межкультурной коммуникации, педагогической проектной деятельности и знакомит слушателей с лучшими международными методическими практиками.

На этапе определения методического обеспечения модулей программы разработчики столкнулись с определенными трудностями, прежде всего, связанными с отсутствием современных учебных пособий и онлайн-ресурсов, направленных на совершенствование заявленных компетенций, что стало предпосылкой к созданию собственных учебных пособий и дистанционных образовательных модулей на СДО «Moodle».

Результаты. Для методического обеспечения программного модуля «Преподавание специальных дисциплин в области медицины на английском языке» в 2020 году преподавателями кафедры иностранных языков СЗГМУ им. И.И. Мечникова было разработано и издано учебное пособие «Teaching an EMI course», основной целью которого является совершенствование иноязычной коммуникативной, методической и межкультурной компетенций слушателей программы [2].

Организация материала в пособии проведена по следующим 5 разделам: «Особенности организации учебной деятельности в многонациональной аудитории на языке-посреднике» *(«Teaching in a multinational classroom»*), «Особенности проведения лекций на языке-посреднике» *(Giving a lecture in English»),* «Особенности проведения семинарских занятий на языке-посреднике» *(«Giving a seminar in English»),* «Организация онлайн-обучения» *(«Online learning»),* «Оценка результатов обучения. Сбор и обработка результатов обратной связи» *(«EMI Assessment»).* Задания, представленные в соответствующих разделах пособия, способствуют формированию новых компетенций

для повышения профессионального уровня, необходимых для совершенствования и получения новых теоретических, методических и практических знаний по вопросам преподавания на языке-посреднике для достижения соответствующего языкового уровня подготовки профессорско-преподавательского состава.

Материал учебного пособия дает возможность слушателям ДППП глубже овладевать английским языком для преподавания учебных курсов, дисциплин (модулей) или проведения отдельных видов учебных занятий на языке-посреднике.

В пособии представлены интерактивные задания для овладения лексикой и грамматикой, характерной для академического и научного общения, сценариями, характерными для различных форм проведения занятий (лекций, практических занятий, семинаров, и т.п.) и специфическим набором клишированных выражений, применяющихся на их различных этапах для организации продуктивного процесса обучения как оффлайн, так и онлайн. Так как успешность обучения при помощи языка-посредника требует также изменения роли преподавателя, осуществляющего обучение на языке-посреднике, а также использования им новых подходов к подготовке к обучающей деятельности, в пособии представлены способы проведения активных и интерактивных форм обучения, актуализации теоретического материала посредством ролевых игр, работы в команде, методики flipped classroom, проектной деятельности.

Заключение. Задача каждого преподавателя состоит в том, чтобы создать условия практического овладения предметом, выбрать такие методы обучения, которые позволили бы каждому обучающемуся или слушателю проявить свою активность и творческое начало, развить критическое мышление, актуализировать мотивационные стороны личности, что, в конечном итоге, вносит вклад в повышение удовлетворенности обучением. Предлагаемое учебное пособие было успешно интегрировано в образовательный процесс программы профессиональной переподготовки, что подтвердили результаты опроса слушателей по определению уровня удовлетворенности обучением. Слушатели курса отметили, что представленные в пособии «Teaching an EMI course» задания помогают им создавать собственные дидактические, учебные и методические материалы на английском языке, повышая не только их лингвистический, но и методический уровни. Преподаватели также изъявили желание применять изученные педагогические технологии в своей дальнейшей педагогической деятельности.

Список литературы

1. Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки по специальности «Преподаватель медицинского вуза на английском языке» / сост. Н.Г. Ольховик, А.В. Воздвиженская, Е.Г. Липатова // Сайт ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава РФ. URL: https://szgmu.ru/upload/files/2020/Документы/Преподаватель%20медицинского%20вуза%20на%20английском%20языке.pdf (дата обращения: 12.01.2022).

2. Королева Н.Г., Липатова Е.Г., Баева Т.А., Воздвиженская А.В., Кубачева К.И. Teaching an EMI course : учебное пособие. Санкт-Петербург : Издательство ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, 2021. 78 с.

3. Dearden J. English as medium of instruction - a growing global phenomenon (Interim Report) // The British Council : [website]. 2014. URL: https://www.teachingenglish.org.uk/article/english-a-medium-instruction-%E2%80%93-a-growing-global-phenomenon (date of access: 10.01.2022).

4. Gustafsson H. Capturing EMI teachers' linguistic needs: a usage-based perspective // International Journal of Bilingual Education and Bilingualism. 2018. № 1. P. 1-29.

Сведения об авторах

Королева Наталия Геннадьевна, *Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова; адрес: Российская Федерация, 191015, Россия,*

г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41; тел. +7 (812) 303-50-00; e-mail: nataliya.koroleva@szgmu.ru

Липатова Екатерина Геннадьевна, *Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова; адрес: Российская Федерация, 191015, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41; тел. +7 (812) 303-50-00; e-mail: ykate2@mail.ru*

Воздвиженская Анна Вячеславовна, *Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова; адрес: Российская Федерация, 191015, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41; тел. +7 (812) 303-50-00; e-mail: annanorova@yandex.ru*

Баева Тамара Ахматовна, *Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова; адрес: Российская Федерация, 191015, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41; тел. +7 (812) 303-50-00; e-mail: tamarabaeva@mail.ru*

Кубачева Кабият Ибрагимовна, *Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова; адрес: Российская Федерация, 191015, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41; тел. +7 (812) 303-50-00; e-mail: gabib101155@mail.ru*

УДК 378.14

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ОТНОШЕНИЯ К ОБУЧЕНИЮ СТУДЕНТОВ ТРЕТЬЕГО КУРСА МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Коротаева Карина Николаевна, Попова Светлана Валентиновна, Поярков Юрий Александрович, Зайцева Ирина Вячеславовна

Кировский государственный медицинский университет, Киров, Российская Федерация

Аннотация. Целью исследования было выявить заинтересованность в процессе обучения у студентов третьего курса медицинского ВУЗа. Для достижения данной цели нами был проведен опрос студентов третьего курса, обучающихся на русском языке и вторая группа студенты, обучающиеся на языке посреднике (английском). По результатам исследования – опроса было выявлено, что вовлеченность и заинтересованность иностранных студентов в образовательный процесс не ниже, чем у отечественных студентов.

Ключевые слова: образовательная деятельность, язык-посредник, дисциплина, учебное пособие.

COMPARATIVE ANALYSIS OF THE ATTITUDE TO THE EDUCATION OF THIRD-YEAR MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS

Korotaeva Karina Nikolaevna, Popova Svetlana Valentinovna, Poyarkov Yuri Alexandrovich, Zaitseva Irina Vyacheslavovna

Kirov State Medical University, Kirov, Russian Federation

Abstract. The aim of the study was to identify interest in the process of studying with third-year students of a medical university. The authors conducted a survey among third-year students studying in Russian and in the intermediary language (English). According to the results of the survey, it was revealed that the involvement and interest of foreign students in the educational process is no lower than that of domestic students.

Keywords: educational activity, intermediary language, discipline, textbook.

Целью исследования было выявить заинтересованность в процессе обучения у студентов третьего курса медицинского ВУЗа.

Современное общество активно развивается, формируются все новые и новые связи, взаимодействия, обогащения информационными потоками жителей разных стан. Российская Федерация не осталась в стороне от данной тенденции. Оказание образовательных услуг, повышение их качества и экспортная деятельность в области образования так же динамично развивающаяся экономическая область современного общества. Данное направление подкрепляется законодательными актами и законами. Так, например, в указе Президента РФ от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» изложена необходимость увеличения не менее, чем в два раза количества иностранных граждан, обучающихся в образовательных организациях высшего образования и научных организациях, а так же реализация комплекса мер по трудоустройству лучших из них в Российской Федерации [1]. Кроме этого, в концепции государственной политики Российской Федерации в области подготовки национальных кадров для зарубежных стран в российских образовательных учреждениях 2002 года в качестве основной, звучит цель полноценного и полноправного участия в процессе глобального образования [2]. В этой связи, Кировский государственный медицинский университет с 2019 года осуществил набор студентов иностранных государств, осуществляющих обучение на языке – посреднике. На данный момент они обучаются на третьем курсе лечебного факультета.

Материалы и методы. С целью достижения цели, нами был составлен анонимный опросник. Данный формат изучения социологического мнения не большой группы лиц был выбран нами не случайно. Таким образом, мы старались избежать намеренной коррекции студентами своего мнения перед преподавателем, который проводит данный опрос. Ведь кафедра и предмет, преподаваемый на кафедре, могут быть не интересны студенту, а он отметит интерес с целью повышения своего рейтинга в глазах преподавателя. Таким образом, повышается объективность.

Нами были опрошены студенты шести групп студентов обучающихся на русском языке и шести групп студентов, обучающихся на языке посреднике. В каждой группе от 11 до 13 человек. Всего опрошено 144 человека студентов лечебного факультета.

Результаты.

Данные анализа результатов следующие:

1) Какой учебный предмет вам нравится больше всего? Большинство студентов выбрали анатомию, хирургию, физиологию. Данные предметы типичны и для русских и для иностранных студентов.

2) Какой учебный предмет вам не нравится при обучении в ВУЗе? Всем студентам не нравится физкультура. Но, некоторым из иностранных студентов, еще и дисциплины химия и фармакология.

3) при оценке собственного времени, которое тратит студент на обучение. Русскоговорящие студенты отводят больше времени на подготовку в домашних условиях (в среднем 75 %) и используют печатные учебники, совместно с интернет ресурсами. В то время как, студенты, обучающиеся на языке посреднике на работу с теоретическими вопросами отводят больше времени на аудиторную работу, т.е. для них преподаватель является основным источником информации, поэтому при работе с иностранными студентами это следует учесть. Необходимо создавать учебные пособия адаптированные на английском языке. При работе мы использовали как научную литературу, так и научно-популярные фильмы, с целью визуализации информации обязательным было прочтение совместно со студентами презентаций с основными вопросами по теме занятия. На наш взгляд, это может быть связано с тем, что английский для этих студентов так же не родной

язык, и они выбрали тактику уточнения не понятого ими материала сразу на занятии, чтобы понять, запомнить и идти дальше.

4) в заключении был вопрос – что вам нравится или не нравится при обучении в ВУЗе? Русскоговорящие студенты в большинстве случаев говорили, что им нравится обучение, но они устали от большой нагрузки. Иностранные студенты, указывали, что они реализуют свою цель, они счастливы, что реализуют свою мечту.

Заключение.

Таким образом, анализируя данные проведенного анонимного опроса среди студентов лечебного факультета медицинского вуза, обучающихся на русском языке и языке посреднике (английском) мы выявили, что вовлеченность в образовательный процесс и желание получать знания, умения и навыки у студентов других государств не ниже, а порой и выше, чем у отечественных студентов. Необходим особый подход, с возможностью прочтения ими информации, которую они услышали от преподавателя.

Список литературы

1. О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года : Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204. URL: https://base.garant.ru/71937200/ (дата обращения: 12.01.2022).

2. Скоробогатова В.И. Обучение иностранцев в России: от «мягкой силы» к экспорту образования // Образование и право. 2020. № 5. С. 165-173.

Сведения об авторах

Коротаева Карина Николаевна, *Кировский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 610998, г. Киров, ул. Карла Маркса, д. 112; тел. +79531383283; e-mail: karina.korotaeva@mail.ru*

Попова Светлана Валентиновна, *Кировский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 610998, г. Киров, ул. Карла Маркса, д. 112; тел. +79097161223; e-mail: svetlana-wal@mail.ru*

Поярков Юрий Александрович, *Кировский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 610998, г. Киров, ул. Карла Маркса, д. 112; тел. +79127338944; e-mail: yuriipoyarkov@mail.ru*

Зайцева Ирина Вячеславовна, *Кировский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 610998, г. Киров, ул. Карла Маркса, д. 112; тел. +79127103505; e-mail: IRVZ60@mail.ru*

УДК 378.124:811.161.1:378.19:378.147:004

ФУНКЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ РУССКОГО ЯЗЫКА КАК ИНОСТРАННОГО В ТРАДИЦИОННОЙ СИСТЕМЕ И В ФОРМАТЕ ОНЛАЙН

Лебедева Татьяна Петровна, Асадулаева Ирина Алексеевна

Ростовский государственный медицинский университет, Ростов-на-Дону, Российская Федерация

Аннотация. В данной статье речь идет о том, как трансформируются традиционные требования к преподавателю русского языка как иностранного в условиях перехода от традиционной системы преподавания к формату онлайн.

Ключевые слова: высшая школа, традиционный формат, дистанционное обучение, функции, деловые и личностные качества преподавателя.

FUNCTIONS OF A TEACHER OF RUSSIAN AS A FOREIGN LANGUAGE IN THE TRADITIONAL AND IN THE ONLINE FORMAT

Lebedeva Tatyana Petrovna, Asadulaeva Irina Alekseevna

Rostov State Medical University, Rostov-on-Don, Russian Federation

Abstract. The article is devoted to the transformation of traditional requirements for a teacher of Russian as a foreign language in the transition from a traditional teaching system to an online format.

Keywords: university, traditional format, distance learning, functions, teacher's soft skills.

Основная функция преподавателя русского языка как иностранного - передача учащимся необходимых знаний в области изучаемого языка, формирование навыков и умений в использовании данного языка для усвоения учебного материала, для реального общения. Для выполнения этой задачи преподавателем осуществляется организация учебных занятий, самостоятельной работы учащихся, контроль и оценка, целенаправленное руководство деятельностью учебной группы, создание атмосферы взаимного понимания и сотрудничества во всех аспектах работы.

Успех процесса овладения языком в значительной степени зависит от личности преподавателя и от сформированности индивидуальных способностей каждого учащегося (память, слух, внимание, работоспособность).

Требования к преподавателю русского языка как иностранного.

Преподаватель должен понимать учащегося и разбираться в его психологических особенностях, в характере. Это проявление искреннего интереса к национальной культуре каждого учащегося в интернациональной группе, к сфере его увлечений, к тому, чтобы на уроке каждому из них было уделено примерно одинаковое время и т.д. Преподаватель должен воспринимать своих учащихся как личностей, понимать логику их поступков.

Преподаватель должен правильно определить уровень знаний каждого учащегося, изучить его потребности, возможности и интересы и, учитывая его индивидуальные особенности, определить перспективы его развития. Именно личностный подход, то есть обучение с учетом индивидуальных особенностей каждого учащегося, предполагает наиболее эффективный учебный процесс, правильное распределение нагрузки. Несомненно, важным является и индивидуальный эмоциональный контакт с каждым учащимся.

Деловые качества преподавателя – это, в первую очередь, его профессионализм. Преподаватель высшей школы должен иметь глубокие знания по своей дисциплине, уметь передать их учащимся, в максимально доступной форме предъявляя учебный материал, чтобы он легко воспринимался и запоминался ими. Самое сильное воспитание – четкая организация учебного процесса. Необходимо организовать учебный процесс таким образом, чтобы «знания, которые необходимо усвоить, стали органическим процессом мышления обучаемого» [1]. То, насколько преподаватель владеет предметом, насколько способен выполнять свои функции руководителя, сказывается на отношении к нему учащихся.

Главными характеристиками, которые определяют компетентность преподавателя, являются его личностные качества - уровень его эмпатии, способность быстро понимать интересы и настроение учащихся; внимательность, добросовестность, выдержка; доброжелательность, искренность и отзывчивость; порядочность и справедливость, общительность, тактичность, чуткость; эмоциональность.

Преподаватель должен предвидеть результаты работы каждого учащегося, его ошибки и возможные трудности в достижении поставленных задач. От правильно выстроенного контроля зависит качество знаний обучающихся. Любой контроль должен

быть согласован с учебными целями. Основная цель контроля – выявление уровня сформированности компетенций учащихся.

Преподаватель должен руководить интернациональной учебной группой и правильно направлять ее деятельность, обеспечить хороший психологический климат в группе, так как очень важно любить своих подопечных, создать благоприятную атмосферу, чтобы учащийся хотел учиться. Для настоящего преподавателя всегда интересен и полезен контакт с учащимся, с развивающейся личностью. Преподаватель должен уметь разбираться во взаимоотношениях учащихся, ему необходимо установить правильные межличностные отношения в группе, выявить лидеров в разных аспектах учебной деятельности, определить оптимальный темп работы, запланировать наиболее эффективные внеаудиторные мероприятия. Это способствует созданию доброжелательной, комфортной атмосферы в группе.

Форсмажорные обстоятельства (пандемия коронавируса), произошедшие в мире, внесли коррективы во все сферы жизни, в том числе и образовательную, в результате чего значительно возросла потребность в дистанционной форме обучения. В сложившейся ситуации перестройка образовательного процесса, освоение электронной платформы проходили в интенсивном режиме.

Перенос в условиях пандемии обучения в дистанционный формат вынудил преподавателей русского языка как иностранного использовать новые методы работы в цифровой среде, а также предъявил новые требования к образу, роли и значению преподавателя, к компетенциям, профессиональным качествам, а также к личностным характеристикам педагога высшей школы.

В виртуальной среде традиционные требования к преподавателю значительно трансформировались, но осталась главная функция преподавателя – управление процессами обучения, воспитания, развития.

Преподаватель несет ответственность за качество обучения своих учащихся, поэтому он должен быть хорошо подготовленным к процессу преподавания содержательно и методически, уметь работать с программным обеспечением, сервисами сети Интернет, владеть дистанционными методиками преподавания и знанием особенностей построения учебного процесса в виртуальной среде.

При дистанционном обучении преподаватель несет физическую и психологическую нагрузку в большей степени, чем преподаватель в традиционной системе, тем более преподаватель русского как иностранного. Так, например, многим студентам-иностранцам (учащимся подготовительного факультета, которые находились в своих странах, а также студентам, которые уехали домой во время летних каникул) особенно в странах, где шли военные действия, очень часто была необходима психологическая поддержка со стороны преподавателя.

Для виртуального обучения характерны: жесткий режим общения преподавателя с учащимися, задаваемый условиями онлайн-обучения; необходимость быстрой реакции, лаконичности в высказываниях, четкой логики построения мысли. Преподаватель должен быть устойчивой личностью, уметь ориентироваться в любой ситуации.

В условиях дистанционного обучения традиционная педагогическая техника сильно деформируется или практически отсутствует, особенно это касается невербальных средств общения: интонации, мимики, жестов, взгляда, умения держаться в аудитории. Степень понимания информации учащимися преподаватель может оценить по многим факторам: взгляды учащихся, выражающие непонимание, длительное молчание после подачи нового материала и так далее. При очном обучении преподаватель всегда может скорректировать ход занятия при выполнении трудного задания для данного контингента учащихся, обратить внимание на проработку более сложной темы, увеличить время работы с материалом занятия, дать дополнительные задания, чтобы учащиеся самостоятельно отработали предложенную тему. При необходимости преподаватель может ту часть материала, которая вызывает наиболее серьезные затруднения у учащихся,

пояснить, изменяя не только способ подачи материала, но и темп речи. Эмоциональная окраска и темперамент живой речи преподавателя могут активизировать учащихся, облегчить понимание трудного материала. При дистанционном обучении таких возможностей у преподавателя нет.

Обратная связь посредством компьютера не дает преподавателю полной и ясной картины восприятия учебного материала учащимися, особенно теми из них, кто привык к постоянному контролю со стороны преподавателя, у кого изначально наблюдалась невысокая внутренняя мотивация, отсутствовали навыки самоорганизации учебной деятельности. Дистанционное обучение требует от студентов жесткой самодисциплины. Отсутствует и эмоционально-психологический контакт учащихся со своими однокурсниками, чувство принадлежности к группе, умение учиться и работать в команде. Обучаться наедине с компьютером учащимся не так интересно, как делать это в коллективе, готовить выступления и домашние задания, стараясь отличиться перед товарищами.

При дистанционном обучении значительно уменьшается выполнение воспитательной функции и совместной деятельности учащихся, но наибольшие потери понесла функция организатора творческого развития учащихся.

Перед преподавателем при дистанционном обучении стоит ряд педагогических задач: обучить учащихся преодолению информационных барьеров; обучить сетевому этикету; создать благоприятный психологический климат в учебной группе и комфортные условия обучения; осуществлять непрерывный мониторинг учебного процесса.

Современность диктует свои правила во всех сферах деятельности. Нам необходимо признать, что в условиях пандемии коронавируса значительно возросла роль дистанционных образовательных технологий. Онлайн-обучение становится реалией высшей школы, но необходимо отметить, что оно может быть только частью или дополнением к традиционной форме обучения, но основное образование таким способом целесообразнее получать только в том случае, если учащимся недоступно традиционное обучение. Но, несомненно, в педагогической копилке преподавателей останутся те профессиональные компетенции, которые они приобрели, все то, чему они научились за этот период времени.

Список литературы

1. Выготский Л.С. Мышление и речь: Избранные произведения. Т. 2. Гл. 5. Москва, 1981.

Сведения об авторе

Лебедева Татьяна Петровна, *Ростовский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 344018, г. Ростов-на-Дону, ул. Мечникова, д. 77 б, кв.12; тел. +7(918)5284530; e-mail: lebedeva.t.p.61@mail.ru*

Асадулаева Ирина Алексеевна, *Ростовский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация,344004, г. Ростов-на-Дону, пл. Рабочая, д. 25, кв. 66; +7(928)6142891; e-mail: iraas1957@mail.ru*

УДК 378.147

ФОРМАТ КРУГЛОГО СТОЛА В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ» У РУССКОЯЗЫЧНЫХ И АНГЛОЯЗЫЧНЫХ СТУДЕНТОВ 1-ГО КУРСА КРАСГМУ

Логинова Ольга Владимировна, Можейко Елена Юрьевна, Зубрицкая Екатерина Михайловна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. В современном обществе меняются стандарты, по которым происходит оценка выпускников ВУЗов, а значит, возникла и необходимость менять и методики обучения, начиная с первых курсов. Цель исследования: оценить разницу между традиционным стилем преподавания и форматом «круглого стола» у студентов первого курса на примере дисциплины «Здоровый образ жизни».

Материалы и методы: Было проведено сравнительное исследование результатов при входном, итоговом контроле и отсроченном тестировании знаний у русскоязычных и англоязычных студентов 1-го курса.

Результаты: Выявлено различие в средних баллах студентов в разноязычных группах, выявлена разница среднего балла по тестированию в группах традиционного метода обучения и обучения в формате «круглого стола».

Заключение: представленные результаты позволяют сделать вывод, что имеются определенные проблемы в обучении иностранных студентов, которые необходимо решать, переводя студентов в максимально возможный очный формат, а также достоверно доказана более высокая эффективность интерактивного обучения.

Ключевые слова: преподавание, круглый стол, психология преподавания, здоровый образ жизни.

ROUND TABLE DISCUSSIONS IN TEACHING HEALTHY LIFESTYLE TO THE FIRST-YEAR RUSSIAN-SPEAKING AND ENGLISH-SPEAKING KRASSMU STUDENTS

Loginova Olga Vladimirovna, Mozheyko Elena Yurievna, Zubrickaya Ekaterina Mihaylovna

Prof. V.F. Voino- Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. In modern society, the assessment standards are changing, which means that there is a need to change teaching methods. The study aims to evaluate the difference between the traditional lesson format and the round table discussions at the Healthy lifestyle lessons for first-year students. Comparative study, exit testing and postponed testing of Russian- and English-speaking first-year students revealed the difference in the average scores in multilingual groups, in the groups taught by the traditional methods and in the round table groups. The presented results allow us to conclude that there are certain problems in teaching to foreign students that need to be addressed by transferring students to the maximum possible full-time format. Effectiveness of interactive learning has been reliably proven.

Keywords: teaching, round table, teaching psychology, healthy lifestyle.

Дисциплина «Здоровый образ жизни» была введена в преподавание у студентов лечебного факультета с целью изучения факторов, влияющих на течение и/или

инициацию хронических заболеваний (ишемическая болезнь сердца (ИБС), ожирение, хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), бронхиальная астма (БА), онкологические заболевания и т.д.). По данным Всемирной Организации Здравоохранения, именно здоровый образ жизни влияет в 50% случаев на течение заболевания и является корректируемым фактором [1]. Именно поэтому изучение основ здорового образа жизни необходимо на самых ранних этапах медицинского образования.

Опыт преподавания свидетельствует, что большое количество информации по данной дисциплине уже известно студентам из школьных предметов, агитационных роликов, листовок и т.д. Однако, подготовка врача требует иного – «продвинутого» уровня знаний, для чего необходимо углубление в материал.

Одним из форматов педагогической работы с обучающими является круглый стол. Его эффективность показана в ряде публикаций уважаемых авторов [2]. Ряд исследований также посвящены сопоставлению и сравнению педагогической эффективности традиционных форм обучения и иных форм, в частности, круглого стола [3, 4].

На кафедре физической и реабилитационной медицины с курсом ПО, где с 2021 года преподается данная дисциплина, было принято решение проводить занятия в формате круглого стола с возможностью обсуждения наиболее интересующих вопросов между студентами с влиянием преподавателя как источника дополнительных знаний или направляющего беседу в верное русло. При работе в очном формате с русскоязычными студентами интерактивная поддержка не была использована, однако вместо нее большая роль отдавалась социальному взаимодействию между студентами, ролевым играм, полемике и спорам [5].

Материалы и методы. Для оценки педагогической эффективности использования формата круглого стола на занятиях использовался средний балл при входном, итоговом контроле и отсроченном тестировании на выживаемость знаний для обучающихся первого курса специальности «Лечебное дело».

Выборка исследования представлена 71 русскоязычными и 37 иностранными обучающимися. С учетом применения формата организации занятия каждая совокупность была разделена на подгруппы (табл. 1).

Общее количество респондентов 108 человек.

Таблица 1. Распределение выборки обучающихся

Формат Обучающиеся	Традиционный	Формат круглого стола
Русскоязычные	35 человек	36 человек
Иностранные	17 человек	20 человек

Результаты.

По результатам проведения цикла занятий в данном формате было проведено сравнение среднего балла при входном, выходном контроле и отсроченное тестирование на выживаемость знаний. На рисунке 1 представлено сравнение средних баллов русскоязычных студентов, обучающихся в формате круглого стола и в традиционном формате.



Рис. 1. Сравнение средних баллов русскоязычных студентов, обучающихся в формате круглого стола и в традиционном формате

На рисунке 2 представлено сравнение средних баллов иностранных студентов, обучающихся в формате круглого стола и в традиционном формате.



Рис. 2. Сравнение средних баллов иностранных студентов, обучающихся в формате круглого стола и в традиционном формате

Сравнительный анализ рисунков 1 и 2 свидетельствует, что при работе со студентами в формате круглого стола повышается приверженность к обучению, интерес к учебе, длительно сохраняются знания. Однако, при сравнении оценок русскоязычных и англоязычных (английский как второй язык) студентов можно отметить, что вторая группа имеет оценки на порядок ниже при сопоставимом распределении различий по форматам.

На основе опыта, полученного во время преподавания и результатов сравнения средних баллов студентов, нами выделены следующие положительные и отрицательные стороны формата круглого стола (табл. 2).

Таблица 2. Сравнение положительных и отрицательных аспектов формата круглого стола

Положительные стороны	Отрицательные стороны
Повышение интереса к тематике занятий, студенты делятся опытом, работают на понимание многофакторной проблемы	Сложности проведения в интерактивном варианте, коллективизм не формируется, нет ощущения “живого” общения.
Непринужденная обстановка, где могут раскрыться социальные проблемы молодежи.	Необходим широкий словарный запас у студента и глубокие знания для возможности изложения своего мнения по заданной тематике.
Ролевые игры, споры и полемика как тренировка социального взаимодействия врач-пациент.	Студент должен быть готов воспринимать чужую точку зрения вне зависимости от менталитета и характера собеседника.
По данным входного, выходного контроля и тестирования на выживаемость знаний отмечается повышение приверженности к обучению и более длительное сохранение информации у студентов.	Преподаватель должен учитывать культурные, общественные различия между студентами для профилактики неподобающего отношения на фоне национальных различий.

Заключение. Исходя из полученных данных можно сделать следующие выводы:

- Формат круглого стола позволяет выявить интересы студентов, увидеть проблемы в изучении материала, недостаток аргументов и знаний.

- При общении в формате «студент-студент» лучше прорабатывается социальное взаимодействие и навык аргументированного общения, чем в стандартном формате «студент-преподаватель» в силу психологических особенностей.

- Дисциплина «Здоровый образ жизни» направлена на понимание вредного воздействия на организм, возможности коррекции этого влияния и, что более важно, на умение так преподнести информацию своим друзьями, родственникам и пациентам, чтобы здоровый образ жизни распространялся по популяции как можно более широко, поскольку врач (даже будущий) является проводником такого рода информации в общество (не только на специализированном приеме, но и в повседневной жизни) [6].

Список литературы

1. Формирование здорового образа жизни // www.grandars.ru : [сайт]. URL: https://www.grandars.ru/college/medicina/formirovanie-zozh.html (дата обращения: 12.10.2021).

2. Брель А.К., Складановская Н.Н., Жарова К.Р., Танкабекян Н.А., Жогло Е.Н. «Круглый стол» как метод интерактивного обучения, развивающий мотивационную сферу личности современного студента // Современные проблемы науки и образования. 2018. № 3. С. 5-14.

3. Никонова Е.Н., Каткова Н.М., Бобровская Н.А. Сравнительный анализ методов обучения иностранному языку в практике отечественного и зарубежного высшего образования // Вестник ПНИПУ. Проблемы языкознания и педагогики. 2019. № 4. С. 141-154.

4. Абдурахимов З.А. Сравнительный анализ различных методов обучения магистров // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2015. № 2 (20). С. 47-52.

5. Мухарямова Л.М., Жидяевский А.Г., Токранова К.П. Качество высшего образования в медицинских вузах России: представления и оценки студентов // Интеграция образования. 2020. № 2 (99). С. 235-251.

6. Макаров С.В., Гайдаров Г.М., Алексеева Н.Ю., Маевская И.В. Приверженность к профессии будущих врачей и молодых специалистов как фактор развития кадрового

потенциала системы здравоохранения // Сибирский медицинский журнал (Иркутск). 2019. № 2. С. 5-12.

Сведения об авторах

Логинова Ольга Владимировна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1, тел. +7 (906) 914-64-34, e-mail: olkalog@mail.ru*

Можейко Елена Юрьевна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1, тел. +7 (905) 976-53-28, e-mail: el_mozhejko@mail.ru*

Зубрицкая Екатерина Михайловна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1, тел. +7 (902) 952-15-14, e-mail: ekat.bikova@yandex.ru*

УДК 378.811.161.1

МОДЕЛЬ ПРАКТИЧЕСКОГО КУРСА ДЛЯ СТУДЕНТОВ-ИНОСТРАНЦЕВ «ЯЗЫК МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ»

Раннева Нина Александровна, Ярославская Ирина Михайловна

Ростовский государственный медицинский университет, Ростов-на-Дону, Российская Федерация

Аннотация. В статье описывается структура учебного пособия «Язык медицинской науки: практический курс» для студентов-иностранцев, получающих высшее медицинское образование на языке-посреднике. Рассматривается дидактический материал пособия, представленный научными текстами, системой предтекстовых и послетекстовых заданий и направленный на формирование языковой и коммуникативной компетенций в учебно-профессиональной сфере общения. Освоение дидактического материала пособия позволит иностранным студентам успешно интегрироваться в образовательную среду медицинского вуза.

Ключевые слова: медицинский вуз, иностранные студенты, язык-посредник, язык медицинской науки, языковая и коммуникативная компетенции, учебно-профессиональная сфера общения.

LANGUAGE OF MEDICAL SCIENCE PRACTICAL COURSE MODEL FOR FOREIGN STUDENTS

Ranneva Nina Alexandrovna, Yaroslavskaya Irina Mikhailovna

Rostov State Medical University, Rostov-on-Don, Russian Federation

Abstract. The article describes the structure of the textbook «Language of medical science: practical course» for foreign students receiving higher medical education in the intermediary language. Didactic material of the textbook includes scientific texts, system of pre-text and post-text assignments and aimed at the formation of linguistic and communicative competences in educational and professional spheres. Mastering the didactic material of the textbook will allow foreign students to integrate successfully into the educational environment of medical university.

Keywords: medical university, foreign students, intermediary language, Language of medical science, linguistic and communicative competences, educational and professional sphere of communication.

В последнее время в российских вузах получило широкое распространение обучение иностранных граждан на языке-посреднике. Не стал исключением и Ростовский государственный медицинский университет (РостГМУ), в котором осуществляется набор иностранных студентов, получающих высшее медицинское образование на языке-посреднике.

На первых трёх курсах РостГМУ иностранные студенты изучают теоретические дисциплины на английском языке. На старших курсах они продолжают изучение медицины на русском языке в группах вместе с российскими обучающимися. Именно поэтому важное место в учебном процессе занимает преподавание русского языка, без знания которого студентам сложно интегрироваться в образовательную среду высшей медицинской школы.

В связи с этим перед преподавателями-русистами стала задача создания практического курса, для реализации которого преподавателями кафедры русского языка №2 РостГМУ Н.А. Раневой, И.М. Ярославской и И.А. Асадулаевой было создано учебное пособие «Язык медицинской науки: практический курс». Целью данного пособия является формирование у иностранных учащихся такого уровня языковой и коммуникативной компетенций в учебно-профессиональной сфере общения, который бы позволил им обучаться в общем потоке с российскими студентами.

Пособие построено на принципах целостности и логической последовательности изложения дидактического материала, презентация которого предполагает взаимосвязанное обучение всем видам речевой деятельности на основе лексико-грамматического материала, характерного для учебно-профессиональной сферы общения медико-биологической направленности.

Учебное пособие имеет определённую структуру. В нём представлены следующие темы: «Медико-биологические науки», «Лицо. Части тела», «Органы и системы организма», «Клиническая медицина», «Обследование больного. Методы исследования. Лечение», «Болезни», «Больничная палата. Оснащение. Операционный блок», «Уход за терапевтическими больными», «Уход за хирургическими больными».

Каждая тема включает:

- предтекстовые задания, направленные на облегчение восприятия текста;
- текст для чтения;
- послетекстовые задания, направленные на осмысление прочитанного, а также проверяющие глубину понимания текста;
- образцы презентуемого лексико-грамматического материала;
- языковые и речевые упражнения, закрепляющие и активизирующие изучаемый материал;
- схемы и таблицы, позволяющие учащимся использовать данный материал для оформления собственного монологического высказывания.

Так как одной из задач пособия является развитие навыков работы с научным текстом медико-биологической направленности, в пособие включены оригинальные тексты из современных учебников по медицине [1, 2, 3, 4] и специальной медицинской литературы [5, 6].

Текстовой материал пособия соотнесён с темами по специальным теоретическим дисциплинам. Они содержат подстрочный перевод незнакомых слов. Практика показывает, что это оправдано: студентам не нужно тратить время на поиски значений новых слов, и целесообразно: студенты легко понимают прочитанное, лексические единицы заучиваются в контексте, сэкономленное на объяснении новых слов время используется преподавателем для развития навыков чтения, аудирования и говорения.

Кроме того, некоторые правила морфологии русского языка представлены на английском языке, что позволяет иностранным студентам пользоваться учебным пособием как справочным материалом.

Каждая тема включает систему упражнений, которая способствует формированию ключевых предметных компетенций, активизирует процесс иноязычной речевой деятельности и делает его максимально эффективным. Предтекстовые упражнения знакомят студентов с новым лексическим материалом, представленным медицинскими терминами, снимают языковые трудности. Послетекстовые упражнения направлены на проверку смысла прочитанного, на выработку умения ориентироваться в тексте, выделять главную информацию. Переводческие упражнения и задания способствуют активной деятельности в области речевой практики. А языковые и речевые упражнения закрепляют и активизируют изучаемый материал.

Иллюстративный материал пособия, представленный таблицами и схемами, нацелен на то, чтобы научить студентов анализировать факты и явления, формировать собственное монологическое высказывание по изучаемой теме.

Тексты первых тем пособия «Медико-биологические науки», «Лицо. Части тела» вводят иностранных студентов в язык медицинской науки. Они максимально адаптированы и имеют простую форму изложения. Задания к ним знакомят с некоторыми лексико-грамматическими конструкциями научного стиля речи (*что – это что, что называется чем, что является чем* и т.п.), а также со способами словообразования, например, образование существительных путём сложения слов, прилагательных, образованных от существительных, обозначающих части лица и тела, оттенки цветовой гаммы при помощи суффиксов. Например, *бронходержатель, лобный, глазной, коленный, красноватый, светло-сиреневый, тёмно-синий* и др.

При изучении темы «Органы и системы организма» особое внимание уделяется описанию расположения органов в организме человека, их строению и функциям. Важным является логическая последовательность в расположении учебного материала, внутренняя связь между его компонентами (теоретическими, текстовыми, тренировочными). Так, системы организма изучаются в следующей последовательности: дыхательная система, сердечно-сосудистая система, желудочно-кишечный тракт, мочевыделительная система. Нервная система включает в себя также головной мозг, а анализаторы – орган слуха и зрения. Предусмотрены такие виды работы, как усвоение новых слов, чтение текстов, выполнение лексико-грамматических заданий для активизации речевых навыков. Предлагаются упражнения на моделирование монологического высказывания, готовящие иностранных студентов к составлению мини-сообщений, презентаций. Так, студентам предлагается подготовить иллюстрированное мини-сообщение на тему «Роль (название органа) в организме человека». Защищая свою презентацию, студенты должны назвать орган, о котором они хотят рассказать, указать, частью какой системы он является, его форме, локации и о функциях, которые он выполняет.

Изучение лексико-синтаксических конструкция данной темы (*что состоит из чего, что входит в состав чего, что является составной частью чего, что относится к чему, что легче (больше, меньше, длиннее, короче) чего* и т.д.) помогает студентам сформировать собственное монологическое высказывание и рассказать о структуре систем, классификации костей, мышц и др.

Изучая тему «Клиническая медицина. Обследование больного. Методы исследования», студенты узнают, что такое аускультация, пальпация, перкуссия, знакомятся с этапами диагностического поиска, с лабораторно-инструментальными методами исследования, а также какое бывает лечение, какие существуют лекарственные средства, что такое лечебные манипуляции, при каких заболеваниях назначают диету и т.д.

В пособие включены тексты по теме «Болезни», которые рассматривают вопросы этиологии и патогенеза, проявление клинической картины заболевания. Болезни изучаются в той же последовательности, что и системы организма: заболевания дыхательной системы, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной систем, нервные болезни, болезни уха, горла, носа.

При изучении тем «Больничная палата. Оснащение. Операционный блок», «Уход за терапевтическими больными», «Уход за хирургическими больными» студентов готовят к прохождению учебной практики в качестве младшего медицинского персонала. Студенты узнают о режиме дня в больнице, о функциональных обязанностях младшего, среднего, старшего медицинского персонала. Они знакомятся с языковым материалом, который необходим им для дальнейшей учёбы: «госпитализировать (кого?), делать уколы (кому?), измерять температуру, давление (кому?), заполнять температурный лист, осматривать больного, назначать лечение» и др.

Представленная в пособии «Язык медицинской науки: практический курс» модель обучения иностранных студентов языку специальности успешно внедрена в учебный процесс на кафедре русского языка №2 РостГМУ и на практике показала свою эффективность в процессе формирования языковой и коммуникативной компетенции иноязычных обучающихся в учебно-профессиональной сфере общения.

Список литературы

1. Анатомия человека: учебник для студ. высш. проф. образования : в 2-х т. / М.Р. Сапин, Д.Б. Никитюк, В.Н. Николенко, С.В. Чава ; под ред. М.Р. Сапина. Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2012. Т.1. 528 с.
2. Гистология, эмбриология, цитология : учебник / Ю.И. Афанасьев, Н.А. Юрина, Б.В. Алешин [и др.] ; под ред. Ю.И. Афанасьева, Н.А. Юриной. 6-е изд., перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 800 с.
3. Гребенев А.Л. Пропедевтика внутренних болезней : учебник. 6-е изд., перераб. и доп. Москва : Шико, 2011. 656 с.
4. Физиология человека : учебник / под ред. В.М. Покровского, Г.Ф. Коротько. 3-е изд., перераб. и доп. Москва : Медицина, 2011. 664 с.
5. Медицинский справочник для фельдшеров / под ред. проф. А.Н. Шабанова. Москва : Книга по Требованию, 2012. 676 с.
6. Петров В.И., Чупятова В.С., Корн В.С. Русско-английский медицинский словарь-разговорник = Russian-English medical dictionary Phrase-Book [4000 слов и словосочетаний по основн. мед. специальностям]. 7-е изд., стереотип. Москва : Русский язык Медиа, 2004. 595 с.

Сведения об авторах

Раннева Нина Александровна, *Ростовский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 344022, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29; тел. 8 918 527 87 67; e-mail: ranneva_na@mail.ru*

Ярославская Ирина Михайловна*, Ростовский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 344022, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29; тел. 8 918 527 85 75; e-mail: yaroirina@yandex.ru*

УДК 614.23:811.161.1:378.193

КОНЦЕПТУАЛИЗАЦИЯ ФЕНОМЕНА «ИДЕАЛЬНЫЙ ВРАЧ» В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ РУССКОМУ ЯЗЫКУ КАК ИНОСТРАННОМУ

Самойлова Марианна Борисовна, Чернухин Андрей Юрьевич

Ростовский государственный медицинский университет, Ростов-на-Дону, Российская Федерация

Аннотация. Обучение иностранному языку – сложный процесс, предполагающий не только развить умения и навыки общения, но и сформировать представление о русской ментальности, раскрыть уникальность ценностно-смыслового пространства языка, зафиксированную в наполненности его концептов. В статье представлено описание феномена «идеальный врач» и предлагаются методы и приемы его концептуализации. Рефлексия данного концепта необходима для правильной профессиональной ориентации студентов-медиков.

Ключевые слова: концепт, концептуализация, русская ментальность, идеальный врач, профессиональные ценности.

USE OF IDEAL DOCTOR CONCEPT AT THE LESSONS OF RUSSIAN AS A FOREIGN LANGUAGE FOR MEDICAL STUDENTS

Samoylova Marianna Borisovna, Chernukhin Andrey Yurievich

Rostov State Medical University, Rostov-on-Don, Russian Federation

Abstract. Teaching Russian as a foreign language is a complex process involving not only development of communicative skills, but also learning about the Russian mentality, unique semantics of the language. The article describes the phenomenon of an ideal doctor and suggests methods and techniques for its conceptualization. Reflection of this concept is necessary for proper professional orientation of medical students.

Keywords: concept, conceptualization, Russian mentality, ideal doctor, professional values.

Цель данной статьи – поделиться опытом учебно-воспитательной работы, накопленным на кафедре русского языка №2 Ростовского государственного медицинского университета, осуществляющей обучение иностранных студентов-медиков, изучающих медицину на английском языке-посреднике.

Поскольку в русской культурной традиции образовательный процесс неразрывно связан с воспитательным, важная задача преподавателя-филолога – воспитывать «чувства добрые», обращая внимание на профессиональные ценности, формируя у обучающихся представление о культурных константах языка, одной из которых является концепт «идеальный врач».

Концепт как лингвокультурное явление имеет множество определений. Наиболее уместно в данном случае определение Т.В. Матвеевой: «Концепт – факт образа жизни, общественного сознания, теории, выраженной в языковой форме… Концепт выражается языком и закреплен за отдельными словами или сочетаниями слов, но не равен языковой единице. Содержание концепта складывается из содержания множества слов, контекстов и текстов, в которых откладывается общее понимание некоторого факта сознания» [1].

Доверяя врачу свою жизнь и жизнь своих близких, мы склонны к идеализации и наделяем врача наилучшими качествами, присущими людям вообще, исходя их этого, формальная структура концепта реализована в номинации «идеальный врач». В русской ментальности концептуальное ядро этого феномена составляют важнейшие христианские

ценности – любовь к ближнему, милосердие, сострадание. Профессионализм, гуманизм, сознание долга, выдержка и самообладание в отношениях с больными, совестливость, бескорыстие – эти понятия также располагаются в ядерной зоне концепта.

Миссия врача из области духовной – служение людям. Поэтому человек, посвятивший себя медицине, должен иметь к ней призвание. Это ключевое слово в русском понимании данного образа. Его можно объяснить как стремление оказать помощь другому человеку, ставшее потребностью души.

Врач – это не только профессионал, но и человек высокой общей культуры, прежде всего духовной культуры высших ценностей и смыслов. Духовная культура предполагает высокое нравственное самосознание личности, осмысленное отношение к цели своего существования в этом мире. Духовное служение людям через врачевание – это призвание, дар, которым обладает не всякий врач, а только тот, которому этот дар удается в течение жизни сохранить и развить.

Непосредственное влияние на создание образа идеального врача в русской ментальности оказали жизнь, творчество и самоотверженное служение известных русских врачей. Самый известный из них, конечно же, доктор А.П. Чехов. Его жизнь была наполнена милосердием и любовью к ближнему, уважением к каждому конкретному человеку, встречающемуся на его пути. По свидетельству А.И. Куприна, его слово, обращенное к близким и малознакомым людям, было действенным, потому что шло от большого доброго сердца: «Он, уже прикованный к креслу неизлечимой, мучительной болезнью, находил в себе достаточно мужества, терпения и любви к человеку, чтобы войти душой в чужое горе, утешить, успокоить, ободрить. Как часто приходилось ему выслушивать тяжелые исповеди, помогать словом и делом, протягивать падающему свою нежную и твердую руку» [2].

Н.И. Пирогов, С.П. Боткин, Н.В. Склифосовский были не просто известными врачами и учеными с мировым именем, но и людьми, которые оставили о себе добрую память, построив на свои средства больницы, сиротские приюты и дома милосердия. Выдающийся русский хирург, профессор медицины и православный архиепископ В.Ф. Войно-Ясенецкий за свои земные подвиги любви и милосердия, за врачевание телесных и духовных недугов был причислен к лику святых православной церкви. Примером беззаветного служения своему делу являются и современные врачи, известные как академик с мировым именем Лео Бокерия, так и непубличные труженики, ежедневно спасающие жизни пациентов.

Семантическое пространство концепта составляет совокупность образных и ассоциативных смыслов, представленных лексическими единицами в различных текстах: философских, литературных, научных, публицистических.

Большой вклад в формирование этой базовой константы культуры внесла русская литература. О врачах со знанием дела чаще всего писали сами врачи: А.П. Чехов, М.А. Булгаков, В.А. Аксенов. Чувство долга, преданность профессии и жертвенность – главные черты в образе доктора Дымова («Попрыгунья» А.П. Чехов). Повесть Антона Павловича «Палата № 6» – это история о том, что пошлость, бездействие и безразличие разрушают личность врача. Профессиональное становление молодого неравнодушного специалиста превосходно описано М.А. Булгаковым в «Записках юного врача». Юношеский максимализм, романтику добавляет к концепту «идеальный врач» повесть «Коллеги» В.А. Аксенова.

С точки зрения лингвокультурологии образ идеального врача в русской ментальности можно рассматривать как концептуальную структуру, «существующую в виде набора «элементарных» концептов/концептуальных признаков, служащих основой для концептуализации материала изучаемой науки» [3]. Исходя из этого, следует определить ключевые концепты, являющиеся организующими элементами, или «минимальными квантами смысла» (по Кубряковой) данного ментального образования. По мере значимости их можно расположить в следующем порядке: милосердие,

сострадание, духовность, призвание, ум, образованность, работоспособность, долг, ответственность, решительность, такт, выдержка, бескорыстие, высокий общекультурный уровень. Следует отметить, что в русской культуре материальное благосостояние не является ассоциативным признаком профессии врача.

Очевидно, что образ идеального врача культурно маркирован и обусловлен целым рядом факторов: национальным менталитетом, ценностными преференциями личности, воспитанием и образовательным уровнем. Индивидуально личностный концепт, формирующийся на основе принадлежности к национальному культурному сообществу, в зависимости от социального положения и жизненного опыта, способен превращаться из чувственного образа в собственно мыслительный. Способность оформить словесно свою мысль по поводу абстрактной единицы – концепта, выводит личность на более высокий уровень когниции. Чем собственно и должны заниматься гуманитарные науки, т.е. учить познавать, мыслить, оценивать феномен, номинируя его, строя высказывания и умозаключения. Изучение иностранного языка в свою очередь должно обогащать индивидуально личностное представление о понятии, привнося в него новый лингвокультурный компонент, который, возможно, не будет принят безоговорочно, но вызовет компаративную реакцию. Личностная оценка феномена «идеальный врач» в его русской версии часто становится поводом для дискуссии в среде иноязычных студентов-медиков. Для многих из них основным мотивом выбора профессии все же является материальная заинтересованность.

Языковая работа с текстами, дискурсивный анализ ситуаций общения призваны сформировать полноценное концептуальное пространство с ядром, периферией и ассоциативными компонентами на лексико-грамматическом и этическом уровне.

Дидактический материал по развитию речи в социально-культурной сфере общения сконцентрирован в двух учебных пособиях, созданных на нашей кафедре, «Читаем по-русски: учебное пособие для иностранных учащихся» [4] и «Говорим по-русски: учебное пособие по развитию речи для иностранных учащихся» [5] для иностранных учащихся. Пособия ориентированы на студентов-медиков, изучающих русский язык как иностранный. Соответственно, учебный материал, представленный в них текстами, заданиями к ним и лексико-грамматическими упражнениям, подобран таким образом, чтобы дать представление о профессии врача с последующей концептуализацией феномена «идеальный врач» и подготовить обучающихся к монологическим высказываниям, а также к диалогической коммуникации по темам «Моя будущая профессия», «О профессии и личности врача», «Известные медики», «Ростовский государственный медицинский университет: история, традиции, научные достижения, современность».

Развитие речи и концептуализация по вышеперечисленным темам начинается на базовом уровне владения языком. В пособии «Читаем по-русски» представлены тексты о выборе профессии. Параллельно целесообразно использовать дидактический материал раздела «Моя будущая профессия» пособия «Говорим по-русски».

В разделе «Великие люди России» («Читаем по-русски»), составленном для продвинутого уровня владения русским языком, представлены для чтения, обсуждения и подготовки монологического высказывания тексты биографического характера об известных врачах: Н.И. Пирогове, И.М. Сеченове, С.П. Боткине, А.П. Чехове, Н.А. Богоразе. Расширяет речевые возможности и кругозор студентов по данной теме и раздел «Известные медики» из пособия по развитию речи. Ситуация для общения «О профессии и личности врача» также предлагается студентам на продвинутом этапе обучения русскому языку. Здесь уже привлекаются адаптированные фрагменты из произведений русской и советской литературы о врачах: «Волк» по А.П. Чехову, «Чудесный доктор» по А.И. Куприну, «Стальное горло» по М.А. Булгакову, «Зеленая лампа» по А. Грину, «Егоров» по А. Алексину, «Сердце сына» по Ю. Нагибину.

Раздел «О профессии и личности врача» в пособии «Говорим по-русски» составлен таким образом, чтобы студенты смогли самостоятельно подготовить монологическое высказывание по данной теме, обобщив накопленный когнитивный, языковой и речевой материал.

Визуализации феномена «идеальный врач» способствует просмотр художественных и документальных фильмов на русском языке. Обычно преподаватель предлагает студентам посмотреть фильм в аудитории по частям, комментируя каждую из них, задавая вопросы на понимание конситуации. В условиях дистанционного обучения студентам отравляется ссылка на фильм с опорными лексическими единицами и заданиями для самостоятельного просмотра. Особый интерес у студентов вызывают документальные ленты «Пирогов. Хирург от Бога» и «Лео Бокерия. Сердце на ладони». В процессе работы с текстом «Стальное горло» студентам предлагается посмотреть художественный фильм «Записки юного врача».

Традиционным учебно-воспитательным мероприятием на нашей кафедре стала ежегодная организация межвузовских студенческих конференций, тематика которых объединяет медицину и литературу: «А.П. Чехов – писатель и врач», «Медицина и литература», «Образ врача в мировой литературе». Под руководством преподавателей иностранные студенты тщательно готовят свои доклады и получают неоценимый опыт публичного выступления на русском языке. Визуализация текста в презентации, демонстрируемой во время выступления, помогает слушателям понять докладчика и узнать что-то новое о русской культуре и русском менталитете.

Таким образом, в процессе обучения преподаватель русского языка обращает внимание учащихся на особенности русской национальной рефлексии образа идеального врача, структурируя данный концепт с аксиологическим обоснованием.

Список литературы

1. Матвеева Т.В. Учебный словарь: русский язык, культура речи, стилистика, риторика. Москва : Флинта ; Наука, 2003. 431 с.

2. Куприн А.И. Памяти Чехова // А.П. Чехов в воспоминаниях современников. [Москва] : Гослитиздат, 1960. С. 539-569.

3. Кубрякова Е.С. Когнитивная лингвистика в развитии: проблемы, метаязык, направления // Когнитивная лингвистика: новые проблемы познания : сб. научн. тр. / под ред. Л.А. Манерко ; Институт языкознания РАН ; Ряз. гос. ун-т имени С.А. Есенина. Москва : Рязань, 2007. Вып. 5. С. 8-13.

4. Раннева Н.А., Асадулаева И.А, Донскова Л.П., Лебедева Т.П., Самойлова М.Б., Ярославская И.М. Читаем по-русски : учебное пособие для иностранных учащихся / ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. Ростов-на-Дону : Изд. РостГМУ, 2018. 214 с.

5. Раннева Н.А., Лебедева Т.П., Самойлова М.Б., Чернухин А.Ю. Говорим по-русски: учебное пособие по развитию речи для иностранных учащихся / под ред. Н.А. Ранневой ; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2020. 98 с.

Сведения об авторах

Самойлова Марианна Борисовна, *Ростовский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 344004, г. Ростов-на-Дону, Нахичеванский переулок, д. 29; тел. 8-905-43-13-888, e-mail: maryannasam@mail.ru*

Чернухин Андрей Юрьевич, *Ростовский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 344004, г. Ростов-на-Дону, Нахичеванский переулок, д. 29; тел. 8-903-473-70-70, e-mail: a_cher@inbox.ru*

УДК 378.147

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СТРАТЕГИИ СМЫСЛОВОГО ЧТЕНИЯ НА УРОКАХ РКИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ИЗ ЕГИПТА УРОВНЯ ВЛАДЕНИЯ ЯЗЫКОМ А2

Терентьева Ольга Ивановна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. В данной статье представлено исследование, посвященное изучению эффективности использования стратегии смыслового чтения на уроках русского как иностранного для иностранных студентов с уровнем владения языком А2: описываются методы работы на предтекстовом, текстовом и послетекстовом этапах стратегии смыслового чтения, представляются итоги работы. В статье дается определение понятия «смысловое чтение». Рассматривается проблема усвоения смыслового содержания текста на уроках РКИ. Исследование построено на материале текстов, взятых из учебника «Русский сувенир» (автор И.В. Мозелова). В ходе исследования были получены следующие результаты: по итогам анкетирования студентов была доказана плодотворность использования стратегии смыслового чтения на уроках русского как иностранного для иностранных студентов с уровнем владения русским языком А2. Данное исследование показывает, что стратегию смыслового чтения можно эффективно использовать уже на первых уроках РКИ для студентов, владеющих русским языком на уровне А2.

Ключевые слова: русский как иностранный, стратегия смыслового чтения, уровень владения русским языком А2, работа с текстом.

SEMANTIC READING METHODS USED AT A2 RUSSIAN LANGUAGE LESSONS WITH EGYPTIAN STUDENTS

Terentyeva Olga Ivanovna

Prof. V.F. Voyno-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. The author studies the effectiveness of semantic reading method used at A2 Russian language lessons with foreign students. Description of activities at pre-text, text and post-text stages of the semantic reading method is supported by practical results. Practical study is based on the texts from the Russian Souvenir textbook by I. V. Mozelova. Results of the students' questionnaire have proven the efficiency of the described strategy. Semantic reading can be effectively used at any lesson of A2 Russian language.

Keywords: Russian as a foreign language, semantic reading, reading activities.

Постановка проблемы. В практике преподавания русского как иностранного для студентов из Египта была обнаружена проблема, которая заключается в том, что студенты не стараются понять содержание текста, для них важно было просто прочитать текст, не стараясь прочитать каждое слово верно. Они торопятся, читают не для того, чтобы усвоить смысловое содержание текста, а для того, чтобы просто воспроизвести буквы, написанные на бумаге. Студенты не проявляли никакой заинтересованности в том, чтобы полностью понять текст, самостоятельно не предпринимали попыток разобраться в смысловой организации представленной текстовой информации. Поэтому для качественной работы с текстами было решено обратиться к стратегии смыслового чтения и выявить эффективность использования данной стратегии в дальнейшем.

Цель исследования. Целью исследования было определить эффективность использования стратегии смыслового чтения на уроках русского как иностранного для иностранных студентов с уровнем владения языком А2.

Материалы и методы. Материалом для исследования послужили тексты, взятые из учебника «Русский сувенир» (автор И.В. Мозелова) [5]. Метод, который был использован в работе – констатирующий и поисковый эксперимент.

Вначале стоит обратиться к определению понятия «смысловое чтение». Смысловое чтение - это стратегия, нацеленная на всестороннее изучение текста на разных смысловых уровнях, изучение обучающимися не только художественных особенностей текста, но и умение корректно использовать знания, полученные в ходе обучения. В настоящее время технология смыслового чтения широко используется не только на уроках литературы, но при изучении других дисциплин, что помогает более глубоко осваивать материал, более осмысленно и тонко разбираться в теме.

У О.Б Пятковой смысловое чтение понимается «как осмысление цели чтения и выбор вида чтения в зависимости от цели; извлечение необходимой информации из прослушанных текстов различных жанров; определение основной и второстепенной информации; свободная ориентация и восприятие текстов художественного, научного, публицистического и официально-делового стилей; понимание и адекватная оценка языка средств массовой информации» [9].

Н.Н. Сметанникова говорит, что стратегии смыслового чтения – это «алгоритмы умственных действий и операций в работе с текстом», это комбинации приемов, которые могут использовать школьники для понимания текстовой информации, а также её «переработки в личностно-смысловые установки в соответствии с коммуникативно-познавательной задачей» [10].

Также термин «смысловое чтение» понимается С.В. Граф, Н.Н. Чистяковой следующим образом: «<…> качество чтения, при котором достигается понимание информационной, семантической и идейной сторон произведения» [3] .

В статье Л.В. Мошкиной дается следующее определение: «Смысловое чтение – один из видов чтения, который формирует понимание читающим смыслового содержания текста, учебного, художественного. Анализировать, выбирать, отбирать, организовывать, интегрировать, применять – важные умения, формируемые в процессе смыслового чтения. В применении к художественной литературе мы можем говорить еще и о возможности духовно- нравственного воспитания» [7].

ФГОС выделяет следующие умения смыслового чтения [10]: понимание цели чтения; понимание, что читать для определенных целей; выделение главной цели после прочтения текста; понимание главной мысли текста; понимание различных жанров литературы; понимание и оценивание языковых средств в текстах разных стилей.

А.М. Винникова говорит о том, что смысловое чтение довольно сильно соотносится с познавательной деятельностью учащегося, называет чтение как наиболее частый путь, к которому прибегает человек для получения новой информации и который требует постоянной работы над совершенствованием данного навыка [1].

«Согласно мнению исследователей в области психологии А.Г. Асмолова, Г.В. Бурменской, И.А. Володарской и др., **смысловое чтение** – это чтение, нацеленное на понимание читающим смыслового содержания текста, направленное на определение основной и второстепенной информации, формулирование проблемы и главной идеи текста. Данный вид чтения отличается от других процессами постижения читателем ценностно-смыслового момента текста. По сути, происходит процесс его интерпретации» [2].

А.А. Мосунова представляет смысловое чтение как «содержательную систему актов деятельности, составляющих процесс смыслопонимания и смыслорождения и проходящих ряд закономерно сменяющих друг друга этапов» [6].

Н.И. Никонова отмечает, что получение знаний в готовом виде прекращает самостоятельную работу с художественными произведениями, учебными и дополнительными текстами для чтения. [8]. Поэтому так важно заставить обучающихся проявлять личный интерес к изучению текстов. Также следует отметить, что за рубежом достаточно сильно обеспокоены проблемой привлечения обучающихся к чтению [11].

Однако все перечисленные специалисты сходятся во мнении, что развитию навыков смыслового чтения следует уделять особое внимание, поскольку владение технологиями смыслового чтения не только позволит обучающимся обрести необходимый навык, заключающийся в умении ориентироваться в огромном информационном потоке, характерном для сегодняшнего общества, а также улучшить качество устной и письменной речи.

В основе исследования лежит эксперимент: группе студентов были даны два похожих текста. Работа с одним текстом была организована с помощью стратегии смыслового чтения, работа с другим текстом была проведена без использования данной стратегии. Оба текста были однотипны и относились к теме «Семья» из учебно-методического комплекса «Русский сувенир» автора И.В. Мозеловой [5].

Текст 1.

Ольга

Я помню, несколько лет назад я была в банке. Там работал очень красивый мужчина. Мы познакомились, и он пригласил меня в кино. Фильм был ужасный, но после кино мы пошли гулять. Потом мы начали встречаться. Мы встречались с Марком каждый день. А через 3 года мы решили пожениться. Потом у нас родилась дочка Юлия.

Текст 2.

Иван

Мы с Настей учились вместе в университете. Мне она очень нравилась, но она долгое время игнорировала меня. Однажды у нас была вечеринка. Там были все студенты. Мы с Настей много танцевали. Потом мы начали часто встречаться. Через 2 года мы поженились, и у нас родился Михаил, а потом через год родилась Ольга. Я должен сказать, что тогда была отличная вечеринка!

В данной работе в рамках стратегии смыслового чтения занятие включало в себя: ***предтекстовый этап, текстовый и послетекстовый.***

По мнению Н.А. Мировской, предтекстовая деятельность является новым явлением в работе учителя и направлена на пробуждение интереса к чтению у обучающихся [4].

Предтекстовая работа в данном исследовании представляла собой различное первичное наблюдение над текстом:

- обсуждение с обучающимися того, о чем может быть текст;
- работа с заглавием;
- наблюдение над внешними параметрами текста (объем текста, иллюстративный материал).

Текстовая работа вобрала в себя:

- чтение с остановками, во время которых задавались вопросы, прояснялись лексическое значение отдельных слов, контекст и общее значение фразы, студенты объясняли, как они понимают слова и выражения, повстречавшиеся в отрывке;
- определение темы текста (студенты предлагали свои версии того, о чём текст);
- воссоздание сюжета, восстановление цепочки событий через выписывание тезисов на доске (студенты предлагали свои версии очередности событий, дополняли ответы друг друга, корректировали, соглашались или выражали сомнение);
- ролевая игра, в которой актеры отобразили происходящее в тексте, а остальные студенты тем временем подсказывали, поправляли и следили за соответствием описанных событий и показанных. Этот вид работы дал наиболее яркие эмоциональные переживания не только актерам, но и зрителям, в действие включились даже самые стеснительные участники группы, никто не остался равнодушным.

Послетекстовая работа предполагала подведение итогов, поэтому студентам было предложено выразить свое отношение к тексту, они делились своими эмоциями и задавали вопросы.

В финале занятия перед студентами стояла задача ответить на пять вопросов по тексту, отражающих основные смысловые части текста. Формулировки вопросов были единообразны и предполагали обнаружить знания обучающихся об основных сведениях, изложенных в текстах.

Анкета к тексту 1.

1. Где познакомилась Ольга с мужем?

2. Как зовут мужа Ольги?

3. Куда он пригласил Ольгу?

4. Через сколько лет они решили пожениться?

5. Как зовут дочку Ольги?

Анкета к тексту 2.

1. Где познакомился Иван с женой?

2. Как зовут жену Ивана?

3. Где танцевал Иван с женой?

4. Через сколько лет они решили пожениться?

5. Как зовут детей Ивана?

В анкетировании участвовало 9 человек. Проверка ответов обнаружила, что 100% опрошенных ответило правильно на все вопросы, из чего следует вывод, что содержание текста было ими усвоено и что они смогли использовать эту информацию в дальнейшем.

Второй текст был изучен по заданиям, предложенным в учебнике, которые предполагали только чтение и пересказ текста, без использования стратегии смыслового чтения. При опросе студентов по содержанию второго текста, изученного без использования стратегии смыслового чтения 77,8 % студентов сделали одну ошибку, не дали полного ответа, а оставшиеся 22,2 % студентов сделали по две ошибки.

При опросе студентов по содержанию второго текста, изученного без использования стратегии смыслового чтения 77,8 % студентов сделали одну ошибку, не дали полного ответа, а оставшиеся 22,2 % студентов сделали по две ошибки.

Таким образом, были получены следующие результаты: стратегия смыслового чтения показала свою эффективность на уроках РКИ. Анкетирование показало, что студенты запомнили основную информацию из текста, смогли её написать. Также на уроке обучающиеся продемонстрировали готовность отвечать устно на вопросы, проявляли больший интерес и энтузиазм при изучении текста, научились приводить цитаты в качестве аргументации своей точки зрения - ранее в этом наблюдались проблемы. Даже пассивные студенты стали проявлять любознательность и живое участие в изучении материала.

В отличие от текста, работа с которым не включала смысловое чтение, первый текст студенты усвоили лучше, быстро ориентировались в его содержании, текст не только запомнился обучающимся, но и вызвал эмоциональный отклик, словарная работа, проведенная с этим текстом дала большие результаты и обеспечила лучшее понимание новой лексики.

Заключение. Данное исследование показывает, что стратегию смыслового чтения можно плодотворно использовать уже на первых уроках РКИ для студентов, владеющих русским языком на уровне А2.

Список литературы

1. Винникова А.М. Смысловое чтение на уроках русского языка в средней школе // Современное педагогическое образование. 2021. № 7. С. 24-27.
2. Вознесенский К.А., Васильева А.А. Смысловое чтение текста в обучении иностранных студентов русскому языку // Общество: социология, психология, педагогика. 2018. № 11. С. 81-85.
3. Граф С.В., Чистякова Н.Н. Технологии смыслового чтения как инструмент формирования профессиональных знаний у бакалавров // Вестник Череповецкого государственного университета. 2020. № 1 (94). С. 137-148.
4. Мировская Н.А. Предтекстовая деятельность как способ пробуждения у школьников интереса к чтению // Проблемы педагогики. 2017. № 3 (26). С. 18-19.
5. Мозелова И.В. Русский сувенир: Базовый уровень 2 : учебный комплекс по русскому языку для иностранцев. 3-е изд., стер. Москва : Русский язык. Курсы, 2019. 167 с.
6. Мосунова Л.А. Смысловое чтение как деятельность: её содержание и структура // Вестник ВятГУ. 2011. № 2-1. С. 151-157.
7. Мошкина Л.В. Смысловое чтение современной детской литературы как путь духовно-нравственного воспитания подростков // Актуальные исследования. 2019. № 3 (3). С. 102-104.
8. Никонова Н.И., Журавлева А.А. Стратегии чтения в условиях реализации регионального компонента образовательной среды // АНИ: педагогика и психология. 2018. № 3 (24). С. 176-179.
9. Пяткова О.Б. Формирование стратегий смыслового чтения текстовой информации у обучающихся // Научно-методический электронный журнал «Концепт». 2017. № V7. С. 72-76. DOI: 10.24422/MCITO.2017.V7.6653
10. Сметанникова Н.Н. Обучение стратегиям чтения в 5-9 классах: как реализовать ФГОС : пособие для учителя. Москва : Баласс, 2014. 126 с.
11. OECD (2012), Let's Read Them a Story! The Parent Factor in Education, PISA, OECD Publishing. URL: http://dx.doi.org/10.1787/9789264176232-en (date of access: 18.10.2021).

Сведения об авторе

***Терентьева Ольга Ивановна**, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. +79233240876; e-mail: olga96.terentieva@yandex.ru*

УДК 81.25

СОЦИОКУЛЬТУРНАЯ АДАПТАЦИЯ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ ВУЗЕ

Томилова Валентина Михайловна

Пермская государственная фармацевтическая академия, Пермь, Российская Федерация

Аннотация. Адаптация иностранных студентов к новой социокультурной среде российского вуза рассматривается является важной задачей при обучении иностранных

граждан. В статье рассматриваются общие вопросы адаптации, ее виды и способы реализации в условиях фармацевтического вуза. Включение в программу обучения русскому языку как иностранному в качестве регионального компонента курса видеоматериалов, программа внеучебной деятельности способствуют социокультурной адаптации обучающихся.

Ключевые слова: социокультурная адаптация, педагогическая адаптация, коммуникативная компетенция, региональный компонент.

SOCIOCULTURAL ADAPTATION OF FOREIGN STUDENTS AT THE PHARMACEUTICAL UNIVERSITY

Tomilova Valentina Mikhailovna

Perm State Pharmaceutical Academy, Perm, Russian Federation

Abstract. Adaptation of foreign students to the new sociocultural environment of the Russian university is an important objective in teaching foreign citizens. The article deals with general issues of adaptation, its types and methods relevant for a pharmaceutical university. Video materials used at Russian as a foreign language classes act as a regional component of the course; extracurricular activities contribute to the socio-cultural adaptation of students.

Keywords: sociocultural adaptation, pedagogical adaptation, communicative competence, regional component.

Цель исследования. Международное образование является одним из важнейших направлений международной деятельности России. Рынок образовательных услуг в современном мире устойчиво развивается, его объем достигает сотен миллионов долларов. Страны, такие как США, Германия, Франция, Австралия и другие, создают благоприятные условия для обучения иностранцев в виде специальных стипендий, грантов для привлечения студентов в свои высшие учебные заведения.

В нашей стране накоплен огромный опыт обучения иностранцев как с точки зрения теории, так и практики подготовки специалистов. Существуют сферы науки, авторитет России в которых высок, что привлекает иностранных граждан к обучению в нашей стране. Это в полной мере относится к медицинской высшей школе. Подготовку иностранных студентов по специальности «Провизор» Пермская государственная фармацевтическая академия успешно осуществляет с 1992 года. Преобладающим курсом обучения является использование русского языка как языка посредника. Очевидно, что формирование коммуникативной компетенции, позволяющей использовать русский язык в соответствии с целями и намерениями обучаемого, адекватно ситуации общения, адаптация к новой для иностранцев социокультурной среде, становятся приоритетными задачам как подготовительного, так и основного курсов обучения. Если рассматривать в целом процесс социализации иностранных студентов в медицинском вузе как интериоризацию социокультурных и профессиональных ценностей, то эффективность этого процесса может достигаться только путем лингвистической и психологической адаптации. Это фундамент, на котором могут быть усвоены ценности профессии и ценности новой культуры [1].

Целью исследования явилось изучение условий для успешной социокультурной адаптация, которая подразумевает активный процесс взаимодействия иностранца как представителя иной культуры и среды его настоящего обитания, процесс активного приобретения необходимых для жизни и обучения знаний и навыков, усвоение студентом основных норм, образцов, ценностей новой окружающей действительности.

Материалы и методы. Вопросы социокультурной адаптации иностранных граждан имеют первостепенное значение для результативности учебного процесса на всех его этапах. Известен феномен «культурного шока», возникающий у иностранцев при вхождении в другую культурную среду. К. Оберг предложил модель, включающую четыре этапа адаптации к новой культурной среде. Первый этап, определенный автором как «Медовый месяц», характеризуется положительными эмоциями, доброжелательным отношением с представителями другой культуры, при этом отношения довольно поверхностны. Когда человек начинает вживаться в новую для него культурную среду, он сталкивается с проблемами различного характера и эту стадию К. Оберг обозначил как «Кризис». В результате может сформироваться определенное негативное восприятие представителей другой культуры и желание общаться больше с соотечественниками. Третья стадия – «Восстановление». Человек постепенно овладевает языковыми навыками, приспосабливается к культуре, нормам, обычаям и традициям. Четвертый этап - «Адаптация» - характеризуется тем, что иностранец начинает вживаться в новую культуру и ощущает радость и удовлетворение, хотя иногда может возникать тревога и напряжение [2]. Это сложный и многоаспектный процесс. Иностранному студенту необходимо пройти социокультурную, социально-психологическую и педагогическую адаптацию и во многом грамотная работа педагогического коллектива позволит студенту более успешно пройти этот непростой путь. Успешная социально-психологическая адаптация поможет студенту в его межличностных отношениях. Педагогический аспект адаптации связан в первую очередь с усвоением студентами-иностранцами норм и понятий профессиональной среды, приспособление к характеру, содержанию и условиям организации учебного процесса, формированию у студентов навыков самостоятельной учебной и научной работы. Успешное обучение иностранных студентов в российской высшей школе определяется их готовностью к тем методам и приемам обучения, которые приняты в конкретных вузах. С целью обеспечения психологической адаптации необходимо создать в вузе положительный эмоциональный фон между студентами и профессорско-преподавательским составом. Если студенты в процессе обучения ощущают поддержку, готовность преподавателей помочь им в случае возникновения трудностей, они психологически чувствуют себя спокойней и комфортней, что позволяет им легче адаптироваться и к тем факторам, на которые они не в состоянии повлиять: климату, непривычной еде, бытовым условиям.

Практика обучения показывает, что процесс адаптации иностранных студентов из разных стран отличается. Наш опыт свидетельствует о том, что внешние различия (климат, религия, национальная еда, культура, обычаи и др.) играют свою роль, однако, более важным фактором является то, в какой образовательной системе учился иностранный гражданин, была ли у него практика изучения иностранного языка.

При изучении проблемы адаптации следует разделять преподавание в многонациональных группах, где происходит контакт двух и более культур, и мононациональных группах. Есть основание говорить, что иностранные студенты увереннее чувствуют себя в группе, где только соотечественники. Это связано с тем, что в мононациональной группе происходит быстрое сплочение коллектива, основанное на общих нравах, традициях, обычаях и воспитании, которые формируют определенную линию поведения и стереотип общения. Можно с уверенностью констатировать, что обычаи и традиции выполняют регулятивную функцию, благодаря которой культура определяет поведение людей, при этом определенная однотипность восприятия и усвоения норм поведения личности, служат неким регулятором отношений в учебной аудитории, поддерживают общественную дисциплину, помогает наладить и упорядочить учебный процесс. Преподавание в многонациональных группах имеет свои преимущества. Прежде всего, это связано с тем, что русский язык превращается в язык-посредник, что способствует повышению эффективности его усвоения. Очевидно, успешное

приспособление иностранного студента к новой социально-культурной жизни происходит благодаря активному общению с русскими студентами.

Результаты. Для решения поставленных задач необходима соответствующая организация учебного процесса, его методическое оснащение. Согласно программе обучения иностранных граждан на подготовительном этапе предусмотрен курс страноведения, целью которого является знакомство с историей России, ее культурой. Однако в нем отсутствует региональный компонент, необходимость которого очевидна. Толерантность, уважение к стране обучения во многом определяются знанием именно истории и культуры, традиций, пониманием норм поведения, принятых в данном социуме. Знакомство с историей города, в котором слушателю предстоит учится, с его культурной средой ускоряет социокультурную адаптацию иностранных граждан. С точки зрения обучающих технологий эффективно организовать обучение в рамках регионального компонента на основе видеоматериалов, посвященных Пермскому краю. Актуальность проблематики обусловлена отсутствием обучающего курса, посвященного истории и настоящему дню города, в котором учатся иностранные студенты, и его дидактического оснащения, разработанного в идеологии компетентностного подхода к обучению иностранному языку.

Выбор формы актуализации материала видеоматериалы определен задачами данного этапа обучения. Материал страноведческой тематики в видео, аудио и текстовом режиме становится основой для формирования и развития навыков и умений аудирования, говорения, что является базой всех слагаемых коммуникативной компетенции. Несмотря на то, что видеокурсы нашли широкое применение в обучающей практике, до настоящего времени недостаточно разработаны проблемы обучения иностранным языкам на основе видеоматериалов, нет четкого понимания значения видеоряда, его влияния на формирование и развитие навыков и умений аудирования, говорения с учетом этапа обучения иностранному языку. На подготовительном этапе обучения русскому языку как иностранному очевидна недостаточная сформированность аудитивных навыков и умений и отсутствие культурологических фоновых знаний у обучаемых. Известно, что эффективность восприятия, понимания и сохранения информации в памяти зависит от участия анализаторов в процессе рецепции: человек запоминает 15% услышанной информации, 25% увиденной и 65% услышанной и увиденной. Это дает возможность утверждать, что формирование указанных навыков и умений идет эффективно при воздействии и слухового и зрительного анализаторов. Видеотекст представляет собой синтетический продукт, состоящий из аудитивного и визуального рядов, непосредственно связанных друг с другом. При использовании видеоматериалов обучаемый получает доступ к спонтанной речи через аудиотекст и возможность усвоения социокультурного компонента через визуальный ряд, который иллюстрирует и поведенческую сторону конкретной коммуникативной ситуации, при этом визуальный компонент также несет свою долю информации. Таким образом, использование видеоматериалов позволяют формировать вербальное и невербальное речевое поведение обучаемых как основу коммуникативной компетенции.

При разработке обучающего курса по страноведению, посвященному Пермскому краю, его прошлому и настоящему для изучающих русский язык как иностранный на подготовительном этапе были определены содержание формы и методы работы, его дидактическое оснащение. Особую сложность представляло соотнесение имеющихся в наличии текстов уровню лингвистической подготовки обучающихся. Алгоритм работы с видеоматериалами, последовательность учебных действий уточнялись в процессе апробации текстового и видеоматериалов, системы заданий в ходе педагогического эксперимента. В результате в учебно-методический комплекс вошли слайд-фильм «Западный Урал», мультимедийные фильмы «Сылва заповедная», «Хребет России».

Заключение. Тесная взаимосвязь процессов обучения и воспитания, комплексный и системный подход ко всем видам деятельности с иностранными учащимися дают

положительные результаты. Созданные дидактические материалы позволяют сделать процесс обучения личностно ориентированным. Важным элементом формирования социокультурной компетенции слушателей представляется посещение художественной галереи, краеведческого музея, театров, художественных выставок. Воспитательная цель реализуется через систему личностных отношений обучающегося к языку и культуре его носителей и предполагает уважительное отношения к окружающей социокультурной среде.

Список литературы

1. Фомина Т.К. Социокультурные параметры процесса обучения в российских высших учебных медицинских учреждениях (обучение иностранных граждан). Волгоград : ВолГМУ, 2003. 188 с.
2. Oberg K. Cultural Shock: adjustment to new cultural environments // Practical Anthropology. 1960. № 7. P. 177-182.

Сведения об авторе

Томилова Валентина Михайловна, *Пермская государственная фармацевтическая академия; адрес: Российская Федерация, 614064, г. Пермь, ул. Чкалова, д. 10А, кв. 72; тел. 89127831199; e-mail: tomilova@mail.ru*

УДК 378.6

ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ ИЗ СТРАН ДАЛЬНЕГО ЗАРУБЕЖЬЯ В РОССИЙСКИХ ВУЗАХ – ВЧЕРА И СЕГОДНЯ

Троссель Марина Владимировна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. Статья посвящена проблеме обучения в российских вузах студентов из стран Дальнего зарубежья. Представлен ретроспективный обзор работы с иностранными студентами в высшей школе, а также перечислены основные проблемы, с которыми сталкиваются преподаватели, работая с подобным контингентом студентов.

Ключевые слова: высшая школа, экспорт образовательных услуг, студенты Дальнего зарубежья, образовательный процесс.

PAST AND PRESENT PRACTICE OF TEACHING FOREIGN STUDENTS AT RUSSIAN UNIVERSITIES

Trossel Marina Vladimirovna

Prof. V.F. Voino- Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. The article is devoted to the problem of teaching students from far abroad in Russian high schools. There is a historical overview on the way how teaching of such students appeared, developed and what do teachers face with nowadays.

Keywords: high school, education export, far abroad students, educational process.

В последние время вопросы развития экспорта российского образования, в том числе высшего, рассматриваются как одна из важнейших задач государственной

образовательной политики. Это обусловлено рядом факторов, а именно – экономическими (в современном мире образование становится одним из важнейших факторов экономического развития), геополитическими (во всем мире вузы являются «проводниками» ценностей и влияния, именно там закладывается научно-техническое сотрудничество между странами) и образовательными.

Следует отметить, что иностранные студенты начали обучаться в нашей стране задолго до появления таких понятия как «экспорт образовательных услуг» и «академическая мобильность».

Исторически взаимодействие нашего государства с европейскими странами в области образования началось в первой половине XVI века. Можно сказать, что уже в то время возникла «академическая мобильность». Учитывая потребность в квалифицированных переводчиках, страны отправляли на обучения друг другу подданных. Так, в Россию приезжали шведы, англичане, французы для изучения русской грамоты, а также древнегреческого, латинского и других языков, а также прочих наук.

Во времена правления Александра II было принято решение об обучении иностранных граждан из балканских стран в российских учебных заведениях. Им назначали государственную стипендию и освобождали от платы за обучение, которое они проходили в Санкт-Петербургском, Московском, Новороссийском университетах, а также в ряде других гражданских и духовных заведений.

В советское время (начало 1920-х годов) были созданы так называемые национальные коммунистические университеты, ориентированные на представителей нерусского населения РСФСР, а также иностранцев: Коммунистический университет трудящихся Востока, Коммунистический университет национальных меньшинств Запада, Коммунистический университет Китая.

Учебные программы перечисленных университетов были чрезвычайно многогранными. Они включали в себя общественно-политические, гуманитарные дисциплины, большое внимание уделялось военной подготовке и производственной практике.

Основная сложность, которая возникла в данных вузах – языковой барьер. В этой связи, особенно на первых курсах, большое количество часов в учебной программе отводилось обучению русского языка.

В конце 1930-х годов обучение национальных меньшинств было остановлено, а созданные для этих целей вузы закрыты, но ненадолго. В 1954 г. при МГУ им. М.В. Ломоносова был открыт подготовительный факультет, где прибывшие иностранные студенты могли изучить русский язык прежде, чем поступить на первый курс. В последствии подготовительные факультеты были открыты по всех вузах, принимающих иностранных студентов на обучение.

Очередным значимым событием для называемого сегодняшней терминологией «экспорта образовательных услуг» стало открытие в 1960 г. Университета дружбы народов им. Патриса Лумумбы, что было обусловлено приездом в нашу страну большого количества иностранных студентов из стран Арабского Востока, Африки и Латинской Америки.

Следует отметить, что в период с 1950 по 1990-е годы количество приезжающих иностранных студентов неуклонно росло. В среднем их число увеличилось с 6 тыс. человек до 89,6 тыс. Так в 90-е годы СССР стояло на третьем месте по численности иностранных студентов после США и Франции. Основная доля студентов приезжала на обучение из Восточноевропейских и балканских стран (33,2 %), стран Азии (26,7 %), стран Африки и Ближнего Востока (по 12,5 %). В этот период наибольшей популярностью пользовались инженерно-технические специальности (53%), естественно-научные и социально-гуманитарные, в том числе педагогика (18%), медицина и фармацевтика (17%).

После распада Советского союза численность иностранных студентов в российских вуза значительно сократилась. Начиная с 2000-х гг. система иностранных студентов подвергается существенным изменениям, связанным с разрушением сложившейся к тому времени методико-дидактической системы обучения иностранных студентов. Были отменены и по сей день не сформированы официальные государственные образовательные стандарты. Как следствие, существующие программы дисциплины «Русский язык как иностранный» разнятся от вуза к вузу.

Итак, затронем ключевые проблемы, которые возникают у преподавателей российских вузов сегодня в рамках работы с иностранными студентами.

Начнем с контингента поступающих. Согласно данным Министерства науки и высшего образования России в 2019-2020 учебном году количество иностранных студентов в российских вузах составило 315 тыс. человек. Среди иностранных студентов больше всего граждан стран ближнего зарубежья, это, прежде всего Казахстан (61,4 тыс.), Узбекистан (40 тыс.), Туркменистан (36 тыс.), Таджикистан (21 тыс.). Среди дальнего зарубежья доминируют граждане Китая (29 тыс.), Индии (15,8 тыс.), Египта (8 тыс.).

К сожалению, на сегодняшний день выбор студентами вуза довольно часто диктуется низкой стоимостью обучения, наименее сложными условиями поступления и обучения. Зачастую студенты приезжают в Россию не за качественным образованием, как это было раньше, а за дипломом и, желательно, с минимальными затратами (экономическими, интеллектуальными, временными). Таким образом, преподаватели вузов сталкиваются с проблемой несоответствия «желаемого и действительного» - желаемой модели абитуриента и впоследствии студента и того, с кем приходится по факту работать. Под «желаемой моделью абитуриента» мы понимаем абитуриента, обладающего всеми необходимыми знаниями и навыками для обучения выбранной специальности, обладающего достаточными фоновыми знаниями, умеющего и желающего учиться и развиваться. В реальности же среди иностранных студентов немало тех, кого на обучение отправили состоятельные родители, как правило, чиновники или бизнесмены. Для таких студентов обучение не имеет существенного значения для профессионального и карьерного роста, их судьба уже предопределена, поэтому они практически не посещают занятия, не стремятся к саморазвитию. Находясь вдали от родителей и имея полную свободу, они тратят время и деньги не на обучение, а на развлечения.

Как уже было сказано ранее, после отмены образовательных стандартов в отношении обучения иностранных студентов, одной из наиболее острых проблем является обучение русскому языку и далее обучении специальности на русском языке, который является в нашей стране языком, на котором осуществляется образовательный процесс.

Учитывая тот факт, что большая часть приезжающих иностранных студентов не знает русского языка, на наш взгляд, правильным было бы вернуться к опыту советского образования, которое начиналось с подготовительного обучения. Оправданным было бы посвятить первый год обучению русскому языку и дисциплинам, определяющим будущую специализацию. Достаточное количество часов, отведенное на дисциплину «Русский язык как иностранный», позволило бы включить в программу не только образовательный аспект, но и культурологический, а также воспитательный. Поскольку коммуникация предполагает не просто передачу знаний в абстракции, а с учетом социокультурных особенностей коммуникантов, знакомство иностранных студентов с культурой России, нормами русского образа жизни, правилами общественного поведения во многом помогало бы их адаптации как языковой, так и общеобразовательной, педагогической (знакомство и привыкание к характеру, содержанию, условиям образовательного процесса, формирование навыков самостоятельной работы), социокультурной (приобретение необходимых бытовых, культурных навыков, понимание и принятие ценностей русской культуры), климатической.

Итак, очевидно, что приезжающие на обучение в Россию студенты являются представителями различных культур и традиций, норм поведения и ценностей. Каждый из

них обладает своими индивидуальными психологическими особенностями. Иностранным студентам, особенно приезжающим из стран Африки, нелегко привыкнуть к суровому климату. Другой актуальной проблемой является адаптация к новым бытовым условиям, интеграция в иную образовательную среду, основным языком которой является иностранный русский язык. Несомненно, все эти нюансы должны лежать в основе работы с иностранными студентами. Однако, хочется отметить и тот факт, что в России уже имелась сложившаяся методико-педагогическая база, которая довольно неплохо себя зарекомендовала. В этой связи правильным было бы систематизировать имеющийся богатейший опыт вузовской работы со студентами из стран Дальнего зарубежья, разработать и утвердить единые стандарты обучения подобного контингента.

Список литературы

1. Аналитический обзор ключевых проблем экспорта отечественного образования на русском языке. Тверь : Тверской государственный ун-т, Тверской ИнноЦентр, 2017. 37 с.
2. Анохина Т.Я., Панин Е.В. История и особенности обучения иностранных студентов в советских и российских вузах // Вестник РУДН. Серия Теория языка. Семиотика. Семантика. 2014. № 4. С. 134-142.
3. Вершинина И.А., Курбанов А.Р., Панич Н.А. Иностранные студенты в России: особенности мотивации и адаптации // Университетское управление: практика и анализ. 2016. № 106 (6). С. 94-102.
4. Галичин В.А. Международный рынок образовательных услуг: основные характеристики и тенденции развития. Москва : Издательский дом «Дело» РАНХиГС, 2015. 60 с.
5. Дрожжина Д.С. Изучение адаптации иностранных студентов: дискуссия о методологии // Universitas. 2013. Т. 1, № 3. С. 33-47.
6. Косевич А.В. Экспорт образовательных услуг сферы высшего образования: мировой опыт и российская практика. Москва : МИЭП, 2007. 187 с.
7. Овсянникова И.Г., Терещенко Т.М. Социокультурная адаптация иностранных студентов к условиям обучения в российском вузе // Известия Волгоградского государственного педагогического университета. 2018. № 3. С. 41-46.
8. Огнев Д.В., Тулаева Я.И. Обучение иностранных граждан как один из приоритетных показателей конкурентоспособности вуза: состояние, проблемы и перспективы развития // Актуальные вопросы экономических наук : материалы III Междунар. науч. конф. (г. Уфа, июнь 2014 г.). Уфа: Лето, 2014. С. 19-22.
9. Экспорт российских образовательных услуг: Статистический сборник. Выпуск 9 / Министерство науки и высшего образования Российской Федерации. Москва : Центр социологических исследований, 2019. 536 с.

Сведения об авторе

Троссель Марина Владимировна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. +7(391)2271212; e-mail: marinatrossel@gmail.com*

III. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТРЕНДЫ В ВЫСШЕМ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ ОБРАЗОВАНИИ. ОПЫТ И ВЫВОДЫ

УДК 318.112

РОЛЬ МНЕМОНИКИ В ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ЧАСТНАЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ТЕХНОЛОГИЯ»

Аносова Людмила Сергеевна, Агафонов Алексей Михайлович

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького, Донецк, Донецкая Народная Республика

Аннотация. Развитие коммуникаций и информационных технологий в XXI веке, доступность, объем и разнообразие информации, необходимой для профессиональной деятельности, приводит к возникновению трудностей с ее запоминанием. Для надежного усвоения и удержания в памяти большого объема информации, необходимой в дальнейшей фармацевтической деятельности, в образовательном процессе в фармацевтических и медицинских вузах могут быть применены совокупности способов и приемов, облегчающих запоминание и увеличивающих объем памяти путем создания искусственных ассоциаций метод мнемотехники для изучения дисциплины «Частная фармацевтическая технология».

Ключевые слова: мнемоника, педагогика, компетентностный подход, частная фармацевтическая технология.

THE ROLE OF MNEMONICS IN STUDYING SUCH DISCIPLINE AS “SUBDISCIPLINE OF PHARMACEUTICAL TECHNOLOGY”

Anosova Lyudmila Sergeevna, Agafonov Alexey Mikhailovich

M. Gorkiy Donetsk National Medical University, Donetsk, Donetsk People’s Republic

Abstract. The development of communications and information technologies in the XXI century, availability, volume and variety of information necessary for professional activity, leads to difficulties with its memorization. For large amount of information needed in further pharmaceutical activities be reliably assimilated and kept in memory, a set of methods and techniques can be applied in the educational process in pharmaceutical and medical universities, that facilitate memorization and increase memory capacity by creating artificial associations, e.g. mnemonics method for studying “Subdiscipline of Pharmaceutical Technology”.

Keywords: mnemonics, pedagogy, competence approach, private pharmaceutical technology.

На данный момент высшее фармацевтическое образование претерпевает несколько этапов реформирования, которые направлены на совершенствование учебного процесса. Цель, которая возникла перед ВУЗами на этом этапе, заключается в формировании конкурентоспособного специалиста, который владеет профессиональными компетенциями, что в свою очередь должно способствовать сокращению сроков и облегчению адаптация выпускника на рабочем месте [1, 2].

Растут и требования рынка труда и для того, чтобы этому рынку соответствовать, специалисту-провизору приходится постоянно повышать уровень своих знаний, умений, приобретать навыки, развивать способности и компетенции.

Методика преподавания в ВУЗе должна быть направлена на подготовку кадров «опережающего типа». Выполнение обозначенных стратегических целей образовательной деятельности Университета заставляет изменить и требования к нашим студентам. Каждый из них должен быть подготовленным к работе в постоянно меняющихся условиях, являющихся сущностной характеристикой XXI века, поэтому мы должны их воспитывать комплексно и системно.

Развитие коммуникаций и информационных технологий в XXI веке, доступность, объем и разнообразие информации, необходимой для профессиональной деятельности, приводит к возникновению трудностей с ее запоминанием.

Изучение Частной фармацевтической технологии от студента требует обработки и усвоения большого количества информации: от новых терминов до технологического процесса, классификацией лекарственных форм, вспомогательных веществ, оборудования, методов изготовления. Некоторые обучающиеся стараются механически запомнить конспект лекции, материал учебника, материалы практического занятия, вторая половина - найти логику, схему для заучивания.

Для надежного усвоения и удержания в памяти большого объема информации, необходимой в дальнейшей фармацевтической деятельности, в образовательном процессе в фармацевтических и медицинских вузах могут быть применены совокупности способов и приемов, облегчающих запоминание и увеличивающих объем памяти путем создания искусственных ассоциаций [3]. Может быть использован метод мнемоники (мнемотехники).

Как говорил К.Д. Ушинский «Учите ребенка каким-нибудь неизвестным ему пяти словам – он будет долго и напрасно мучиться, но скажите двадцать таких слов с картинками, и он усвоит их на лету» [4]. Таким же методом можно обучать не только детей, но и студентов, но необходимо учитывать, что подход к обучению будущих специалистов должен быть более продуманным и сложным.

Цель работы заключалась в том, чтобы теоретически обосновать и экспериментально проверить эффективность совершенствования методики обучения на основе использования приемов и методов мнемотехники как средства улучшения процессов ассоциативного запоминания учебного материала студентами специальности «Фармация» при изучении профориентированной дисциплины «Частная фармацевтическая технология».

Материалы и методы. С целью оценить роль данного метода обучения по предмету «Частная фармацевтическая технология», было проведено исследование студентов 4 курса, обучающихся по специальности «Фармация» 2020-2021 учебного года.

Тема занятия «Изготовление таблеток, покрытых оболочкой». Всего в исследовании приняло участие 82 студента. Студенты были разбиты на 3 группы (1 группа – пассивные метод преподавания, 2 группа – активный метод преподавания, 3 группа- активные метод преподавания+мнемоника). Во всех группах предварительно был проверен уровень знаний по данному практическому занятию. Затем занятие проводилось разными педагогическими методами.

Мнемоника позволяет выделять информацию, структурировать и усвоить ее. Благодаря применению такого метода, можно сформировать у студентов систему мыслеобразования, сократить время на запоминания материала. Все это, в конечном итоге, поможет сосредоточиться при подготовке к письменным работам, экзаменам, выступлениям и презентациям [3].

Ещё два столетия назад ученый Герман Эббингхаус доказал, что, в среднем, спустя сутки после получения новой информации, человек помнит не более 30% от неё, а в течение месяца не больше 10%. При этом современные исследователи сходятся во мнении, что уровень усвоения новой информации при занятиях с применением современных методов преподавания с первого раза может достигать 70-75% [5] .

Необходимо помнить, что суть мнемонических приемов заключается в том, что запоминаемый материал определенным образом структурируется.

Учитывая специфику работы фармацевтических специалистов, следует обратить пристальное внимание на визуальный способ восприятия информации, который в значительной степени сокращает время на обработку и запоминание данных. Таким образом, визуализация технологических процессов производства лекарственных средств является необходимым шагом для повышения качества знаний будущих специалистов.

Весь материал дисциплины «Частная фармацевтическая технология» был структурирован в большие разделы и приведен к единой логической структуре, сделан в виде графической таблицы, что позволило повторять основные этапы производства лекарств на каждом занятии (рис. 1).

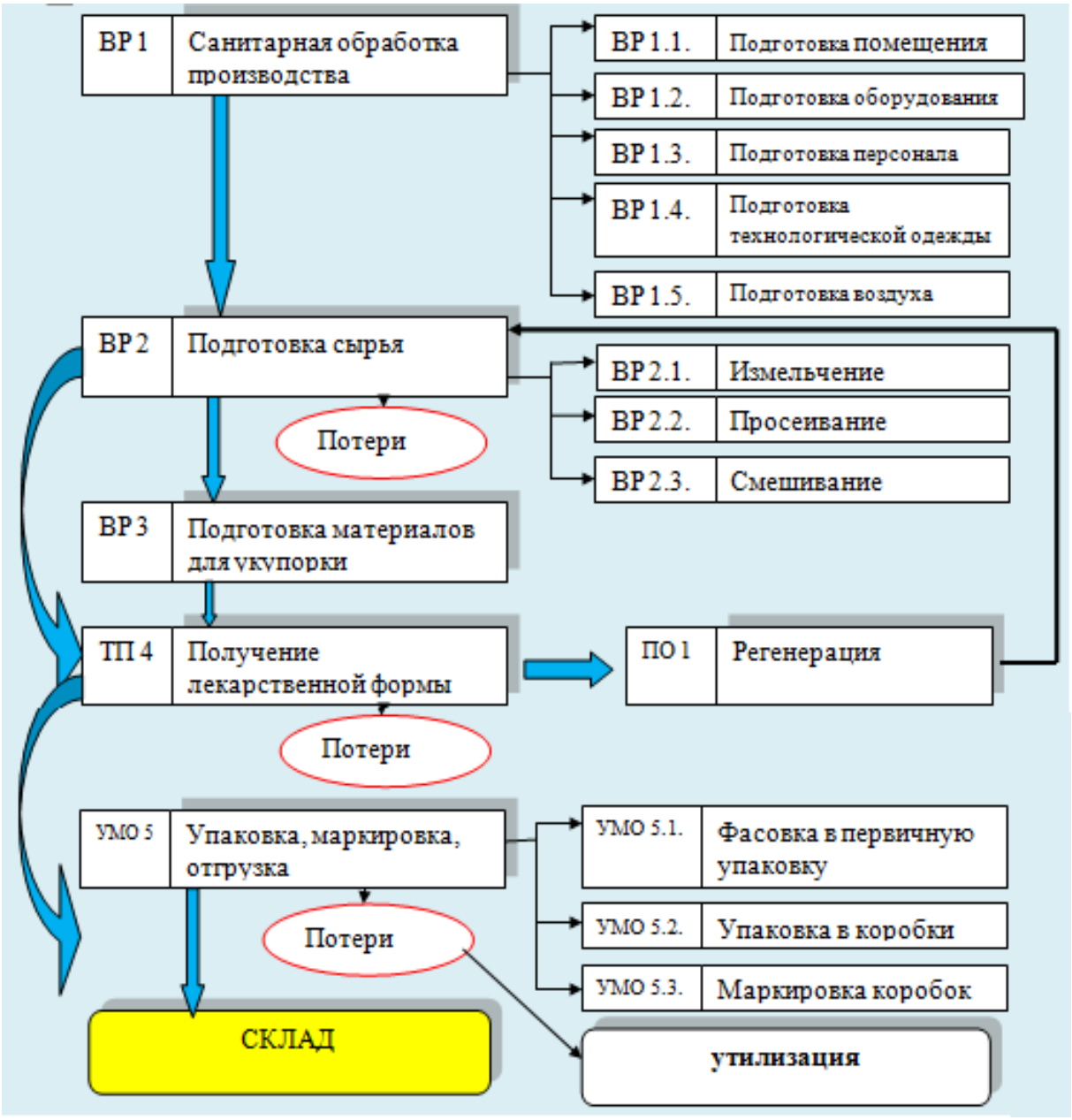


Рис. 1. Общая технологическая схема получения лекарственной формы.

Для лучшего запоминания и усвоения информации были использованы различные мнемонические приемы. Например, ***метод locus (мест)***, основанный на зрительных ассоциациях; представляющих собой логическую цепочку информационных блоков, которую следует запомнить, и объединить в единый образ. Этот метод не требует логических ассоциаций, он базируется на ассоциациях, диктуемых последовательностью предметов и мест, ***метод пиктограмм*** - информация кодируется (зарисовывается схематично) с помощью графика, которые помогают студенту воспроизвести текст,

График не просто рисуются на листе, а располагаются в мнемотаблицах, мнемоквадратах, на мнемодорожках и в ассоциативных цепочках, которые обучающиеся легко могут подготовить самостоятельно для более быстрого запоминания текстового фрагмента (рис. 1). Прорабатывался и дизайн схем, который должен был иметь удачное цветовое решение- схема должна иметь комфортные для восприятия цвета (синий, желтый и бледно-желтый - ***метод цвета***), не быть перегруженным информацией.

Метод чанкинг [7] – разбивание текстового материала на блоки вместо представления недифференцированного потока информации, поможет студентам запомнить необходимое оборудование на каждом этапе производства (рис. 2).

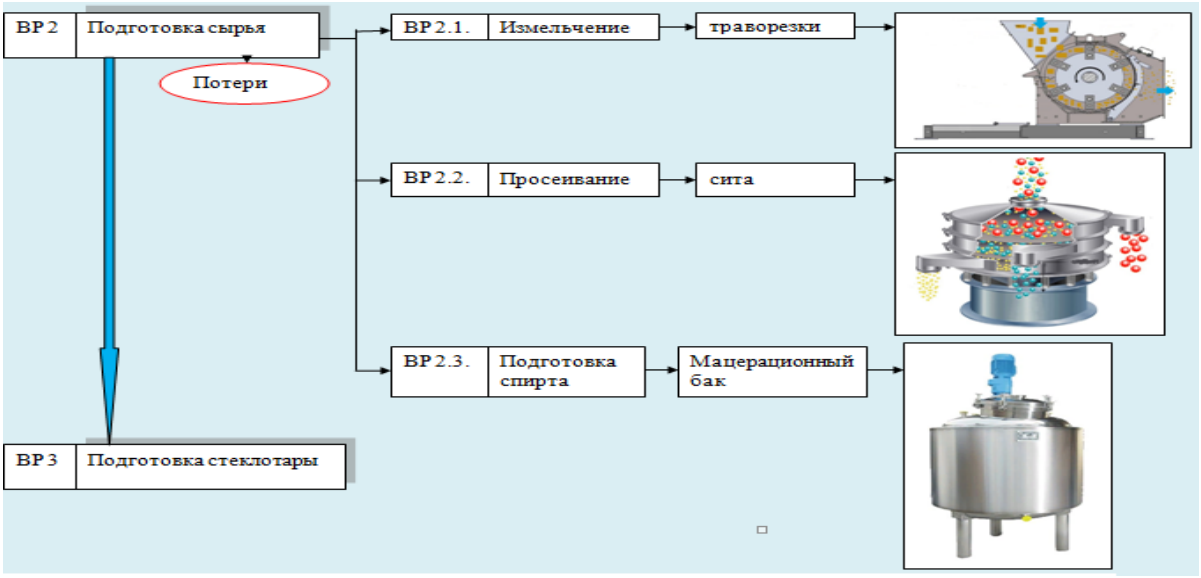


Рис. 2. Метод мнемотехники – чанкинг.

Результаты и обсуждение: Результаты эксперимента представлены на диаграмме 1.



Диаграмма 1. Уровень выполнения задания студентами при использовании разных методов преподавания

До проведения эксперимента (предварительный контроль знаний), абсолютная успеваемость (выполненные задания полностью и частично) составляла - 61,7 %, качественная успеваемость (выполнившие задания полностью) составляла -17,4 %.

После проведения занятий обычным методом (без применения активных методов) успеваемость 1 группы студентов выглядела таким образом: абсолютная успеваемость – 62,8%, качественная успеваемость – 17,4%. Прирост по абсолютной успеваемости студентов составил 1,1%, качественная успеваемость не изменилась.

После проведения занятий с использованием активных методов (просмотр фильмов, прототипов оборудования) успеваемость 2 группы студентов выглядела таким образом: абсолютная успеваемость – 59,8%, качественная успеваемость – 77,3%. Прирост по качественной успеваемость составил 41,3%.

После проведения занятий с применением мнемоники и активных методов преподавания (просмотр учебного видеофильма, просмотр спрограмированного 3D компьютерного оборудования) успеваемость 3 группы студентов выглядела таким образом: абсолютная успеваемость – 98,8%, качественная успеваемость – 88,4%. Результат мнемоники +интерактивных методов обучения увеличил качественные показатели обучения студентов на 28,6% по отношению к 2 исследуемой группе. При этом наблюдаем снижение показателя неуспеваемости студентов на 21,5 %.

Эффективность метода мнемоники была проверена через 3 месяца, после проведения эксперимента. Результаты представлены на диаграмме № 2.

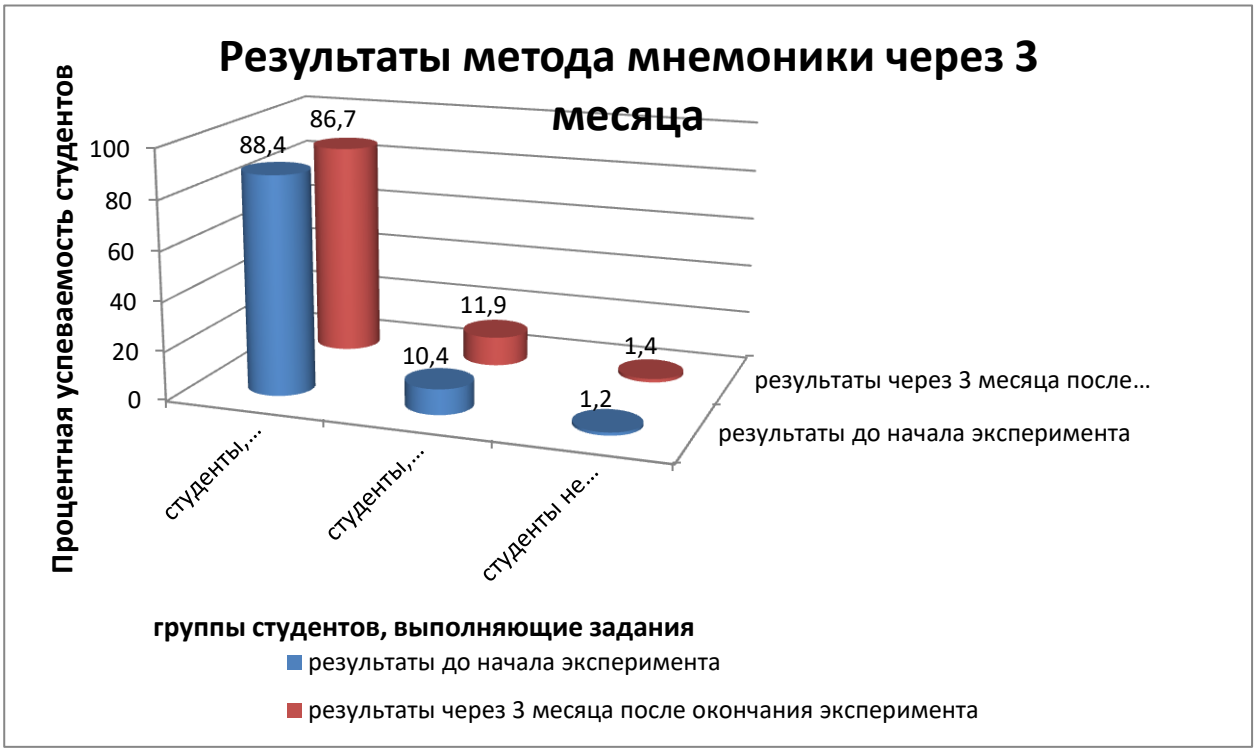


Диаграмма 2. Результаты мнемоники через определенный промежуток времени.

Как видно из результатов, мнемоника позволяет на долгое время запоминать полученную информацию и воспроизводить ее в необходимый момент.

Выводы. Применение ассоциативного метода в педагогической практике позволяет сделать вывод, что при объяснении темы занятия с использованием примеров, основанных на ассоциациях, информация запоминается легко и гораздо быстрее, причем сохраняется на долгое время. Все эти приемы на первый взгляд кажутся детской игрой. Однако при хорошей организации материала и удачном ассоциировании мысленные образы, создаваемые в результате таких ассоциаций, могут быть надежным средством запоминания элементов различной информации, имеющих друг с другом мало общего.

Таким образом, показана возможность применения мнемотехники в практической фармации.

Список литературы

1. Сенашенко В.С. О реформировании отечественной системы высшего образования: некоторые итоги // Высшее образование России. 2017. № 6. С. 44-50.
2. Аносова Л.С., Агафонов А.М. Компетентностный подход при изучении профессионально-ориентированной дисциплины «Частная фармацевтическая технология» // Современные тенденции развития педагогических технологий в медицинском и фармацевтическом образовании : сборник статей Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Вузовская педагогика. Красноярск, 2021. С. 639-644.
3. Хайдарова Д.С. О возможности применения методов мнемотехники в образовательном процессе в медицинских вузах // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2020. Т. 11, № 3. С. 133-137. DOI: https://doi.org/10.24411/2220-8453-2020-13011
4. Калиш Е.Е. Использование принципов педагогической мнемотехники в преподавании иностранного языка // Baikal Research Journal. 2017. Т. 8, № 1. С. 19. DOI: 10.17150/2411-6262.2017.8(1).19
5. Кириллов Д. Технологии виртуальной реальности для HR-задач. URL: http://hrelearning.ru/tekhnologii-virtualnoy-realnosti-dlya-hr-zadach/ (дата обращения: 26.12.2021).
6. Тастенов Р.К. Мнемоника в фармации. Разработка визуализированных инструкций к лекарственным препаратам // Сборник материалов IV Межвуз. науч. сессии молодых учёных и студентов (Омск, 2018) : в 3-х ч. Ч. 1. Омск : Изд-во ОмГМУ, 2018. С. 343-352.
7. Использование метода мнемотехники с учётом требований ФГОС. URL: https://www.maam.ru/detskijsad/-ispolzovanie-metoda-mnemotehniki-s-uchetom-trebovanii-fgos.html (дата доступа: 06.12.2021).

Сведения об авторах

Аносова Людмила Сергеевна, *Донецкий национальный медицинский университет имени М.* Горького*; адрес: Донецкая Народная Республика, 283003, г. Донецк, пр. Ильича, д. 16, тел. +3(071)-470-99-18, e-mail: apteka-NaNya@yandex.ru*

Агафонов Алексей Михайлович, *Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького; адрес: Донецкая Народная Республика, 283003, г. Донецк, пр. Ильича, д. 16, тел. +3(071)-470-99-27, e-mail: apteka-NaNya@yandex.ru*

УДК 378.147:615.01

ПРИМЕНЕНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ВОРКШОП ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ УРОВНЯ ЗНАНИЙ БУДУЩИХ ПРОВИЗОРОВ

Вставская Юлия Алексеевна, Кульшманова Надежда Николаевна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. Основным направлением в повышении качества обучения студентов, должны стать мотивационные воздействия, направленные на студенческую молодежь с целью выработки у них установок к успешному изучению учебной дисциплины и формированию практических навыков и умений. В статье, наряду с другими методами, рассматривается

возможность использования технологии воркшоп (технология интенсивного и динамичного обучения студентов) в изучении дисциплины «Фармакология» студентами, обучающихся по специальности 33.05.01 Фармация.

Ключевые слова: фармакология, фармация, преподавание, технология воркшоп.

THE USE OF WORKSHOP TECHNOLOGY IN ENHANCING THE KNOWLEDGE OF FUTURE PHARMACISTS

Vstavskaya Yulia Alekseevna, KulshmanovaNadezhda Nikolaevna

Prof. V.F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. Enhancing the quality of teaching pharmacology seems to be possible through stimulation of students' motivation to academic achievement and practical skills development. The article considers, among other methods, the possibility of using workshop technology (technology of intensive and dynamic student education) in the field of «Pharmacology» by students studying such specialty as 33.05.01 -Pharmacia.

Keywords: pharmacology, pharmacy, teaching, technology workshop.

Необходимость быть конкурентоспособными на рынке труда, ставит перед будущими специалистами задачи, заключающиеся в повышении компетентности, повышении уровня мотивации к обучению, выработки умений к самоорганизации [1]. Профессиональная деятельность провизора напрямую связана с лекарственными средствами. Будущие специалисты должны уметь оказывать консультативную помощь медицинским работникам и потребителям лекарственных препаратов, владеть медицинской и фармацевтической терминологией. Для решения этих задач на кафедре фармакологии применяются различные методы и технологии обучения. На практических занятиях широко используются: информационно-рецептивный метод (сообщение или устная информация с использованием наглядных пособий: схем, таблиц, рисунков); репродуктивный или творчески репродуктивный с использованием алгоритма изучения конкретной темы. На каждом занятии осуществляется решение фармакологических и фармакотерапевтических задач, ситуационных задач, планируются ролевые игры, проводятся занятия-конференции [2, 3].

Работа с большим объемом информации, интеграция фундаментальных дисциплин с клиническими привносят сложность в изучении фармакологии и требуют постоянного поиска новых подходов и методов в образовательном процессе. В этом плане может быть интересно применение в обучении технологии воркшоп [4].

Воркшоп является активным развивающим методом групповой работы. Само понятие (в переводе с английского workshop - мастерская) указывает на его центральную идею: в ходе воркшопа все участники активны и самостоятельны. Это технология интенсивного и динамичного обучения студентов, это занятие в свободном формате с использованием различных комбинаций: дискуссий с постоянным обменом информации в группе или с взаимным поиском ошибок и предложений по их исправлению, бесед, мозгового штурма. Своей структурой воркшоп сильно отличается от классических методик. В нем намеренно делаются акценты на самых важных вопросах, чтобы сразу погрузить студента в рабочую деятельность и дать четкое понимание того, что ждет его в работе по выбранной специальности.

К. Фопель [5], один из исследователей воркшопов, дает следующее описание этого понятия:

«Воркшоп это:

•Интенсивное учебное мероприятие, на котором участники учатся, прежде всего, благодаря собственной активной работе

•Учебная группа, помогающая всем участникам стать по окончании обучения более компетентными, чем в начале.

•Учебный процесс, в котором каждый принимает активное участие.

•Учебный процесс, во время которого участники много узнают друг от друга.

•Тренинг, результаты которого зависят, прежде всего, от вклада участников и в меньшей степени - от знаний ведущего.

•Учебный процесс, на котором в центре внимания - переживания участников, а не компетентность ведущего.

•Возможность открыть для себя, что знаешь и умеешь больше, чем думал до сих пор, и научиться чему-то от людей, от которых этого не ожидал».

Используя технологию воркшоп, мы можем повысить мотивацию в изучении дисциплины фармакология [6]. Сделать процесс обучения увлекательным, наглядным. Любой хорошо организованный воркшоп предполагает совокупность различных методов, которые активизируют участников, делая их не просто слушателями [7, 8]. Технология позволяет учиться посредством получения актуального опыта и личного переживания, что гораздо легче достигается в групповом, чем в индивидуальном обучении [9].

Применяя данную технологию преподаватель, выступает в роли ведущего, с заранее продуманным планом. Успешность воркшопа зависит от постановки цели и реализации поставленных задач. В рамках статьи рассмотрим алгоритм применения технологии воркшоп.

Цель: по выбранной теме отработать практический навык, закрепить умения и знания студентов с актуализацией применения их в профессиональной деятельности.

Задачи:

-выявить уровень знаний о лекарственных препаратах выбранной темы. Для этого предварительно распределить между студентами группы ключевые вопросы фармакодинамики и этапы фармакокинетики лекарственных препаратов темы.

-отработать приемы фармацевтического консультирования при отпуске препаратов конкретной группы.

Целевая аудитория:

Студенты, обучающиеся по специальности Фармация

Основные этапы:

1. Сообщение целей воркшопа (Метаплан)
2. Объединение участников в микро-группы
3. Выяснение ожиданий и потребностей группы (Лист ожиданий)
4. Определение проблемных ситуаций (Легенда посетителей аптеки)
5. Определение имеющихся ресурсов (Раздаточный материал, альбомы)
6. Подведение итогов.

Развернутый план воркшопа:

I этап. Метаплан [10].

Суть заключается в применении разноцветных карточек. Например, исходя из целей воркшопа, заранее делаются карточки размером в половину обычного листа А4 на которых указаны ключевые слова, это могут быть перечень препаратов по выбранной теме, картинки органов и систем на которых будут отображены точки приложения и действия лекарственных препаратов. Главное правило – текста должно быть как можно меньше (одно-два слова на карточке), и он должен быть хорошо читаем с любого места в аудитории. Затем во время выступления преподаватель приклеивает эти карточки на стену, доску или заранее подготовленный большой лист бумаги, как бы составляя развернутый план (метаплан) своего выступления. Достоинство этого метода заключается в его простоте и наглядности, а также сохраняется возможность возвращаться к метаплану, напоминая участникам о целях мероприятия.

II этап. Объединение участников в микро-группы

На данном этапе участники должны разбиться на 3-4 постоянные подгруппы, для этого вслепую тянут карточки с названием своей группы.

III этап. Лист ожиданий

Каждый член подгруппы получает карточку, на которой пишет ответ на вопрос: Что он ждет от проведенного занятия?

IV этап. Легенда посетителей аптеки.

Этот этап заключается в раздаче каждой группе ситуационной задач.

V этап. Определение имеющихся ресурсов (предварительно подготовленные в аудитории универсальные технические инструменты).

Участникам предлагаются листы, на которых указаны ситуационные задачи. Данный этап тесно переплетается с V этапом, т.к. для решения ситуационных задач, необходимо самостоятельно определить ресурсы которыми владеет подгруппа. Необходимо верно, подобрать препарат и информативно провести фармацевтическое консультирование. В процессе консультирования можно использовать универсальные технические инструменты традиционного занятия (персональный компьютер, ноутбук, сканер, принтер и др.), мобильные инструменты (смартфоны, ноутбуки, планшеты), инструменты «захвата» - (цифровые видео- и фотокамеры). А также раздаточный наглядный материал (альбомы, муляжи упаковок лекарственных препаратов, образцы лекарственных форм).

VI этап. Подведение итогов.

Завершающий этап заключается в дополнении листов ожидания. Обязательно провести анализ пройденного мероприятия, с разбором часто встречаемых ошибок и получением обратной связи от каждого участника.

Таким образом, возможность применения технологии воркшоп, наряду с другими методами преподавания фармакологии, может повысить качество знаний студентов и интерес к изучаемой дисциплине.

Список литературы

1. Джупарова И.А., Вставская Ю.А., Веселова О.Ф. Преподавание фармакологии студентам, обучающимся по специальности «Фармация» // Медицина и образование в Сибири. 2014. № 4. С. 1.
2. Вставская Ю.А., Веселова О.Ф. Компетентностный подход к преподаванию фармакологии // Современные тенденции развития педагогических технологий в медицинском образовании из серии вузовская педагогика : сборник статей Всероссийской научно-педагогической конференции. Красноярск : Сувенир, 2017. С. 473-476.
3. Romero M., Kalmpourtzis G. Constructive Alignment in Game Design for Learning Activities in Higher Education // Information. 2020. Vol. 11. P. 126. DOI:10.3390/info11030126
4. Крайнова Ю.Н. Современные технологии: метод workshop // Проблемы и перспективы развития образования в России. 2012. № 13. С. 105-109.
5. Фопель К. Психологические принципы обучения взрослых. Проведение воркшопов: семинаров, мастер-классов. Москва : Генезис, 2017. 360 с.
6. Данилова И.М., Абржин Д.С., Крючкова Е.С. [и др.]. Заинтересованность студентов-медиков третьего курса в изучении дисциплины "фармакология" // Acta Medica Eurasica. 2019. № 3. С. 43-52.
7. Приходченко Е.И. Применение технологии воркшоп для повышения уровня динамических знаний будущих государственных служащих // Сборник тезисов докладов участников пула научно-практических конференций. Керчь, 2021. С. 562-565.
8. Тарасова О.А. Применение формата workshop (воркшоп) как нового вида учебных занятий при подготовке бакалавров педагогического образования // Педагогическое образование в современных условиях. Куйбышев : Куйбышевский филиал Новосибирского государственного педагогического университета, 2017. С. 133-136.

9. Clark C.R. Collective action competence: an asset to campus sustainability // International journal of sustainability in higher education. 2016. Vol. 17, № 4. P. 559-578. DOI: 10.1108/IJSHE-04-2015-0073

10. Колмакова Л.Н. Совершенствование учебно-познавательной деятельности учащихся профессиональной образовательной организации на основе технологии визуализации учебной информации // Образование и наука. 2015. № 6. С. 50-62.

Сведения об авторах

***Вставская Юлия Алексеевна**, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д.1; тел. +7(391)2283666; e-mail: Vstavskayay@mail.ru*

***Кульшманова Надежда Николаевна**, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д.1; тел. +7(391)2283666; e-mail: Nad.kulsh@mail.ru*

УДК 378.661+004.9

ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ДИСТАНЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРЕПОДАВАНИЯ НА КАФЕДРЕ УПРАВЛЕНИЯ И ЭКОНОМИКИ ФАРМАЦИИ, МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ТОВАРОВЕДЕНИЯ

Джупарова Ирина Алексеевна, Харина Инна Андреевна, Борисова Ольга Александровна, Ефименко Наталья Владимировна, Джупаров Александр Сергеевич, Федорова Мария Юрьевна, Абрашкина Елена Алексеевна

Новосибирский государственный медицинский университет, Новосибирск, Российская Федерация

Аннотация. В статье описан опыт применения различных дистанционных технологий преподавания у обучающихся фармацевтического факультета по образовательным программам среднего специального и высшего образования на кафедре управления и экономики фармации, медицинского и фармацевтического товароведения. Приведены проблемы, выявленные при вынужденном переходе на дистанционное обучение в период пандемии COVID-19. Выявлены положительные черты применения дистанционных технологий преподавания в сочетании с традиционными методиками при гибридной форме обучения.

Ключевые слова: дистанционное обучение, методики преподавания, обучающиеся, фармацевтическое образование.

PECULIARITIES OF USING REMOTE TECHNOLOGIES WHILE TEACHING STUDENTS AT THE DEPARTMENT OF MANAGEMENT AND PHARMACEUTICAL ECONOMICS, MEDICAL AND PHARMACEUTICAL MERCHANDISING

Abrashkina Elena Alekseevna, Borisova Olga Aleksandrovna, Dzhuparova Irina Alekseevna, Efimenko Natalya Vladimirovna, Fedorova Maria Yurievna, Kharina Inna Andreevna

Novosibirsk State Medical University, Novosibirsk, Russian Federation

Abstract. The article describes the experience of using various remote teaching technologies for the students of the Faculty of Pharmacy in educational programs of secondary specialized and higher education at the Department of Management and Pharmaceutical Economics, Medical and

Pharmaceutical Merchandising. The problems, identified during the forced transition to remote learning during the COVID-19 pandemic, are given. The positive features of the use of distance teaching technologies in combination with traditional methods in a hybrid form of education are revealed.

Keywords: remote learning, teaching methods, students, pharmaceutical education.

Весной 2020 года кризис, вызванный распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19, потребовал существенных изменений во всех сферах деятельности, включая образовательную [1]. Тогда экстренный перевод учебного процесса в дистанционную форму с применением технологий электронного обучения преследовал цель снизить риск распространения инфекции. Сегодня современный учебный процесс уже невозможно представить без использования технологий дистанционного обучения, основанных на самостоятельной работе студентов при поддержке преподавателей [2].

Интерактивные технологии предоставляют преподавателям, как разработчикам электронных образовательных ресурсов, возможность использовать эффекты различных видов мультимедиа, которые могут служить удобными инструментами доведения до студентов информации. Тем не менее, применяя дистанционные технологии в образовательном процессе, следует учитывать риск упустить из вида конечный результат обучения – получение новых знаний, их систематизацию [3].

Использование дистанционных технологий должно способствовать повышению качества обучения не только за счет доступности больших объемов учебной информации, но и методов интерактивного взаимодействия преподавателей и студентов посредством системы дистанционного обучения (СДО), компьютерного контроля и форм методической поддержки самостоятельной работы студентов.

При переходе на дистанционную форму обучения потребовалось формирование фондов оценочных средств, доступных студентам в СДО НГМУ. В настоящее время, в условиях реализации гибридной формы обучения, дистанционные методики активно продолжают применяться преподавателями кафедры в сочетании с традиционными.

Лекционный материал представляется в виде видеофайлов, размещенных в СДО, а также в виде презентаций, доступных к скачиванию на сайте НГМУ. При чтении лекции на запись важно не только то, как преподаватель излагает материал, но и то, насколько будет заинтересован сам обучающийся в ответственном освоении лекции. С целью дополнительной мотивации обучающихся, преподаватели требуют пересылать конспекты лекций на электронную почту при полном переходе на дистанционную форму обучения или проводят очную проверку лекций в тетради при гибридной форме обучения. СДО НГМУ также предоставляет возможность преподавателям отслеживать факт просмотра видеофайлов лекций каждым студентом в отдельности, что также используется как дополнительная мера контроля.

Для каждой преподаваемой дисциплины в очной форме ранее преподавателями кафедры уже были разработаны методические указания (МУ) для работы на практических занятиях. При переходе на дистанционную форму обучения, задания МУ были переведены в электронную форму с целью получения возможности их выполнения студентами в СДО. В настоящее время такой формат выполнения заданий МУ применяется для студентов, вынужденных обучаться полностью в дистанционном режиме (иностранные студенты и студенты, ушедшие на двухнедельную изоляцию).

Особую сложность представляло преподавание тех дисциплин, в которых не обойтись без наглядного представления информации [4] (Организация деятельности аптеки и ее структурных подразделений (ОДАСП), Отпуск лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента, Основы маркетинга и менеджмента на фармацевтическом рынке, Экономика организации). Такие дисциплины требовали проведения семинаров on-line с использованием презентаций, демонстрирующих студентам поэтапный процесс решения задач, правильность оформления отчетной

документации и др. При этом хорошо зарекомендовала себя практика применения преподавателем графического планшета для создания «виртуальной доски». В режиме реального времени обучающиеся имели возможность задавать вопросы и активно участвовать в решении ситуационных задач и задач на расчет.

Семинары проводились с использованием таких платформ, как Discord, Zoom, Pruffme, каждая из которых имеет свои преимущества в работе. Так, платформа Discord предоставляет возможность создания классной комнаты, в которой студенты могут обсуждать вопросы по конкретной дисциплине, как между собой, так и с преподавателем вне времени проведения семинара. Платформа Zoom более удобна для проведения занятий, требующих демонстрации экрана с материалами в виде презентаций как преподавателями, так и студентами. Так, изучение ряда тем дисциплины 1 курса ВО «Фармацевтическая этика» предполагало подготовку обучающимися докладов по заранее выбранным темам. Обучающиеся выступали on-line в режиме конференции, задавали вопросы докладчикам.

Кроме того, для более глубокого изучения материалов были предложены дополнительные задания, результаты выполнения которых так же размещались студентами в СДО для проверки преподавателями.

Так, дисциплина «Основы маркетинга и менеджмента на фармацевтическом рынке» предполагала написание студентами 1 курса СПО эссе с обязательной проверкой его в системе Антиплагиат. При изучении дисциплины «Фармацевтическая информатика» студентами 3 курса ВО, ими осуществлялось создание презентаций, редактирование документов в текстовом редакторе и редакторе таблиц. Выполненные задания проверялись и оценивались преподавателями вручную.

Контролирующие материалы были разработаны с учетом возможностей обучающихся, с включением различных заданий, которые всесторонне и объемно рассматривали темы занятий. Тестирование в системе СДО проводилось по ключевым контрольным точкам, предусмотренным рабочими программами дисциплины. При этом студенты в обязательном порядке выполняли тестовые задания различных типов: вопросы с несколькими правильными вариантами ответов, вопросы на поиск соответствий, вопросы, требующие вписать слово или словосочетание и др. При размещении в СДО контрольных задач на расчет, от студентов могло потребоваться либо вписать только правильное числовое значение, либо предоставить полное решение задачи.

Создание контрольных точек из различных типов тестовых заданий позволяло как можно более точно оценить знания обучающихся по пройденному разделу дисциплины, а создание большего количества тестовых заданий (вариантов контрольных работ) для размещения в базе снижало вероятность списывания и получения недостоверных результатов.

В то же время следует учитывать, что весь учебно-методический комплекс, размещаемый в СДО должен ориентироваться на максимальное упрощение работы преподавателя, чтобы снижать затраты времени на проверку заданий и на подготовку к занятиям. В период «шокового» перехода на дистанционный формат обучения преподаватели кафедры отметили, что, нагрузка усиливалась и требовала все большего количества времени, увеличился документооборот.

Также необходимо отметить, что в условиях, когда отдельные обучающиеся занимаются дистанционно (иностранные студенты), преподавателю приходится тратить больше времени на подготовку и проверку материалов для 1-2 студентов параллельно с ведением занятий в очной форме для остальной группы.

Полученный опыт позволяет выделить следующие проблемы в реализации технологий дистанционного обучения:

1. Отсутствие навыков самоорганизации и самодисциплины у части обучающихся, трудности самостоятельного составления расписания.

2. Возможные проблемы и перебои в работе платформ дистанционного обучения, потери времени занятий из-за технических сбоев в устройствах коммуникации.

3. Рост затрат времени на переписку преподавателя с обучающимися.

4. Снижение уровня усвоения материала по причине слабой обратной связи с преподавателем; многие студенты в силу индивидуальных особенностей восприятия информации не могут эффективно усваивать учебный материал в таких условиях.

5. Снижение прозрачности процесса выставления оценок преподавателем.

6. Сложности в закрытии задолженностей по дисциплинам прошлых семестров.

7. Сложность ведения воспитательной работы с обучающимися.

8. Преподаватель ограничен в выборе форм практических занятий – например, сложно применять ролевые и деловые игры и т.д.

9. Одной из важных проблем явилась недостаточная компьютерная грамотность некоторых обучающихся, что существенно осложняло их работу в СДО и снижало эффективность обучения в целом.

Тем не менее, сочетанное применение дистанционных технологий преподавания с традиционными очными методиками способно существенно повысить уровень результатов обучения, стимулировать познавательную деятельность, активизировать интерес студентов к изучаемым дисциплинам. Обучающиеся имеют возможность самостоятельно регулировать интенсивность и продолжительность занятий, и СДО в этой связи становится надежным подспорьем в работе преподавателя, поскольку содержит в себе огромное количество учебного материала в доступной студентам форме.

Список литературы

1. Кошевой О.С., Хохлова И.Г., Дудкина С.В. Модель оценки и нивелирования проблем «шокового» перехода на дистанционное обучение в современном вузе // Вестник Пермского университета. 2021. Т. 16, № 3. С. 303-321.

2. Молокова Е.Л., Устюжанин В.Л. К сравнительной характеристике национальных моделей организации высшего образования // Российский экономический журнал. 2021. № 1. С. 109-123.

3. Колмогоров О.И. Дистанционное обучение: проблемы и перспективы подготовки кадров для национальной экономики. Современный опыт // Известия Санкт-Петербургского государственного экономического университета. 2021. № 3 (129). С. 126-131.

4. Шафеева Э.И. Особенности преподавания экономики с применением инновационных образовательных технологий в условиях дистанционного обучения // Символ науки: международный научный журнал. 2022. № 1-1. С. 88-90.

Сведения об авторах

***Джупарова Ирина Алексеевна**, Новосибирский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 630091, г. Новосибирск, Красный проспект, д. 52; тел. +7(383)2223204; e-mail: uefarm@mail.ru*

***Харина Инна Андреевна**, Новосибирский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 630091, г. Новосибирск, Красный проспект, д. 52; тел. +7(383)2223204; e-mail: uefmft@yandex.ru*

***Борисова Ольга Александровна**, Новосибирский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 630091, г. Новосибирск, Красный проспект, д. 52; тел. +7(383)2223204; e-mail: o.borisova@list.ru*

***Ефименко Наталья Владимировна**, Новосибирский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 630091, г. Новосибирск, Красный проспект, д. 52; тел. +7(383)2223204; e-mail: uef.efimenko@gmail.com*

***Джупаров Александр Сергеевич**, Новосибирский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 630091, г. Новосибирск, Красный проспект, д. 52; тел. +7(383)2223204; e-mail: uefarm@mail.ru*

***Федорова Мария Юрьевна**, Новосибирский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 630091, г. Новосибирск, Красный проспект, д. 52; тел. +7(383)2223204; e-mail: ild.mary@rambler.ru*

***Абрашкина Елена Алексеевна**, Новосибирский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 630091, г. Новосибирск, Красный проспект, д. 52; тел. +7(383)2223204; e-mail: pharmacopeus@mail.ru*

УДК 615.15:378.147

ФОРМИРОВАНИЕ ПРОЕКТНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ В МИРОВОЙ ПРАКТИКЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Ильинова Юлия Геннадьевна, Пухакайнен Юлия Анатольевна, Давыдова Екатерина Михайловна

Санкт-Петербургский государственный химико-фармацевтический университет, Санкт-Петербург, Российская Федерация

Аннотация. В статье рассматриваются основные области применения проектного менеджмента в фармацевтической отрасли: фармацевтическая промышленность, маркетинг медицинских и фармацевтических товаров, контроль и надзор за обращением ЛС, предпринимательство, клинические исследования, академическая карьера, работа в медицинских организациях, аптечные организации, страхование, IT, оптовые фармацевтические организации. Проектное мышление является важным профессиональным навыком. Выпускник способен планировать реализацию идеи, контролировать ход работ и работать с изменениями. Эти умения дают конкурентное преимущество при поиске работы. Выделены три уровня участия специалистов в проектной деятельности: проектный исполнитель, проектный менеджер, проектный профессионал. Проведен анализ вакансий на международном сайте поиска работы специалистов фармацевтической отрасли - 844 вакансии проектного менеджмента в фармации (169 для позиции проектного менеджера и 675 для проектных исполнителей). Изучены учебные планы ведущих мировых университетов, готовящих фармацевтов и провизоров. Установлено, что в 76% изученных учебных планов присутствуют дисциплины «Управление проектами» и /или «Командообразование».

Ключевые слова: проектный менеджмент, фармацевтическое образование, университет.

BUILDING PROJECT COMPETENCIES IN INTERNATIONAL PRACTICE OF PHARMACEUTICAL EDUCATION

Ilinova Julia Gennadievna, Puhakainen Iuliia Anatolievna, Davydova Ekaterina Mikhailovna

Saint-Petersburg State Chemical-Pharmaceutical University, Saint-Petersburg, Russian Federation

Abstract. The article discusses the main areas of project management in the pharmaceutical scope: pharmaceutical industry, marketing of medical and pharmaceutical goods, control and surveillance of circulation of drugs, entrepreneurship, industrial research, academic career, community and hospital pharmacies, insurance, IT, pharmaceutical distributors. Project thinking is an important professional skill. The graduate should be able to plan the implementation of the idea, control the progress of work and successfully deal with changes. These skills give students an advantage while searching for a job. There are three levels of participation of specialists in project activities: project performer, project manager, project professional. The number and titles of vacancies at https://www.pharmiweb.jobs were analyzed - 844 project management vacancies in pharmaceutical scope (169 for the position of a project manager and 675 for project

performers). The curricula of the world's leading universities that train pharmacists have been studied. It has been established that 76% of studied curricula contain such disciplines as "Project management" and / or "Team building".

Keywords: project management, pharmaceutical education, university.

Цель исследования. Фармация и здравоохранение развиваются с невероятной скоростью. Фармацевтические специалисты должны адаптироваться к регуляторным новшествам и удовлетворять запросы потребителей для повышения качества предоставляемых услуг [1]. Международная фармацевтическая федерация выделяет 10 направлений трудоустройства лиц с базовым фармацевтическим образованием: фармацевтическая промышленность, маркетинг медицинских и фармацевтических товаров, контроль и надзор за обращением ЛС, предпринимательство, клинические исследования, академическая карьера, работа в медицинских организациях, аптечные организации, страхование, IT, оптовые фармацевтические организации [2].

Проектный менеджмент – дисциплина, которая может быть применима к любой отрасли, вне зависимости от типа продукта или услуги, предлагаемых потребителю. В фармацевтической отрасли управление проектами – ключ к нуждам в уникальности регуляторики, комплайенса, вопросов качества и новых технологических решений [3].
Основные области применения проектного менеджмента в фармацевтической отрасли представлены на рисунке 1.

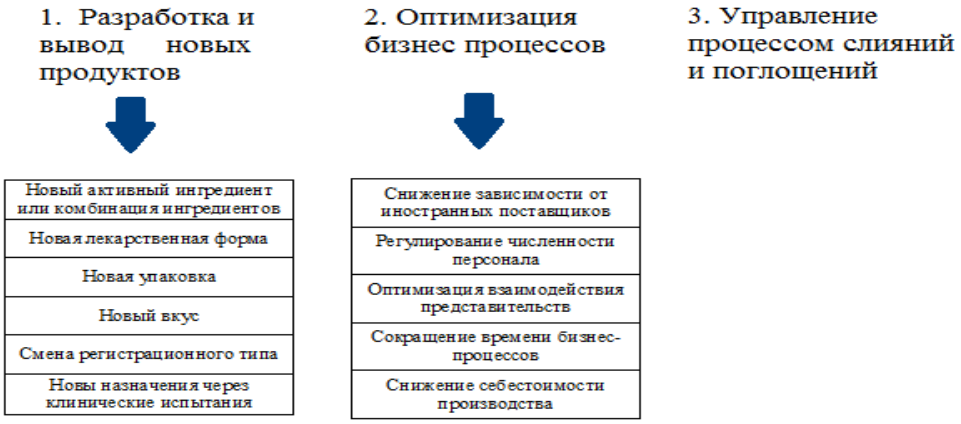


Рис. 1. Применение инструментов управления проектами в фармацевтической отрасли [4].

Консолидация аптечной деятельности [5] ведет к развитию проектного менеджмента и в розничной фармацевтической деятельности. С точки зрения квалификации и должностных обязанностей, существуют три уровня участия в проектной деятельности: проектный исполнитель, проектный менеджер и проектный профессионал. Множество рутинных задач аптечной организации могут быть выполнены эффективнее с применением инструментов проектного менеджмента.

Базовое фармацевтическое образование (квалификация «провизор») подразумевает знание основ проектной деятельности, командообразования и высокий уровень soft skills. Soft skills – «личные качества, которые позволяют взаимодействовать эффективно и гармонично с другими людьми» [Оксфордский онлайн-словарь]. Несмотря на важность формирования soft skills, по нашему мнению социальные навыки недостаточно представлены в учебных программах студентов фармацевтических университетов.

Научные изыскания, написание статей также могут быть рассмотрены в качестве проектов. Проектное мышление является важным профессиональным навыком. Выпускник способен планировать реализацию идеи, контролировать ход работ и работать

с изменениями. Эти умения дают конкурентное преимущество при поиске работы. Ориентированность на результат – это бесспорный актив соискателя.

Также ключевыми характеристиками, приобретаемыми в процессе изучения проектного менеджмента являются:

1. Лидерство.
2. Эффективная коммуникация.
3. Актуализация знаний из смежных областей.
4. Эффективное планирование и организованность.
5. Навыки формирования проектной культуры (создание подходящей для проектной деятельности среды в организации, состоящей из организационной культуры, структуры, процедур, принципов и ценностей).
6. Анализ и решение проблем.
7. Навыки переговоров.
8. Политические навыки (оценка ключевых стейкхолдеров и их возможного воздействия).
9. Сотрудничество.
10. Навыки презентации.
11. Открытость к изменениям и умение действовать в условиях неопределенности.
12. Актуализация знания рынка и потребителя.

Современная фармация является пациент-ориентированной деятельностью. Среди навыков, необходимых для оказания фармацевтической помощи на высоком профессиональном уровне: коммуникативные навыки, эмоциональный интеллект, работа в команде (сотрудничество и партнерство, как с пациентами, так и с другими профессионалами), критическое мышление и решение проблем. Международная фармацевтическая федерация (в глобальной системе компетенций) упоминает также общение с особым акцентом на взаимопонимание и межкультурную осведомленность, лидерство, тайм-менеджмент и проектный менеджмент [2].

Материалы и методы. В настоящее время всё большее количество фармацевтических компаний открывает вакансии проектных менеджеров . В качестве источника информации для анализа вакансий был выбран авторитетный международный сайт PharmiWeb. Работает с 1999 года, является ведущей европейской площадкой поиска работы в фармацевтической отрасли [6].

Результаты. На международном сайте вакансий в фармацевтической сфере на 21 января 2022 года представлено 844 вакансии проектного менеджмента в фармации: 169 для позиции проектного менеджера и 675 для проектных исполнителей. Нами проведен анализ сегментов рынка труда специалистов с фармацевтическим образованием и задействованным в проектах. Результаты исследования представлены в таблице 1.

Таблица 1. Распределение вакансий проектного менеджмента в фармации по сферам деятельности

Сегмент	Проектный менеджер	Проектный исполнитель
Клинические исследования	100	231
Управление данными	14	117
R&D	15	68
Производство	3	75
Продажи	-	58
Регуляторика	25	31
Медицинские коммуникации	-	36
Медицинские услуги	-	32
Маркетинг	-	25
Управление качеством	12	-
Образовательные услуги	-	2

Таким образом, специалисты с фармацевтическим образованием востребованы в проектах и как члены команды и как проектные менеджеры.

Всемирная организация здравоохранения рекомендует образовательным организациям сделать акцент в методологии обучения на решение практических вопросов, на обзор результатов обучения и содержания учебной программы для обеспечения их соответствия потребностям профессии. Управление проектами всё больше и больше является частью повседневной работы специалистов с фармацевтическим образованием, отреагировали ли академические структуры на подобное развитие рынка труда. Для ответа на данный вопрос нами были изучены перечни дисциплин (учебные планы) ведущих мировых университетов в сфере фармации. Рейтинг университетов был определен Quacquarelli Symonds (QS), компанией, специализирующейся на анализе уровня образования в университетах по всему миру [7]. QS формирует ранжирование ВУЗов по направлению «фармация и фармакология». В целях данного исследования нами были выбраны университеты со специальностью «фармация» и отсеяны университеты со специальностью «фармакология». Также не были включены ВУЗы, у которых отсутствовала информация на английском языке (2 университета). Нами был поставлен вопрос «присутствуют ли дисциплины управление проектами и/или командообразование в учебном плане данного ВУЗе». Всего было изучено 25 учебных планов университетов. Управление проектами и/или командообразование отсутствовали в расписании 6 ВУЗов. Из 19 университетов, включивших изучаемые дисциплины в свои образовательные программы, 16 преподают проектный менеджмент на уровне бакалавриата и 3 – на уровне магистратуры. Таким образом, 76% ведущих мировых университетов готовят фармацевтических специалистов к работе в проектах, к работе в команде через преподавание дисциплин «Управление проектами», «Командообразование».

Заключение. Проведенное исследование показало востребованность проектных компетенций в фармацевтической сфере, как в практической фармации, так и в образовании. Наибольшее количество вакансий для лиц с фармацевтическим образованием и развитыми проектными компетенциями представлено в таких направлениях как клинические исследования, управление данными, R&D и производство лекарственных препаратов. Фармацевтические факультеты ведущих мировых ВУЗов включают дисциплины, формирующие проектные компетенции, в учебные планы.

Список литературы

1. Trofimova E.O., Narkevich I.A., Karasavidi A.O. Pharmacy education initiative of the international pharmaceutical federation. Trends in pharmaceutical education // Remedium. The journal highlights the pharmaceutical and medical device markets. 2013. № 12. P. 40-46.
2. Transforming the global pharmaceutical workforce. URL: https://www.fip.org/workforce (date of access: 23.01.2022).
3. Умаров С.З., Наркевич К.И., Грицаненко Д.С. Количественная характеристика посетительского трафика аптек с различным режимом работы // Медико-фармацевтический журнал «Пульс». 2020. Т. 22, № 3. С. 39-44. DOI: 10.26787/nydha-2686-6838-2020-22-3-39-44
4. Ильинова Ю.Г., Пухакайнен Ю.А., Давыдова Е.М. Управление проектами в фармацевтической индустрии (обзор литературы) // Инновационные технологии, экономика и менеджмент в промышленности : сборник научных статей XI международной научной конференции, Волгоград, 18–19 ноября 2021 года. Волгоград : Общество с ограниченной ответственностью "КОНВЕРТ", 2021. С. 72-75.
5. Рейтинг аптечных сетей по итогам 2020 года. URL: https://dsm.ru/news/1661/ (дата обращения: 20.01.2022).
6. Pharmiweb.Jobs. URL: https://www.pharmiweb.jobs/jobs/ (дата обращения: 16.01.2022).

7. QS World University Rankings by Subject 2021: Pharmacy & Pharmacology. URL: https://www.topuniversities.com/university-rankings (date of access: 18.01.2022).

Сведения об авторах

Ильинова Юлия Геннадьевна, *Санкт-Петербургский государственный химико-фармацевтический университет; адрес: Российская Федерация, 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Профессора Попова, д. 14 Лит. А, тел. 8(812)4993900; e-mail: yulia.ilynova@pharminnotech.com*

Пухакайнен Юлия Анатольевна, *Санкт-Петербургский государственный химико-фармацевтический университет; адрес: Российская Федерация, 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Профессора Попова, д. 14 Лит. А, тел.7(921)7533893; e-mail: yulia.vasyagina@pharminnotech.com*

Давыдова Екатерина Михайловна, *Санкт-Петербургский государственный химико-фармацевтический университет; адрес: Российская Федерация, 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Профессора Попова, д. 14 Лит. А, тел.7(911)2839197; e-mail: yulia.vasyagina@pharminnotech.com*

УДК 378.14.015.62

ПОДГОТОВКА ПРОВИЗОРОВ ДЛЯ ПРЕДПРИЯТИЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОТРАСЛИ

Карабинцева Наталия Олеговна, Полуэктова Татьяна Викторовна, Нурмухаметова Карлыгаш Абековна

Новосибирский государственный медицинский университет,
Новосибирск, Российская Федерация

Аннотация. В отечественной фармацевтической промышленности в связи с ее бурным развитием наблюдается дефицит фармацевтических кадров. Ключевым составляющим качества профессиональной подготовки специалистов с высшим фармацевтическим образованием для фармацевтической промышленности является пересмотр содержательного наполнения основной профессиональной образовательной программы.

Ключевые слова: фармацевтическая промышленность, подготовка кадров, фармацевтическое образование.

PREPARATION OF PHARMACISTS FOR PHARMACEUTICAL INDUSTRY ENTERPRISES

Karabintseva Natalya Olegovna, Poluektova Tatyana Victorovna, Nurmuhametova Karligash Abekovna, Tihomirova Ulya Igorevna

Novosibirsk State Medical University, Novosibirsk, Russian Federation

Abstract. There is a shortage of pharmaceutical personnel in the domestic pharmaceutical industry due to its rapid development. The key component for the quality higher pharmaceutical education of specialists for pharmaceutical industry is reconsidering the content of the main professional educational program.

Keywords: pharmaceutical industry, training, pharmaceutical education.

Государственная программа Российской Федерации «Развитие фармацевтической и медицинской промышленности», принятая 29 декабря 2021 (Фарма-2030), предполагает

дальнейшее развитие отечественного фармацевтического производства. Основными приоритетами государственной политики являются импортнезависимость, рост производственных мощностей, обеспечение качества лекарственных средств, разработка инновационных лекарственных препаратов.

В то же время в последние годы в отечественной фармацевтической промышленности в связи с ее бурным развитием наблюдается дефицит фармацевтических кадров. При этом на промышленных фармацевтических предприятиях наблюдается фактическое преимущество специалистов смежных специальностей (биологи, химики, экологи и пр.), однако именно у фармацевтических специалистов (провизоров) имеются конкурентные преимущества в части разработки, производства и контроля качества лекарственных средств. Темпы роста научной, технологической и производственной составляющей фармацевтической промышленности требуют соответствующих изменений в высшем фармацевтическом образовании. Это становится особенно актуальным в свете меняющихся компетентностных требований к специалистам отрасли и соответственно меняет представления о подготовке провизора.

Цель исследования. Оптимизация основной профессиональной образовательной программы подготовки провизоров для предприятий фармацевтической промышленности.

Материалы и методы. В работе методом документального и сравнительного анализа проводилось изучение Федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС) по специальности 33.05.01 «Фармация», утвержденного приказом №219 Министерством образования и науки Российской Федерации от 27.03.2018 г. и профессионального стандарта «Специалиста по промышленной фармации в области производства лекарственных средств», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22 мая 2017 г. № 430н, а также разработанной ОПОП по специальности «Фармация» 33.05.01 в Новосибирском государственном медицинском университете.

Результаты. Современное фармацевтическое образование претерпевает постоянные изменения. ФГОС по специальности 33.05.01 «Фармация» регламентирует формирование компетенций будущей профессиональной деятельности в соответствие с профессиональными стандартами «Провизора», «Специалиста в области управления фармацевтической деятельностью», «Провизора-аналитика» и «Специалиста по промышленной фармации в области производства лекарственных средств» и позволяет подготовить провизора для нужд фармацевтической промышленности.

В рамках подготовки провизора к деятельности на предприятиях фармацевтической промышленности рассмотрели требования ФГОС 33.05.01 «Фармация». Типами будущей профессиональной деятельности провизора, представленными в стандарте, являются фармацевтический, экспертно-аналитический, организационно-управленческий. В дополнение к указанным типам задач профессиональной деятельности возможна подготовка будущих специалистов к решению задач контрольно-разрешительного, производственного и научно-исследовательского.

В требованиях к структуре программы специалитета ФГОС регламентирует прохождение производственной практики по фармацевтической технологии, а также учебной по общей фармацевтической технологии.

В соответствие с ФГОС у выпускника-провизора должны быть сформированы компетенции, позволяющие ему в будущем работать в сфере производства лекарственных средств: универсальная компетенция (УК) 1 - способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий; УК-2 - способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла; общепрофессиональная компетенция (ОПК) 1 - способен использовать основные биологические, физико-химические, химические, математические методы для разработки, исследований и экспертизы лекарственных средств, изготовления лекарственных препаратов

При определении профессиональных компетенций (ПК) образовательная организация осуществляет выбор профессиональных стандартов, соответствующих профессиональной деятельности выпускников, из числа указанных в приложении к ФГОС. В части подготовки к производственной деятельности предложен профессиональный стандарт «Специалист по промышленной фармации в области производства лекарственных средств». В соответствие с обобщенной трудовой функцией «Выполнение работ по внедрению технологических процессов при промышленном производстве лекарственных средств» и трудовой функцией А/02.6 профессионального стандарта была сформирована ПК, предусматривающая «Ведение технологического процесса при промышленном производстве лекарственных средств». Для достижения сформированности этой компетенции выпускнику необходимо знать правила надлежащей производственной практики, нормативных правовых актов и стандартов в области производства лекарственных средств; фармацевтическую технология в части выполняемых технологических процессов; характеристики технологического оборудования и вспомогательных систем, использующихся в выполняемом технологическом процессе; характеристики производственных помещений, использующихся в выполняемом технологическом процессе; требования к качеству получаемой промежуточной и готовой продукции; процедуры фармацевтической системы качества применительно к выполняемым технологическим процессам; требования санитарного режима, охраны труда, пожарной безопасности, охраны окружающей среды. Будущий специалист должен уметь определять вероятности и причины возникновения отклонений от технологического процесса, возможности их обнаружения; осуществлять проверку идентичности, количества и качества исходных материалов, используемых в технологическом процессе; обеспечивать защиту продукции, сырья и материалов от перекрестной контаминации в технологическом процессе; применять процедуры системы фармацевтического качества в отношении выполняемых технологических процессов; владеть навыком эксплуатация производственных помещений,

технологического и измерительного оборудования, средств измерений при производстве лекарственных средств; выполнять технологические операции при производстве лекарственных средств. Основными индикаторами достижения сформированности этой ПК являются готовность разрабатывать технологическую документацию при промыш-ленном производстве лекарственных средств; осуществлять ведение технологического процесса при промышленном производстве ле-карственных средств; осуществлять контроль технологического процесса при промышленном производстве лекарственных средств

Ключевым составляющим качества профессиональной подготовки специалистов с высшим фармацевтическим образованием для фармацевтической промышленности является пересмотр содержательного наполнения основной профессиональной образовательной программы. В НГМУ сформирована сквозная подготовка студентов в части производства и контроля качества лекарственных средств. Студенты изучают общую фармацевтическую технологию, фармацевтическую технологию, биотехнологию, фармацевтическую нанотехнологию, организацию производства лекарственных препаратов, технологию лечебно-косметических, ветеринарных препаратов и биологически-активных добавок; новые методы исследования в аналитической химии, общую фармацевтическую и фармацевтическую химии, фармацевтический анализ современных лекарственных средств.

Внедрение инноваций в фармацевтическое образование происходит и на методическом уровне и предполагает внедрение информационных баз, дистанционных, кейсовых, симуляционных, игровых технологий.

Важным аспектом в формировании специалистов нового поколения является объединение усилий университета и непосредственно самих предприятий фармацевтической промышленности, что получило реализацию в организации экскурсий,

практики на предприятиях, привлечения ведущих специалистов-представителей предприятий в учебный процесс в качестве рецензентов учебно-методических материалов, преподавателей, членов государственной экзаменационной комиссии. Взаимодействие с фармацевтическими и биотехнологическими предприятиями носит также и научно-практический характер. Ряд курсовых и выпускных квалификационных работ выполняется на базе предприятий, что позволяет предприятиям решать свои текущие задачи, студентам-выпускникам быстрее адаптироваться на предприятиях и осваивать научные компетенции. При этом студент имеет возможность построить свою индивидуальную траекторию подготовки, выбирая темы учебно-исследовательской работы, курсовых работ, места прохождения практик, вариативные «дисциплины по выбору студента», тему выпускной квалификационной работы.

Дальнейшая подготовка в ординатуре, например, по специальности «Фармацевтическая технология» предполагает узкую специализацию и возможности дальнейшего трудоустройства в качестве специалистов по промышленной фармации в области исследований лекарственных средств, валидации (квалификации) фармацевтического производства, контроля качества лекарственных средств, обеспечения качества лекарственных средств, производства лекарственных средств.

Заключение. Таким образом, в НГМУ на основании действующих нормативных документов и в соответствие с потребностями фармацевтической отрасли сформирована практикоориентированная основная профессиональной образовательная программа подготовки будущих специалистов для фармацевтической промышленности.

Список литературы

1. О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации «Развитие фармацевтической и медицинской промышленности» : Постановление Правительства Российской Федерации № 2544 от 29.12.2021. URL: static.goverment.ru (дата обращения: 18.01.2022).

2. Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта по специальности 33.05.01 «Фармация» : Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации № 219 от 27.03.2018 г. URL: publication.gov.ru (дата обращения: 18.01.2022).

3. Об утверждении профессионального стандарта «Специалиста по промышленной фармации в области производства лекарственных средств» : Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 430н от 22 мая 2017. URL: https://docs.cntd.ru/document/456076017 (дата обращения: 18.01.2022).

Сведения об авторах

***Карабинцева Наталия Олеговна**, Новосибирский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 630091, г. Новосибирск, Красный проспект, д. 52; тел.+7(383)2250713; e-mail: karnatol@yandex.ru*

***Полуэктова Татьяна Викторовна** Новосибирский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 630091, г. Новосибирск, Красный проспект, д. 52; тел.+7(383)2250713; e-mail: poluekt@rambler.ru*

***Нурмухаметова Карлыгаш Абековна**, Новосибирский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 630091, г. Новосибирск, Красный проспект, д. 52; тел.+7(383)2250713; e-mail: nurophit@mail.ru*

УДК 615.15

ЭЛЕКТРОННЫЕ ИСТОЧНИКИ ИНФОРМАЦИИ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Куклин Евгений Юрьевич

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. Современному педагогу необходимо отслеживать все изменения и нововведения фармацевтического рынка и законодательства для подготовки студентов. Постоянно меняющееся законодательство по осуществлению фармацевтической деятельности, особенно в условиях ограничения личных встреч во время пандемии, является вызовом для преподавателя, стимулирует поиск новых альтернативных решений по повышению информированности студентов.

Для молодого специалиста умение самостоятельно анализировать информацию является обязательным профессиональным навыком. По мнению студентов 5 курса фармацевтического факультета КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого из предложенных электронных источников информации наиболее предпочтительными являются регистр лекарственных средств России (РЛС), государственный реестр лекарственных средств (ГРЛС), «Фарма РФ», издание «Vademecum». Выбор студентов связан с тем, что в данных источниках есть информация о показаниях к применению, формах выпуска, противопоказаниях, побочных действиях, взаимодействии лекарств, способе применения лекарственных препаратов. В новостном сообществе Фарма.РФ ежедневно обновляется информация по законодательству, лицензированию, аккредитации, аналитике фармацевтического рынка. Издание «Vademecum» расширяет кругозор о влиянии государства и частного бизнеса не только в фармацевтической области, а и в медизделиях.

Ключевые слова: студенты, источники информации, опыт, провизоры, фармацевты.

ELECTRONIC INFORMATION SOURCES FOR IMPROVING THE QUALITY OF PHARMACEUTICAL EDUCATION

Kuklin Evgeniy Yurievich

Prof. V.F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. The modern educator needs to follow all changes and innovations in a pharmacy market and its legislation features to educate students, to offer students relevant solutions, to remain interesting and unbiased in opinions on a current pharmaceutical activity. Constantly changing legislation on the implementation of pharmaceutical practice and counseling, especially in the situation of limited face-to-face meetings during a pandemic, is a challenge for an educator that also stimulates the search for new alternative ways of raising awareness among students.

The requirements for student competences have changed. The ability to analyze quickly and properly vast amounts of information is a necessary professional skill for a recent graduate. The majority of interviewed students of the 5th year of pharmaceutical faculty of V.F. Voyno-Yasenetsky KrasGMU mentioned that the most preferable sources of information are the Russian Register of Medicines (RRM), the State Register of Medicines (SRM), «Pharma.RF» and the electronic edition of «Vademecum» magazine. The students' choice of RRM and SRM is explained by the fact that these sources contain application instruction, the information about contraindications, side effects, drug interactions and drug routes. The Pharma.RF news community contains information which is constantly updating on legislation, licensing,

accreditation, and pharmaceutical market analytics. «Vademecum» widens the impact of government and private business not only in the pharmaceutical sphere, but also in the medical products industry.

Keywords: students, information sources, experience, first-line pharmacist.

Введение. Современная трансформация педагогической деятельности от использования бумажных носителей информации, применяемых годами без изменений, к цифровым технологиям digital со своими каналами информирования студентов меняет роль преподавателя от наставника к коучу или лидеру, способному увлечь молодого специалиста к самоподготовке и постоянному обучению. Появление гаджетов у каждого студента сегодня выполняет роль отправной точки для получения информации, постоянного совершения самостоятельного процесса самообразования, повышения уровня знаний. В любом смартфоне пользователя можно обнаружить множество полезных приложений, которые помогают получить нужную информацию немедленно, спросить мнение коллег, найти рекомендации и альтернативные решения интересующей задачи.

Фармацевтическая отрасль непрерывно меняется: появляются новые нормативные документы, инструкции, регламентирующие деятельность аптек, новые лекарственные препараты и медицинские изделия, развиваются компьютерные технологии. В такой сфере деятельности, как фармация, умение быстро и адекватно усваивать, анализировать огромные объемы информации является обязательным профессиональным качеством. Провизор выступает связующим звеном информационной цепочки, связывая профессиональную информацию с потребностями потребителя. Перед провизором стоит довольно сложная задача уметь оперировать значительными объемами информации о препаратах, отслеживать все изменения и новинки, отбирая из них то, что ему необходимо в практической работе, правильно передавать эту информацию, ориентируясь на специфику соответствующей аудитории. Этим навыкам также необходимо учиться, начиная с первых шагов освоения специальности и на протяжении всей профессиональной деятельности [1].

На данный момент имеется множество профессиональных электронных источников информации для повышения квалификации и личностного роста специалистов в данной области. При использовании интернета как ресурса и хранилища информации, представляющего академический интерес, необходимо помнить, что досадным обстоятельством является низкая достоверность источников, а также необходимость «пролистать» огромное количество «мусора», прежде чем будет найдена действительно достоверная информация. Поэтому для полноценного поиска в сети Интернет и мониторинга достоверности электронных источников необходимы качественно иные источники информации, которые обладают достоверностью, мнениями других специалистов, предлагают четкие и взвешенные решения с разносторонним рассмотрением решения задач.

С целью выявления таких источников информации, которые необходимы для решения информационных потребностей студентов 5 курса фармацевтического факультета было проведено социологическое исследование методом анкетирования.

Цель исследования. Изучить выбор электронных источников информации студентами 5 курса фармацевтического факультета, которые, по их мнению, являются удобными в использовании, содержат профессиональную информацию как для собственного развития, так и для удовлетворения потребностей потребителя.

Материалы и методы. Для достижения цели было проведено анкетирование студентов 5 курса специальности «Фармация», на анонимной и добровольной основе в количестве 32 человека.

Результаты исследования и их обсуждение. Для определения предпочтений студентов различными профессиональными источниками информации была предложена анкета, с перечисленными информационными ресурсами, которые были предложены им

для изучения и использование в течении семестра. Студент должен был выбрать любые источники (могло быть несколько), также мог дописать свой вариант ответа в конце анкеты (рис. 1).

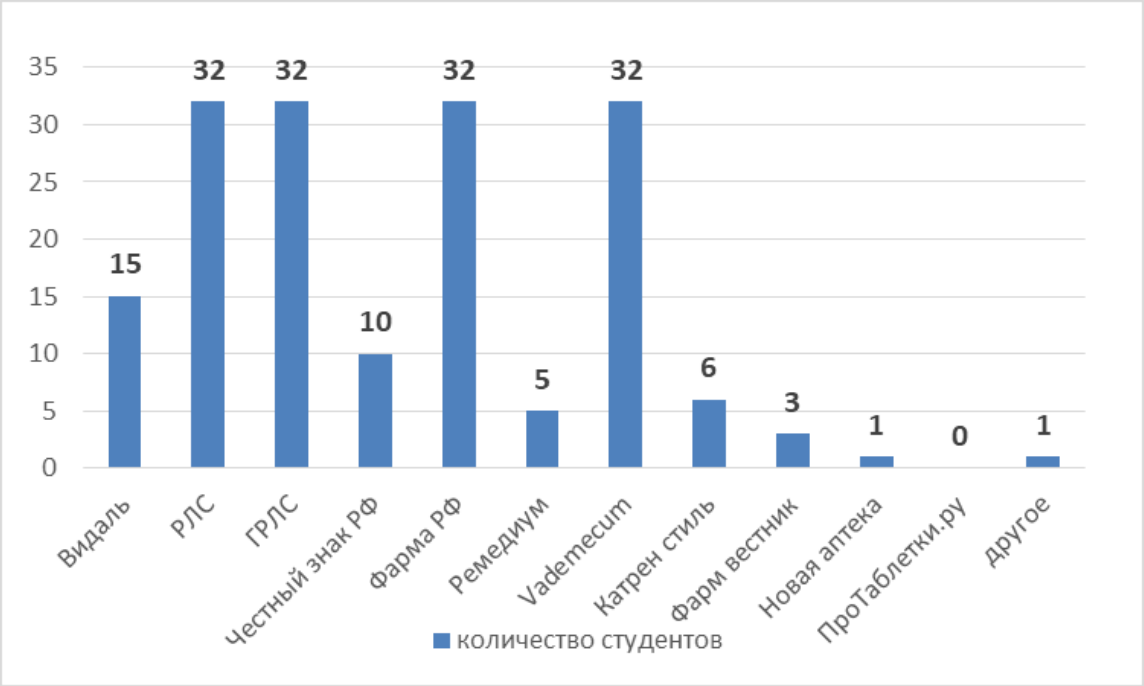


Рис. 1. Результаты анкетирования студентов 5 курса специальности «Фармация».

По результатам анкетирования наибольшее количество голосов набрали сайты регистр лекарственных средств России (РЛС), государственный реестр лекарственных средств (ГРЛС), новостное сообщество для провизоров «Фарма РФ», издания «Vademecum» ежедневно рассказывающее о медицинской, фармацевтической отрасли, медизделиях, планируемых и принятых изменениях законодательства, дополненными мнениями признанных экспертов.

Среднее количество голосов у справочника «Видаль», «Честный знак РФ». Наименьшее количество голосов набрали: «Ремедиум», журнал «Катрен стиль», журнал «Новая аптека», газета «Фармацевтический вестник». Никто из обучающихся не отметил информационный ресурс «ПроТаблетки.ру». В другое вошла «Фармсправка».

Заключение. 100% выбор студентов электронных источников информации РЛС и ГРЛС связан с тем, что в них есть доступ к инструкциям, информация о фармакотерапевтической группе, составе лекарственного средства, форме выпуска, фармакологическом действии, показаниях к применению, противопоказаниях, побочных действиях, взаимодействии лекарств, способе применения лекарственных препаратов [2]. Ведение ГРЛС осуществляется Министерством здравоохранения РФ с указанием статуса регистрационных действий, что указывает на достоверность источника информации [3]. В новостном сообществе Фарма. РФ обновляется информация по законодательству, лицензированию, аккредитации, аналитике фармацевтического рынка. Данное сообщество содержит проект «Выбор лекарств», содержащих практический опыт более 4000 врачей — участников врачебного сообщества «Врачи РФ» по эффективности и безопасности 3000 препаратов, усиливающие доверие и значимость данного источника [4]. Основной целью проекта Vademecum является создание электронного независимого СМИ для профессионалов индустрии здравоохранения. Vademecum освещает различные аспекты реализации государственной политики в области сферы охраны здоровья, а также рассматривает фармацевтическую и медицинскую отрасли как активный и быстрорастущий рынок [5]. У издания есть возможность проведения собственных исследований фармацевтического рынка, анализа текущего рейтинга аптечных сетей с

определением критериев эффективности менеджмента, анализом рынка государственных закупок.

Новостное сообщество Фарма.РФ и Vademecum предлагают ежедневную подписку самой свежей информации по изменениям законодательства, мнениям лидеров рынка фармации, аналитике рынка. Информация в подписке оформлена новостной лентой, удобной прокруткой и возможностью быстрого выбора необходимой информации. Все информационные блоки содержат ссылку на первоисточник и автора.

Список литературы

1. Работа с электронными нормативными документами : учебно-методическое пособие / Воронеж. гос. ун-т; сост. И.В. Протасова. Воронеж : ИПЦ ВГУ, 2009. 75 с.
2. Регистр лекарственных средств России РЛС Энциклопедия лекарств. URL: http://www.rlsnet.ru (дата обращения: 20.01.2022).
3. Государственный реестр лекарственных средств. URL: http://grls.rosminzdrav.ru (дата обращения: 20.01.2022).
4. Фарма РФ. URL: https://pharmarf.ru/main (дата обращения: 20.01.2022).
5. Vademecum. URL: https://vademec.ru (дата обращения: 20.01.2022).

Сведения об авторе

Куклин Евгений Юрьевич, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д 1; тел. +7(391)2487971; e-mail: 537979@mail.ru*

УДК 378.147.88:615.12

УЧЕБНОЕ ПРОЕКТИРОВАНИЕ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ»

Лунева Людмила Анатольевна, Чавырь Вера Сергеевна, Игнатюк Анна Владимировна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. Статья посвящена применению учебного проектирования в системе современного фармацевтического образования. Учебное проектирование является перспективной методикой подготовки специалистов в области фармацевтической деятельности. Рассматриваются преимущества использования учебного проектирования в реализации программы отдельной дисциплины специальности.

Ключевые слова: проект, учебное проектирование, практическая значимость проекта, фармацевтическая деятельность.

EDUCATIONAL PLANNING IN THE FRAMEWORK OF SUCH DISCIPLINE AS “MANAGEMENT AND ECONOMY OF PHARMACY ORGANIZATIONS”

Luneva Liudmila Anatolyevna, Chavyr Vera Sergeevna, Ignatyuk Anna Vladimirovna

Prof. V.F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. The article is devoted to modern educational planning in the system of pharmaceutical education. Educational planning is a promising method of training specialists in the field of

pharmaceutical activity. The advantages of using the mentioned method while implementing programs of certain specialty disciplines are considered.

Keywords: project, educational planning, practical sensory of the project, pharmaceutical activity.

Основная задача специалиста в области фармацевтической деятельности - организация работы предприятия в полном соответствии с действующими лицензионными требованиями. При этом организация образовательного процесса по специальности не всегда учитывает в полной мере требования современного работодателя как потребителя той услуги, которую оказывает высшее учебное заведение, готовя специалиста.

Это определило необходимость использования учебного проектирования в образовательном процессе по специальности «Фармация» в рамках реализации программы производственной практики «Управление и экономика аптечных организаций».

Целью исследования является организация образовательного процесса по дисциплине «Управление и экономика аптечных организаций» (производственная практика) с учетом требований современного работодателя и подготовка выпускников к самостоятельному решению профессиональных задач через включение студентов в учебное проектирование.

Задачи учебного проектирования при реализации программы производственной практики «Управление и экономика аптечных организаций»:

1. Использование учебных проектов при реализации программы дисциплины «Управление и экономика аптечных организаций» (производственная практика) для максимального приближения процесса обучения к профессиональной деятельности.
2. Придание прикладной профессиональной направленности всему курсу дисциплины путем реализации проектного замысла студентами при прохождении ими производственной практики «Управление и экономика аптечных организаций».

В качестве проектной модели была выбрана модель организации работы аптеки в соответствии с действующими лицензионными требованиями. Набор лицензионных требований определялся для каждого учебного проекта индивидуально.

Основными этапами организации проектной деятельности студентов в рамках производственной практики «Управление и экономика аптечных организаций» стали:

1. Запуск учебных проектов при реализации программы дисциплины «Управление и экономика аптечных организаций» (производственная практика).
2. Реализация проектного замысла студентами 5 курса при прохождении производственной практики «Управление и экономика аптечных организаций».
3. Оценка результатов прохождения студентами производственной практики «Управление и экономика аптечных организаций» в виде защиты учебных проектов.
4. Анализ и корректировка учебных проектов, реализованных в рамках производственной практики «Управление и экономика аптечных организаций».

На первом этапе была определена проблема, которую будет решать использование учебных проектов в реализации программы дисциплины, был оформлен проектный замысел, утверждены темы учебных проектов [1]. Из числа студентов было сформировано пять проектных групп по три человека. Группы студентами формировались самостоятельно. Каждая из проектных групп выбрала тему своего проекта:

- «Как в аптеке?»
- «Дежурный по аптеке»
- «По минимуму и по уму»
- «Как доктор прописал»
- «Кадровый вопрос»

За каждой из групп для работы над проектом был закреплен куратор проекта из числа преподавателей кафедры. Был разработан и утвержден календарный план работы над проектами. Кроме того, на данном этапе был произведен отбор критериев оценки проектов и разработаны оценочные листы [2].

В качестве критериев для оценивания были выбраны:

1. Качество презентации: композиция, полнота представления работы, подходов, результатов; аргументированность, убедительность.
2. Объем и глубина знаний по теме, эрудиция, межпредметные связи.
3. Культура речи, манера, использование наглядных средств, чувство времени, импровизационное начало, удержание внимания аудитории.
4. Ответы на вопросы: полнота, аргументированность, убедительность и убежденность, дружелюбие, стремление использовать ответы для успешного раскрытия темы и сильных сторон работы.
5. Деловые и волевые качества группы: ответственное решение, стремление к достижению высоких результатов, готовность к дискуссии, способность работать с перегрузкой, доброжелательность, контактность.

На втором этапе студенты занимались непосредственной реализацией своих проектов на базе аптечных организаций, в которых они проходили производственную практику и провели следующие мероприятия:

1) самостоятельно разработали теоретическую модель организации работы аптеки в соответствии с указанными для проекта лицензионными требованиями;
2) сопоставили теоретическую модель с реальной ситуацией в аптеке на основе разработанных критериев под руководством кураторов проектов от кафедры в ходе специально организованной консультации.

Третьим этапом стала защита учебных проектов студентами в рамках специально организованного семинара. Был разработан порядок оценки результатов прохождения производственной практики в виде защиты проектов. Защита проводилась с презентацией и обсуждением на кафедре. При этом студентами самостоятельно были сформулированы рекомендации и предложения по организации работы конкретных аптек, в которых они проходили производственную практику. Преподавателями кафедры была впервые дана оценка результатов прохождения производственной практики студентами в виде защиты проектов с применением ранее разработанных оценочных листов [3].

Для анализа использования учебного проектирования в реализации программы производственной практики «Управление и экономика аптечных учреждений» использовались самооценка студентами и преподавателями (анкетирование), проводилось обсуждение на заседании кафедры [4]. По результатам обсуждения были сформулированы рекомендации и предложения по использованию учебных проектов в реализации программы производственной практики «Управление и экономика аптечных организаций» и в учебной работе кафедры в целом с целью повышения уровня мотивации выпускников к изучению дисциплины и придания прикладной профессиональной направленности всему курсу дисциплины «Управление и экономика фармации».

По результатам работы нами были сформулированы выводы и рекомендации по использованию учебного проектирования в реализации программы производственной практики «Управление и экономика аптечных организаций» и в учебной работе кафедры в целом.

Выводы:

1. Разработка и запуск учебных проектов при реализации программы дисциплины «Управление и экономика аптечных организаций» (производственная практика) позволили максимально приблизить процесс обучения по специальности «Фармация» к профессиональной деятельности выпускников.

2. Реализация проектного замысла студентами при прохождении ими производственной практики «Управление и экономика аптечных организаций» придала прикладную профессиональную направленность всему курсу дисциплины.

3. Результаты прохождения студентами производственной практики «Управление и экономика аптечных организаций» впервые оценивались и учитывались в новом для студентов и преподавателей порядке - в виде защиты студентами учебных проектов.

4. Учебное проектирование позволяет организовать образовательный процесс по дисциплине «Управление и экономика аптечных организаций» в соответствии с требованиями работодателя и подготовить выпускников к самостоятельному решению профессиональных задач.

Рекомендации:

1. Разработать методическое обеспечение процесса учебного проектирования для студентов.

2. Дать студентам возможность приобрести опыт участия в учебном проектировании на более ранних курсах.

3. Студенты должны иметь возможность принимать непосредственное участие в оформлении проектных замыслов.

4. Для оценки эффективности применения учебного проектирования в реализации программы производственной практики «Управление и экономика организаций» использовать, кроме самооценки, экспертизу с привлечением независимых экспертов - базовых руководителей производственной практики студентов в аптечных организациях и потенциальных работодателей.

Проектная деятельность позволила сделать привычный процесс прохождения производственной практики студентами максимально приближенным к их профессиональной деятельности, создать условия для формирования профессиональных компетенций выпускников, их способности работать в команде [5]. Трудности, испытываемые студентами и преподавателями при проектировании, в большей мере были связаны с тем, что студенты не имели возможности приобрести опыт участия в работе над проектами на более ранних курсах, и не принимали непосредственного участия в оформлении проектного замысла.

Список литературы

1. Новиков А.М. Методы учебного проектирования // Специалист. 2010. № 3. URL: http://www.anovikov.ru/artikle/metod_up.pdf (дата обращения: 11.12.2021).

2. Колесникова И.А., Горчакова-Сибирская М.П. Педагогическое проектирование : учебное пособие для высш. учеб. заведений / под ред. И.А. Колесниковой. Москва : Издательский центр «Академия», 2005. 288 с.

3. Лутошкина В.Н. Тренинг проектирования профессионального развития. Методические рекомендации. Красноярск : ВСИТ, 2005. 20 с.

4. Лукина А.К., Хохлова А.И., Чернова А.А. Методы и технологии профессионального обучения. Красноярск : КрасГАУ, 2010. 283 с.

5. Лутошкина В.Н. Проектная деятельность как структурная единица образовательного процесса // Современные технологии в региональном образовании: потребности и возможности : материалы второй краевой дистанционной научно-практической конференции / под ред. А.С. Новобранцева. Красноярск : КГУ, 2007. 212 с.

Сведения об авторах

Лунева Людмила Анатольевна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660021, г. Красноярск, ул. Карла Маркса, д. 124; тел. +7(391)2681122; e-mail: lunyova.72@mail.ru*

Чавырь Вера Сергеевна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660021, г. Красноярск, ул. Карла Маркса, д. 124; тел. +7(391)2681122; e-mail: fevera@mail.ru*

Игнатюк Анна Владимировна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660021, г. Красноярск, ул. Карла Маркса, д. 124; тел. +7(391)2681122; e-mail: annavladign@mail.ru*

УДК 615.12:615.15

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМУ КОНСУЛЬТИРОВАНИЮ И ИНФОРМИРОВАНИЮ ДЛЯ СТУДЕНТОВ-ФАРМАЦЕВТОВ

Налётов Сергей Васильевич[1], Галаева Яна Юрьевна[1], Налётова Ольга Сергеевна[1], Твердохлеб Татьяна Александровна[1], Белевцова Элла Леонидовна[1,2]

[1]Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького, Донецк, Донецкая Народная Республика

[2]Донецкое клиническое территориальное объединение, Донецк, Донецкая Народная Республика

Аннотация. В статье рассматриваются цели и задачи производственной практики для студентов 5 курса фармацевтического факультета по фармацевтическому консультированию и информированию, а также основные виды освоения профессиональных навыков. Обсуждаются методы консультативной работы студентов в аптеке с пациентами.

Ключевые слова: производственная практика, фармацевтическое консультирование и информирование, навыки.

ORGANIZATION OF PRACTICAL TRAINING FOR PHARMACY STUDENTS ON PHARMACEUTICAL CONSULTATION AND INFORMATION

Nalotov Sergei Vasilevich[1], Galaeva Yana Yurevna[1], Nalotova Olga Sergeevna[1], Tverdohleb Tatyana Aleksandrovna[1], Belevtsova Ella Leonidovna[1,2]

[1]M. Gorkiy Donetsk National Medical University, Donetsk, Donetsk People's Republic

[2]Donetsk Clinical Territorial Association, Donetsk, Donetsk People's Republic

Abstract. The article discusses the goals and objectives of industrial practice for 5th year students of the Faculty of Pharmacy in pharmaceutical consulting and informing, as well as the main types of mastering professional skills. The methods of mastering consulting by students while working with patients in a pharmacy are discussed.

Keywords: industrial practice, pharmaceutical consulting and informing, skills.

Практика – вид учебной работы, направленный на развитие практических навыков и умений, а также формирование компетенций студентов в процессе выполнения определённых видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью [1]. Производственная практика студентов 5 курса медико-фармацевтического факультета, специальность «Фармация» является обязательным разделом основной образовательной программы подготовки специалистов [2]. Она представляет собой форму организации образовательного

процесса, непосредственно ориентированную на профессионально-практическую подготовку обучающихся и является продолжением учебного процесса [3].

Студенты самостоятельно (под контролем руководителя) осваивают и выполняют профессиональные обязанности провизора. Приобретают опыт по выполнению различных видов деятельности: оказанию информационно - консультативной помощи посетителям аптечной организации при выборе лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента, а также по вопросам их рационального применения, с учетом биофармацевтических особенностей лекарственных средств [2, 3].

В соответствии с учебным планом, прохождение производственной практики по фармацевтическому консультированию и информированию предусмотрено в VIII семестре, когда студентом получены соответствующие знания по основным базовым дисциплинам (фармакология, патология, клиническая фармакология), а также по профессионально-ориентированным дисциплинам (фармакогнозии, фармацевтической технологии). Производственная практика по фармацевтическому информированию закрепляет умения и навыки, сформированные у студентов во время изучения базовых дисциплин, и позволяет проверить их в условиях на «рабочем месте» будущих провизоров. По сути студенты 5 курса являются помощниками провизора в аптечных учреждениях.

Следует учитывать тот факт, что пациент может самостоятельно, без назначения врача, приобрести для самолечения в аптеке препараты безрецептурного отпуска (ОТС – препараты – от англ. Over the counter) [4]. Студент-фармацевт под контролем провизора может не только предоставлять информацию про конкретный препарат, но вносить свою коррекцию в выбор лекарственного средства в зависимости от индивидуальных особенностей пациента. Поэтому еще одна из задач производственной практики по фармацевтическому консультированию и информированию – закрепление знаний по возможному применению препаратов при самолечении. На фармацевте лежит обязанность не только обеспечить пациента качественными лекарствами, а и способствовать их рациональному применению. Для этого студент - фармацевт обязан дать полную информацию о лекарственном препарате, включая вопросы фармакокинетики и фармакодинамики, взаимодействия с другими лекарствами и едой, возможностью применения при заболеваниях печени и почек, особенностями дозирования, зависящих от возраста пациента. Студент 5 курса должен помнить о фармацевтической опеке пациента, которая требует не только информирования и консультирования, но и распознавания у посетителя аптеки угрожающих здоровью симптомов заболеваний, требующих немедленного посещения врача, и оградить его от использования для самолечения ОТС – средств [5]. Необходимо понимать, что в условиях безрецептурного отпуска препаратов ответственность за профилактику или эффективность лечения того или иного заболевания перекладывается на фармацевта. При прохождении практики проходят проверку знания студентов- фармацевтов по симптоматологии основных заболеваний внутренних органов. Студент - фармацевт должен уметь предложить ОТС – препарат для симптоматического лечения. При этом необходимо спрогнозировать возможное взаимодействие с другими лекарственными средствами, которые использует пациент, во избежание развития нежелательных эффектов или полипрагмазии. Особенной задачей, стоящей перед студентом, является консультирование посетителей аптек по выбору лекарственных препаратов для беременных, кормящих, детей разного возраста и пожилых пациентов [4, 5].

В соответствии с «Государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования» по направлению подготовки 33.00.00 «Фармация» (квалификация "Специалист") объем производственной практики по фармацевтическому консультированию и информированию студентов 5 курса, обучающихся по специальности 33.05.01 «Фармация» составляет 3,0 кредитов ECTS, количество академических часов – 108 [2].

В качестве баз производственной практики могут быть использованы аптечные учреждения, аптеки городских и республиканских больниц [6].

Для успешного прохождения практики студенты должны иметь медицинскую форму одежды (медицинский халат, колпак, маска) сменную обувь.

В аптечных учреждениях студентам предоставляется возможность использования нормативной документации, оборудования, для полноценного освоения всех практических навыков, предусмотренных программой практики. По окончании практики студент сдает зачет с оценкой в соответствии с Инструкцией по оцениванию производственной практики студентов в ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО.

Итоговое контрольное занятие проводится в последний день практики после ее завершения преподавателями кафедры фармакологии и клинической фармакологии им. проф. И.В. Комиссарова в присутствии руководителей производственной преддипломной практики от базы практики.

Общая цель производственной практики заключается в закрепление и совершенствование практических умений и навыков, компетенций провизора, связанных с консультированием посетителей аптек по вопросам рационального применения лекарственных средств.

Главными задачами производственной практики являются обучение:

1) принципам применения лекарственных средств, их возможной фармацевтической взаимозаменяемости;

2) особенностям применения, хранения и уничтожения лекарственных средств в домашних условиях;

3) особенностям взаимодействия лекарственных препаратов;

5) особенностям применения лекарственных препаратов с учетом возраста пациента и хронических заболеваний.

В результате прохождения практики каждый студент должен *уметь:* консультировать посетителей аптеки, приобретающих лекарственные препараты для гериатрических пациентов, детей, беременных и кормящих женщин; информировать пациентов с хроническими заболеваниями о порядке приема, возможных побочных действиях, симптомах передозировки лекарственных препаратов; консультировать посетителей аптек по вопросам приема ОТС-средств. А также *владеть:* знаниями фармакокинетики и фармакодинамики основных групп лекарственных препаратов, применяемых для лечения внутренних болезней; принципами применения ОТС-средств для самолечения; принципами консультативной беседы. Результаты проделанной работы студенты фиксируют в дневнике производственной практике согласно образцу (табл. 1).

Таблица 1. Образец ежедневного заполнения дневника

Дата время	Практические навыки	Количество правильно выполненных навыков
День 1		
8.00-9.00	Прохождение инструктажа по технике безопасности, по охране труда, особенностям работы в аптеке (только в первый день производственной практики)	
9.00-9.05	Гигиеническая обработка рук	
9.05-12.00	Консультирование посетителей аптеки по приему ОТС-средств	
12.00-12.30	Перерыв на обед	
12.30-15.00	Консультирование посетителей аптеки по применению лекарственных средств	
15.00-15.15	Анализ самостоятельной работы студентов	

Подпись студента:_____

Непосредственный руководитель от базы практики (провизор):

(подпись) (Фамилия, инициалы)

Руководитель практики от ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М.ГОРЬКОГО: (подпись)

(Фамилия, инициалы)

В базовых аптечных учреждениях общее руководство производственной практикой осуществляют заведующие аптекой, непосредственное – провизоры аптечных учреждений. Методическую помощь, контроль и проведение итогового контрольного занятия осуществляют преподаватели кафедры фармакологии и клинической фармакологии им. проф. И.В. Комиссарова ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО.

В обязанности заведующего аптечным учреждением при проведении практики входит: подбор квалифицированных непосредственных руководителей, обеспечение каждого студента рабочим местом, составление приказа по аптечному учреждению, организация и контроль прохождения практики в соответствии с ее программой (включая инструктаж по технике безопасности) [7].

Непосредственные базовые руководители назначаются приказом заведующего аптекой. В их обязанности входит: учет прохождения практики студентами; обеспечение условий работы студентов на рабочих местах, контроль за выполнением студентами внутреннего трудового распорядка, соблюдением мер по технике безопасности; оценка выполнения программы практики в соответствии с критериями, представленными ниже.

Руководитель практики от университета назначается приказом ректора. Он выполняет следующие функции: доведение до студентов программы и графика практики; предоставление руководителю аптеки списка-ведомости студентов, программы практики и методических рекомендаций; оказание помощи непосредственному руководителю по организационным и методическим вопросам; осуществление контроля за проведением практики; участие в подведении итогов практики, выставление оценок в список по практике, а также в зачетную книжку; составление отчета по итогам производственной преддипломной практики и предоставление его курсовому руководителю.

Производственная практика по фармацевтическому консультированию и информированию студентов 5 курса, обучающихся по специальности «Фармация» составляет 12 рабочих дней.

Заключение. Для успешного прохождения производственной практики студент-фармацевт должен освоить и уметь продемонстрировать следующий перечень *навыков:*

1. Знание клинико-фармакологических характеристик лекарственных средств, используемых для лечения патологии сердечно-сосудистой, бронхо-легочной, пищеварительной, выделительной и эндокринной систем.
2. Провести беседу с посетителем аптеки о возможности применения ОТС-средств, используемых для самолечения.
3. Оказать консультативную помощь по вопросам: правильного хранения в домашних условиях лекарственных средств, фармацевтической замены лекарственных средств, возможности применения лекарственных средств у определенных возрастных групп, возможности применения лекарственных препаратов во время беременности и лактации, развития побочных нежелательных и токсических эффектах при приеме лекарственных средств.

Список литературы

1. Фармацевтическое информирование : учебник / под ред. А.А. Свистунова, В.В. Тарасова. Москва : Лаборатория знаний, 2020. 320 с.

2. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 33.05.01. «Фармация» (уровень специалитета). 2019. URL: https://classinform.ru/fgos.html (дата обращения: 12.09.2020).

3. Бережная Е.С., Брижак З.И. Фармацевтическое консультирование как элемент конкурентоспособности фармацевтической организации // Международный научно-исследовательский журнал. 2021. № 7 (109) Часть 1. С. 171-175. DOI: 10.23670/IRJ.2021.109.7.031

4. Об утверждении правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, аптечными

организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность : Приказ Минздрава России от 11.07.2017 № 403н // КонсультантПлюс : [сайт]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_277454/ (дата обращения: 12.09.2021).

5. Василенко Е.А., Динейкина Е.В., Сергеева Е.О. Медицинская безграмотность населения как барьер в коммуникации фармацевта и пациента // The Scientific Heritage. 2020. № 43-1 (43). С. 53-56.

6. Рогов О.А., Дергоусова Т.Г., Бережная Е.С. Организационные и учебно-методические подходы к подготовке специалистов, задействованных в системе обеспечения качества фармацевтических предприятий // Вопросы обеспечения качества лекарственных средств. 2019. № 2 (24). С. 72-79.

7. Антропова Г.А. Фармацевтическое консультирование. Мнение потребителей лекарственных средств о роли аптек // Символ науки: международный научный журнал. 2016. № 5-3. С. 26-28.

Сведения об авторах

***Налётов Сергей Васильевич**, Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького; адрес: Донецкая Народная Республика, 283003, г. Донецк, пр. Ильича, д. 16; тел. +380(62)344-41-51; e-mail: sergiy.nalotov@gmail.com*

***Галаева Яна Юрьевна**, Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького; адрес: Донецкая Народная Республика, 283003, г. Донецк, пр. Ильича, д. 16; тел. +380(62)344-41-51; e-mail: yana.galayeva@gmail.com*

***Налётова Ольга Сергеевна**, Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького; адрес: Донецкая Народная Республика, 283003, г. Донецк, пр. Ильича, д. 16; тел. +380(62)344-41-51; e-mail: olganalotova1989@gmail.com*

***Твердохлеб Татьяна Александровна**, Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького; адрес: Донецкая Народная Республика, 283003, г. Донецк, пр. Ильича, д. 16; тел. +380(62)344-41-51; e-mail: tatjna89@mail.ru*

***Белевцова Элла Леонидовна**, Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького, Донецкое клиническое территориальное объединение, 283003, г. Донецк, пр. Ильича, д. 16; тел. +380(62)344-41-51; e-mail: yolka-dn@mail.ru*

УДК 378.147:615.014

ИГРОПРАКТИКА КАК СПОСОБ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБУЧЕНИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ

Поветко Мария Ивановна, Буханова Ульяна Николаевна

Рязанский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова, Рязань, Российская Федерация

Аннотация. В настоящее время образовательная игра является одним из видов интерактивного обучения, который дополняет традиционные методики, позволяет разнообразить формы проводимого занятия. Она соответствует современной концепции обучения, где преподаватель и обучающийся находятся во взаимоотношениях «субъект-субъект», что обеспечивает паритет участников образовательного процесса, комфортный психологический микроклимат проведения совместной деятельности. При этом в игре у студента есть возможность проявить творческое мышление, профессиональную логику и лидерские качества. Игропрактика, как способ повышения эффективности обучения, активизации учебно-познавательной деятельности, повышения мотивации обучающихся,

является одним из актуальных направлений использования информационных, цифровых технологий в образовательном процессе.

Ключевые слова: фармацевтическая технология, вспомогательные вещества, игропрактика, образовательная игра, оценка знаний.

GAME PRACTICE AS A WAY TO IMPROVE THE EDUCATIONAL QUALITY WITHIN PHARMACEUTICAL TECHNOLOGY

Povetko Maria Ivanovna, Bukhanova Ulyana Nikolaevna

Ryazan State Medical University named after I.I. acad. I.P. Pavlova, Ryazan, Russian Federation

Abstract. Nowadays an educational game is one of interactive learning types that complement traditional methods and allow you to diversify the forms of the lesson. It corresponds to the modern concept of education, where a teacher and a student are in a “subject-subject” relationship, which ensures the parity of the participants in the educational process. It also makes a comfortable psychological microclimate for joining activities. At the same time, a student has an opportunity to show creative thinking, professional logic and leadership qualities during the game process. Game practice, as a way of increasing the effectiveness of training, enhancing educational and cognitive activity, and increasing motivation of students is one of the current areas of using information and digital technologies in an educational process.

Keywords: pharmaceutical technology, excipients, game practice, educational game, knowledge assessment.

Образовательная игра – вид интерактивного обучения, стала одним из современных направлений развития активного обучения [1]. Активные методы обучения предполагают равнозначное участие преподавателя и студента в образовательном процессе, а интерактивные методы строятся на схемах взаимодействия «преподаватель – студент» и «студент – студент». Говоря об отличиях активного и интерактивного обучения, ученые подчеркивают организацию взаимоотношений обучающихся между собой: взаимодействие преобладает над воздействием. Образовательная игра, как активная форма проведения занятий имеет ряд преимуществ. Основное заключается в том, что именно образовательная игра предполагает изменение коммуникационного поля «преподаватель – обучающийся» [2], в котором приоритетным становится принцип равного участия субъектов образовательного процесса. Взаимодействие между обучающимся и преподавателем строится на прямых и обратных связях [3].

Цель исследования. Разработка образовательной настольной игры, как элемента игропрактики для проведения теоретической части занятия по дисциплине «Фармацевтическая технология» со студентами 4 курса фармацевтического факультета и оценка ее эффективности в сравнении с другими методами обучения.

Материалы и методы. Интерактивные методики обучения – образовательная игра. В качестве элемента игропрактики нами была разработана настольная игра «Лото: Вспомогательные вещества в таблетировании». За основу взяты правила классического лото. В проведение игры внедрен элемент цифровизации в виде электронных таблиц результатов. В дальнейшем это облегчит ее перевод в полностью электронный формат для проведения игры во время дистанционных занятий в онлайн-платформе Miro [4].

В *комплект игры* входят: 6 игровых полей, рассчитанных на одного, двух или трех игроков в команде; 60 карточек с названиями веществ, правила игры, эталон ответов (для преподавателя), таблицы для оценки результатов игроков в электронном виде, проект упаковки, соответствующей требованиям ТР ТС 005\2011 «О безопасности упаковки» [5]. На нем размещена вся необходимая информация согласно требованиям нормативной документации [6].

Оформление карточек и игровых полей: плотный картон, предполагающий многократное интенсивное использование. На игровых полях обозначены группы вспомогательных веществ (ВВ), используемые в таблетировании. В меру яркое художественное оформление не отвлекает студентов от сути игры, но при этом концентрирует фокус внимания на игровом поле. Все группы ВВ пронумерованы, после игры можно сделать работу над ошибками. На лицевой стороне карточек крупно и четко обозначены названия ВВ. Некоторые карточки содержат названия ВВ, не использующихся в таблетировании. Также имеются карточки с названиями фармацевтических субстанций, которые не являются вспомогательными, следовательно, не могут быть применены в игре. Данные типы карточек усложняют выполнение задачи игрока. «Рубашка» оформлена яркими тематическими изображениями, соответствующими названию дисциплины. Двустороннее оформление позволяет при необходимости выкладывать карточки веществ на поле «в закрытую» [7].

Разработаны *правила игры*, в которых отражены: цель игры, функции ведущего (преподавателя), задачи команд, работа с карточками и игровыми полями, описаны условия для выигрыша и поражения, а также принцип заполнения таблицы результатов.

Метафора игры вызывает ассоциацию с классическим лото, это минимизирует возможную негативную эмоциональную окраску и количество стресса от проведения опроса. События игры разворачиваются в настоящем времени без примерки чужого образа, что позволяет сформировать осознание ответственности за собственные решения и персонализировать достижения. По мимо этого основа в виде классического лото снижает временные затраты на ознакомление с правилами, так как многие студенты знают правила игры в лото [8].

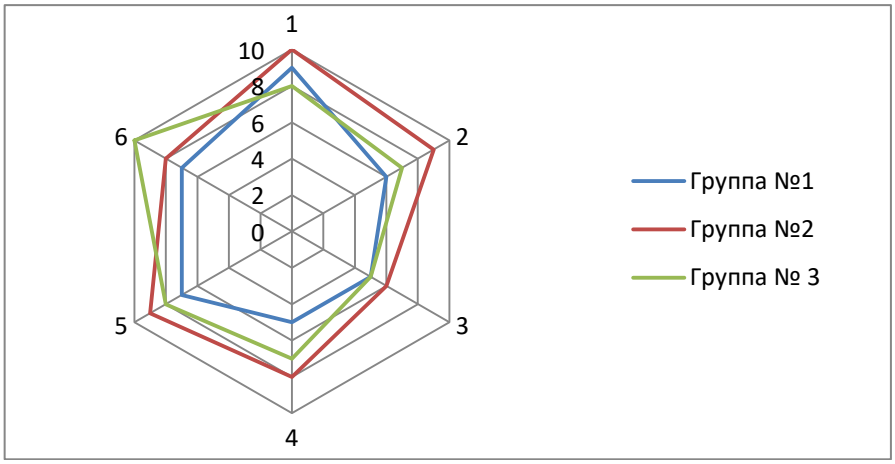
Игровая механика. Жетоны из мешка (Chit-Pull System) совместно с набором комбинаций (Set Collection). В игре используются жетоны, содержащие игровую информацию, которые помещаются в контейнер и вынимаются по одному, диктуя результаты игровых событий. Эти жетоны необходимо собрать в течение игры в определенный сет (комбинацию). Игра рассчитана на 6 команд (по числу игровых полей), в которых могут играть 1, 2 или 3 игрока одновременно. При желании игровую механику можно изменить без замены игрового комплекта [9]. Задача команды правильнее и быстрее всех заполнить карточками свое игровое поле в соответствии с технологической функцией ВВ. Количество карточек было рассчитано таким образом, чтобы каждая команда могла заполнить свое игровое поле полностью. Ведущим является преподаватель, он выдает карточки согласно правилам игры, фиксирует порядок сдачи заполненных полей командами в таблице результатов, оценивает правильность заполнения полей. Общее время игры не превышает 30 минут.

Разработанная игра была апробирована в рамках занятия дисциплины «Фармацевтическая технология» у студентов 4 курса. По результатам проведенной игры в каждой группе оформлялись электронные таблицы. Названия команд заполнялись в той очередности, в которой сдавались готовые игровые поля, «+» обозначались верные, а «–» неверные ответы. В столбце «Победа» в случае выигрыша команды, размещался стикер. Пример такой таблицы представлен ниже.

Таблица 1. Результаты проведенной игры «Вспомогательные вещества в таблетировании» у одной из групп студентов 4 курса.

Название команды	1	2	3	4	5	6	Победа
Ротор и статор	-	+	+	-	-	+	
Мистер Ч	+	+	+	-	-	-	
Пустырники	+	+	+	-	+	+	
Матрица	+	+	+	-	+	+	
Витамины	-	+	+	+	+	+	
Белки	-	-	+	-	-	+	

Результаты. Нами предложена схема оценки разработанной образовательной прикладной настольной игры в виде матрицы из 6 критериев, по каждому из которых участники выставляли оценку по шкале от 0 до 10. Использовались следующие критерии: привлекательность (Charm), интерактив (Engadgement), затраты времени (Time), динамика (Flow), естественность (Autencity), полезность (Usefulness). В качестве респондентов выступали три группы студентов, которые участвовали в апробации игры [10].



Систематизация и визуализация, полученных после опроса данных.

Нами был проведен опрос участников после апробации разработанной игры: среди студентов 4 курса об организации игры, дидактических материалах (комплекте карточек и др.), о целесообразности включения в образовательный процесс. Респонденты высказали мнение, что для игры необходимы знания текущего занятия по фармацевтической технологии, что игра полезна для выявления недостатков в усвоении информации, помогает развить быстрое мышление и навыки стратегии.

На наш взгляд, игра может быть использована для оценки знаний студентов 4 курса фармацевтического факультета, контроля остаточных знаний 5 курса и ординаторов направления «Фармацевтическая технология». Может быть рекомендована учреждениям СПО и вузам, осуществляющим подготовку специалистов фармацевтического профиля.

Заключение. Разработана образовательная прикладная настольная игра для оценки знаний раздела «Вспомогательные вещества в таблетировании» по дисциплине «Фармацевтическая технология», которая также может быть использована в качестве дидактического материала для изучения данного раздела. Игра способствует развитию технологического мышления и показывает эффективность с традиционными формами контроля знаний (письменной контрольной работой, устным опросом и др.). Ее преимуществами являются: сокращение времени проведения опроса; единовременный охват всех студентов группы; вовлеченность каждого в активную познавательную деятельность; тренировка коммуникативных навыков при работе в группе; возможность для проявления лидерских качеств; снижение стресса при прохождении контрольного мероприятия.

Список литературы

1. Дворковая М.В. Куренкова Е.А. Образовательная игра как современное направление развития активного обучения // Историческая и социально-образовательная мысль. 2016. Т. 8, № 1 (Ч. 2). С. 191-195. DOI: 10.17748/2075-9908-2016-8-1/2-191-195

2. Панина Т.С., Вавилова Л.Н. Современные способы активизации обучения. Москва : Академия, 2008. 176 с.

3. Арустамян Д.В., Дроздова Е.А. Использование интерактивных методов обучения в учебном процессе // Евразийский союз ученых. 2018. № 7. С. 7-8.

4. Онлайн-доска и Платформа для визуальной совместной работы "Miro". URL: https://miro.com/ (дата обращения: 18.01.2021).

5. Технический регламент Таможенного союза ТР ТС 005\2011 «О безопасности упаковки» (с изменениями на 18 октября 2016 года). URL: https://docs.cntd.ru/document/902299529 (дата обращения: 18.01.2021).

6. Межгосударственный стандарт ГОСТ EN 71-1-2014 «Игрушки. Требования безопасности. Часть 1. Механические и физические свойства» (дата введения 01.07.2017). URL: https://docs.cntd.ru/document/1200139534 (дата обращения: 18.01.2021).

7. Заславская О.Ю. Применение принципов игрового дизайна и игровых механик к неигровому контенту // Вестник Московского городского педагогического университета. Серия: Информатика и информатизация образования. 2020. № 1(51). С. 30-33. DOI: 10.25688/2072-9014.2020.51.1.03

8. Юрочкина И.Н. Настольная игра как способ активизации учебной деятельности студентов в вузе // Общество. Наука. Инновации (НПК-2018) : сборник статей XVIII Всероссийская научно-практическая конференция. Вятский государственный университет. Киров : Вятский государственный университет, 2018. С. 986-995.

9. Крылов В.С. Интуитивное и точное определение игровой механики // Информационно-компьютерные технологии в экономике, образовании и социальной сфере. 2019. № 2(24). С. 15-28.

10. Kiili K., Lainema T., de Freitas S., Arnab S. Flow framework for analyzing the quality of educational games // Entertainment Computing. 2014. Vol. 5, № 4. P. 367-377.

Сведения об авторах

Поветко Мария Ивановна, *Рязанский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова; адрес: Российская Федерация, 390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9; телефон: +7(4912)971818, e-mail: masha-povetko@mail.ru*

Буханова Ульяна Николаевна, *Рязанский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова; адрес: Российская Федерация, 390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9; телефон: +7(4912)971818, e-mail: montis-74@mail.ru*

УДК 378.147.88:[378.096:615](571.53)

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА НА ПРОФИЛЬНЫХ КАФЕДРАХ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ИГМУ

Привалова Елена Геннадьевна

Иркутский государственный медицинский университет, Иркутск, Российская Федерация

Аннотация. Проведен анализ основных форм и видов самостоятельной работы обучающихся по специальности Фармация на профильных кафедрах фармацевтического факультета. Были проанализированы рабочие программы дисциплин, методические разработки, на основании которых организована самостоятельная работа студентов. Выявлено, что аудиторная и внеаудиторная самостоятельная работа студентов имеет большое значение для процесса формирования компетенций, необходимых для выполнения профессиональных задач. Внеаудиторная самостоятельная работа носит инновационный характер и связана с использованием информационных технологий, что расширяет возможности получения требуемых знаний.

Ключевые слова: самостоятельная работа студентов, фармацевтический факультет, профильные дисциплины.

INDEPENDENT WORK AT SPECIALIZED DEPARTMENTS OF ISMU PHARMACEUTICS FACULTY

Privalova Elena Gennadievna

Irkutsk State Medical University, Irkutsk, Russian Federation

Abstract. The analysis of the main forms and types of independent work of students specializing in Pharmacy at the specialized departments of the Faculty of Pharmacy is carried out. Working programmes of disciplines, lesson packets, on the basis of which the independent work of students was organized, were analyzed. It is revealed that classroom and extracurricular independent work of students is of great importance for the process of forming competencies necessary to perform professional tasks. Extracurricular independent work is innovative in nature and is associated with the use of information technology, which expands the possibilities of obtaining the required knowledge.

Keywords: independent work of students, Faculty of Pharmacy, specialized disciplines.

Фармацевтический факультет Иркутского государственного медицинского университета (далее – ИГМУ) был организован в 1941 году и в 2021 году отметил свой 80-летний юбилей. Факультет имеет длительную историю, богатый опыт и традиции в подготовке специалистов для фармацевтической отрасли. Каждый из образовательных стандартов, реализуемых в течение всего периода существования фармацевтического факультета, ставил целью подготовки высококвалифицированных специалистов, отвечающих требованиям современности. Актуализированный Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности Фармация [1], утвержденный в соответствии с требованиями Профессиональных стандартов [2], выдвигает требование к результатам освоения программы специалитета в виде универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников. Новый компетентностный подход в образовании требует выпустить такого специалиста, который способен применять универсальные способы деятельности, применимые для большинства профессий и специальностей, а также профессиональные, специализированные, для решения профессиональных задач. Такой комплексный подход в образовании служит положительным фактором интеграции выпускника в социально-трудовые отношения и в профессиональную сферу. Учитывая информатизацию общества, возрастающие потребности в специалистах, способных быстро ориентироваться в потоке информации, постоянно повышать уровень своего образования и принимать решения в короткий срок, роль самостоятельной работы в образовательном процессе значительно возросла. Требования к организации и наполнению самостоятельной работы составляют важную часть основных образовательных программ специалитета. Выделяют следующие виды самостоятельной работы студентов (СРС):

- аудиторная самостоятельная работа, которая осуществляется непосредственно во время проведения учебных занятий, на территории образовательной организации, на основании методических рекомендаций и под непосредственным руководством преподавателя;
- внеаудиторная самостоятельная работа, которая осуществляется обучающимся во внеучебное время, на территории образовательной организации или на другой территории (дома), на основании методических рекомендаций, под руководством преподавателя, но без его непосредственного участия.
- внеаудиторная самостоятельная работа, которой обучающийся занимается вне расписания, вне образовательной программы, в зависимости от его потребностей – образовательных, научных, воспитательных и т.п.

Форма СРС – индивидуальная и групповая.

Важным фактором эффективности проведения СРС является материально-техническое оснащение. Сюда относится оснащение помещений для самостоятельной работы обучающихся компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением

доступа в электронную информационно-образовательную среду Организации [1], а также наличие дидактических и методических материалов для СРС.

Цель исследования. Провести анализ основных форм и видов самостоятельной работы обучающихся, включенных в рабочие программы дисциплин специальности Фармация на профильных кафедрах ИГМУ. В связи с этим предстояло выявить основные виды и формы самостоятельной работы, оценить их материально-техническое обеспечение и провести их критическую оценку.

Материалы и методы. Для решения поставленных задач проведен анализ учебно-методических комплексов дисциплин, включенных в учебный план и преподаваемых на профильных кафедрах фармацевтического факультета ИГМУ.

Результаты. На фармацевтическом факультете ИГМУ к профильным структурным подразделениям относятся: кафедра управления и экономики фармации (далее – УЭФ), кафедра фармакогнозии и фармацевтической технологии, кафедра фармацевтической и токсикологической химии.

Согласно локальным нормативным актам ИГМУ соотношение аудиторной и самостоятельной работы для профильных дисциплин фармацевтического факультета составляет 40:60. Каждая дисциплина обеспечена учебно-методическим комплексом, включающим рабочую программу дисциплины, дидактические материалы (или средства обучения), фонд оценочных средств (средства контроля) и методические материалы (рекомендации). Для организации самостоятельной работы преподавателями разработаны следующие виды методических рекомендаций (далее – МР), с указанием цели, задач, получаемых знаний, умений и навыков, требований к формированию компетенций, описанием оценочных средств:

– МР к практическим занятиям для преподавателя и МР к практическим занятиям для студентов, где выделен раздел самостоятельной аудиторной работы;

– МР для преподавателя по организации внеаудиторной самостоятельной работы студентов и МР для самостоятельной внеаудиторной работы студентов.

В соответствии с утвержденной основной профессиональной образовательной программой специальности Фармация на кафедре УЭФ реализуется 8 дисциплин. В рабочей программе каждой из дисциплин предусмотрены аудиторная и внеаудиторная СРС. Основные формы для СРС в аудитории (на учебных занятиях) это изучение приказов Минздрава РФ по вопросам организации работы аптечных организаций, по правилам выписывания рецептов и правилам отпуска лекарств из аптеки, по правилам дополнительного лекарственного обеспечения населения, отработка практических умений и навыков по регистрации внутриаптечной заготовке и фасовке лекарственных средств и т.д. по темам практических занятий. СРС во внеучебное время предусматривает работу с литературой, изучение лекционного материала, изучение нормативных документов для подготовки реферата, доклада, прохождение пробного тестирования на сайте ИГМУ.

На кафедре фармакогнозии и фармацевтической технологии студенты обучаются по двум блокам, на которых реализуется 9 дисциплин в блоке фармакогнозии и 6 дисциплин в блоке фармацевтической технологии. В рабочих программах блока фармакогнозии аудиторная СРС проводится в виде изучения нормативной документации, проведения фармакогностического анализа, товароведческого анализа, самоподготовки к контрольной работе по микроскопии, изучения гербарных образцов и растительного сырья по темам занятия для выходного контроля, изучения и выявления диагностических признаков растительных объектов, получения навыков изготовления временных микропрепаратов, решения кейсов в группах. Внеаудиторная СРС включает изучение нормативной документации, Госреестра, лекционного материала, методических материалов, разработанных сотрудниками кафедры, учебников, заполнение тетради для самоподготовки, подготовка реферата и доклада, пробное тестирование на сайте ИГМУ. Во внеучебное время в учебных кабинетах на кафедре обучающиеся изучают образцы сырья и гербария, работая индивидуально и в группах. По блоку фармацевтической технологии в процессе аудиторной СРС обучающиеся отрабатывают

имитационные упражнения с рецептами (теоретическое обоснование технологии), изготавливают лекарственные формы по индивидуальным прописям, изучают нормативную документацию. Во внеучебное время обучающиеся изучают лекционный материал, методические материалы кафедры, учебники, подготавливают рефераты, проходят пробное тестирование.

По 13 дисциплинам, реализуемым на кафедре фармацевтической и токсикологической химии, предусмотрена аудиторная СРС в формате выполнения индивидуальных заданий по анализу лекарственных средств, изучению нормативной документации и решении ситуационных задач. Внеаудиторная СРС предполагает изучение учебных пособий и лекций, электронных информационных баз, сбор материала и оформление рефератов, докладов, пробное тестирование.

Таким образом, на профильных кафедрах фармацевтического факультета ИГМУ самостоятельная работа составляет 60% от общего объема дисциплины. Кроме того, аудиторная нагрузка включает в себя аудиторную СРС и, в свою очередь, увеличивает объем СРС.

Аудиторная СРС имеет специфику, в зависимости от изучаемых дисциплин в разрезе требуемых к освоению компетенций, и предполагает, в целом, получение теоретических знаний, их практическое применение в группах и индивидуально, под контролем, а также с оценкой уровня усвоения преподавателем.

Внеаудиторная СРС имеет одинаковые формы для профильных дисциплин, как то: работа с лекционным материалом, учебниками и методическими разработками, пробное тестирование, поиск информации из доступных источников. При этом следует отметить, что в последние годы произошли заметные изменения в характере источников информации. Это не только бумажные, но и электронные аналоги печатных изданий. А также источники из информационной сети «Интернет». Научной библиотекой ИГМУ представляются доступы с компьютеров ИГМУ или с личных компьютеров к электронным базам данных свободного доступа, электронным библиотечным ресурсам и подписным изданиям по специальностям (Федеральная электронная медицинская библиотека, Национальная электронная библиотека, Платформа Nature и др.), электронным версиям методических разработок сотрудников ИГМУ и т.д.

С 2020 года на кафедрах фармацевтического факультета по всем дисциплинам разработаны и записаны лекции в цифровом формате на портале ИГМУ с обеспечением доступа авторизованным пользователям. Обучающиеся имеют возможность в любое время прослушать записанный лекционный материала, остановиться для подробного изучения конкретного слайда, записать в комфортном ритме. Для эффективной аудиторной СРС на факультете обучающиеся пользуются компьютерным классом, учебными кабинетами для самостоятельной работы, которые, в свою очередь, оснащены техническими средствами обучения и демонстрационным оборудованием (компьютерами, ноутбуками, проекторами, экранами и ТВ-панелями, образцами и симуляторами). Компьютерные классы и учебные комнаты оснащены проводным и беспроводным доступом в сеть «Интернет».

Заключение. Анализ показал важную роль аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы при изучении профильных дисциплин для обучающихся по специальности Фармация.

Список литературы

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности «33.05.01 Фармация» (утв. приказом Минобрнауки от 23.08.2018 № 219). URL: https://base.garant.ru/71926114/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/ (дата обращения: 12.12.2021).

2. Профессиональный стандарт «Провизор» (утв. приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 9 марта 2016 г. № 91н). URL: https://base.garant.ru/71374236/ (дата обращения: 12.12.2021).

Сведения об авторе

***Привалова Елена Геннадьевна**, Иркутский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 664003, г. Иркутск, ул. Красного Восстания, д. 1, тел (3952)24-38-25; e-mail: eleprivalova@yandex.ru*

УДК 378.14.015.62

ПОВЫШЕНИЕ МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ 1 КУРСА СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ФАРМАЦИЯ» К ОБУЧЕНИЮ

Савельева Елена Евгеньевна, Булгакова Надежда Анатольевна, Лапкина Екатерина Зиядхановна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. Студенты, обучающиеся по специальности 33.05.01 «Фармация» на первом и втором курсах осваивают базовые дисциплины, такие как ботаника, органическая и аналитическая химии, физиология и другие, составляющие основу для изучения профильных дисциплин. Очень часто студенты не видят взаимосвязи между базовыми и профильными дисциплинами, не вполне понимают суть выбранной специальности, так как начинают знакомство с объектом изучения фармации – лекарственными средствами только с третьего курса, вследствие чего, могут терять интерес к обучению. В работе представлены результаты исследования повышения мотивации к обучениюу студентов специальности «Фармация»в результате реализации дисциплины учебного плана «Введение в специальность» в первый год обучения. Исследование проводили методом анкетирования 98 студентов 1-4 курсов специальности 33.05.01 «Фармация». По результатам анкетирования более 70 % респондентов ответили, что после посещения занятий дисциплины «Введение в специальность» у них повысилась мотивация к обучению базовым дисциплинам и к освоению специальности в целом.

Ключевые слова: фармация, мотивация, введение в специальность, студент.

INCREASING THE MOTIVATION FOR LEARNING AMONG 1ST YEAR STUDENTS OF SUCH SPECIALTY AS «PHARMACY»

SavelyevaElena Evgenievna, BulgakovaNadezhda Anatolyevna, LapkinaEkaterina Ziyadkhanovna

Prof. V.F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. Students studying for such a specialty as 33.05.01 «Pharmacy» in the first and second years master the basic disciplines, such as botany, organic and analytical chemistry, physiology and others, which form the basis for studying profile disciplines. In most cases, students do not see the relationship between basic and specialized disciplines, do not fully understand the essence of the chosen specialty, as they begin to get acquainted with the object of studying pharmacy, that is medicines, only from the third year. As a result, they may lose interest in learning. The paper presents the research results devoted to increasing studying motivation among students of such a specialty as «Pharmacy» by implementation of curriculum discipline «Introduction to the specialty» in the first year of study. The research was carried out by questioning 98 students of 1-4 courses of such specialty as 33.05.01 «Pharmacy». According to the results of the survey, more than 70 % of respondents answered that after attending «Introduction to the specialty» classes, they had increased motivation to learn basic disciplines and to master the specialty as a whole.

Keywords: pharmacy, motivation, introduction to the specialty, student.

В настоящее время в Российской Федерации ведется подготовка кадров с высшим и средним фармацевтическим образованием с присвоением квалификации «провизор» и «фармацевт» соответственно.

До поступления в медицинский вуз будущие абитуриенты знают, что провизор и фармацевт это специалисты, работающие в аптеках, занимающиеся отпуском лекарственных препаратов и консультирующие покупателей в рамках своей профессиональной компетенции. Но не все знают, что провизор – это специалист в области фармации, получивший высшее фармацевтическое образование и имеющий возможность работать не только в аптеке, изготавливая рецептурные препараты, реализуя уже готовые лекарственные формы, но и в больнице, и в профильных научно-исследовательских организациях, участвуя в клинических экспериментах, апробируя медикаментозные средства и контролируя их эффективность. Провизор может работать и на управленческих позициях, заниматься контрольно-разрешительной деятельностью в области фармации.

Для того чтобы воспользоваться открывающимися в будущем перспективами, студентам необходимо не упустить возможность приобретения качественных знаний буквально с первых дней обучения в вузе. Осознание же этого порою приходит гораздо позже.

В этой связи педагогические кадры медицинского университета анализируют все составляющие образовательного процесса, своевременно выявляя проблемы, препятствующие получению качественного образования потребителями образовательных услуг, особенно студентами первого курса, которые только начинают обучаться в учреждении высшего образования [1-4]. И формирование, развитие мотивации у студентов к учебно-познавательной деятельности является одной их важнейших задач, обеспечивающих формирование личности будущих профессионалов [5-7].

Студенты, обучающиеся в высших учебных заведениях по специальности 33.05.01 «Фармация», получают свое образование в течение пяти лет, при этом на первом и втором курсе они изучают базовые дисциплины, такие как биология, ботаника, органическая химия, аналитическая химия, физиология и другие, которые являются основой для освоения профильных дисциплин, начинающихся с третьего курса. Очень часто студенты первого и второго курса не уделяют должного внимания изучению базовых дисциплин, не видят взаимосвязи между ними и профильными дисциплинами, вследствие чего теряют мотивацию к обучению и в последующем испытывают значительные трудности на старших курсах в связи с пробелами в знаниях, касающихся базовых дисциплин. Для решения данной проблемы в Красноярском государственном медицинском университете имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого в учебный план специальности «Фармация» была внесена дисциплина «Введение в специальность», которая реализуется в первом семестре. Освоение дисциплины построено таким образом, что студенты на лекциях и практических занятиях знакомятся и с кафедрами вуза, на которых происходит обучение, и с преподавателями профильных дисциплин. Преподаватели рассказывают, об особенностях освоения этих дисциплин, какие для этого необходимы знания, полученные при изучении базовых дисциплин, знакомят студентов с возможной дальнейшей профессиональной траекторией, дают представление о первичной аккредитации, ординатуре. Также в рамках курса «Введение в специальность» проходят встречи и круглые столы с будущими работодателями: заведующими аптек, руководителями фармацевтических компаний, на которых студенты могут задать интересующие их вопросы.

В связи с вышесказанным, представляется актуальным исследование влияния на мотивацию к обучению у студентов первого курса реализуемой дисциплины «Введение в специальность».

Цель - исследование повышения мотивации у студентов первого курса специальности 33.05.01 «Фармация» к обучению после освоения дисциплины «Введение в специальность».

Материалы и методы. В качестве метода педагогического исследования использовалось анкетирование. Анонимный опрос проводился с помощью сервиса для проведения тестирования:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScXsAcBT9MnP8TJX0zJ_e-kM2Mlzat5bD9Ie5rbikoMauj6WA/viewform?usp=sf_link. Статистический анализ полученных данных проводился с использованием прикладных программ Microsoft Excel 2010.

В исследовании приняли участие 98 студентов 1-4 курсов специальности 33.05.01 «Фармация». Студенты обучаются по учебным планам, составленным в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования –специалитет по специальности 33.05.01 «Фармация», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 219 от 27.03.2018 г. Курс «Введение в специальность» входит в вариативную часть учебного плана первого года обучения. Студентам было предложено ответить на одиннадцать вопросов анкеты.

Результаты. Все анкетируемые студенты на первом курсе осваивали дисциплину «Введение в специальность». Количественно они распределились следующим образом: 1 курс – 25 студентов, 2 курс – 18 студентов, 3 курс – 27 студентов, 4 курс – 28 студентов.

Определенный интерес представляют ответы на вопрос «Знали ли Вы до поступления в вуз, кто такой Провизор?». Несмотря на обилие информации о специалистах (в том числе и в сети Интернет) в этом случае более трети респондентов (32,7 %) ответили «Нет». Такой ответ, скорее всего, говорит о самом общем, расплывчатом представлении у студентов-первокурсников о выбранной специальности и об отсутствии выраженной направленности на формирование важных качеств, необходимых для будущей профессии, что может быть связано с не вполне самостоятельным и осознанным выбором этой профессии [8, 9]. На вопрос анкеты «Была ли понятна цель проведения дисциплины «Введение в специальность»?» 91,5 % опрошенных ответили «Да» и «Скорее да». Большая часть анкетируемых отметила, что занятия были интересными, и оценила их по шкале от 1 (не очень неинтересно) до 10 (очень интересно) (рис. 1.).

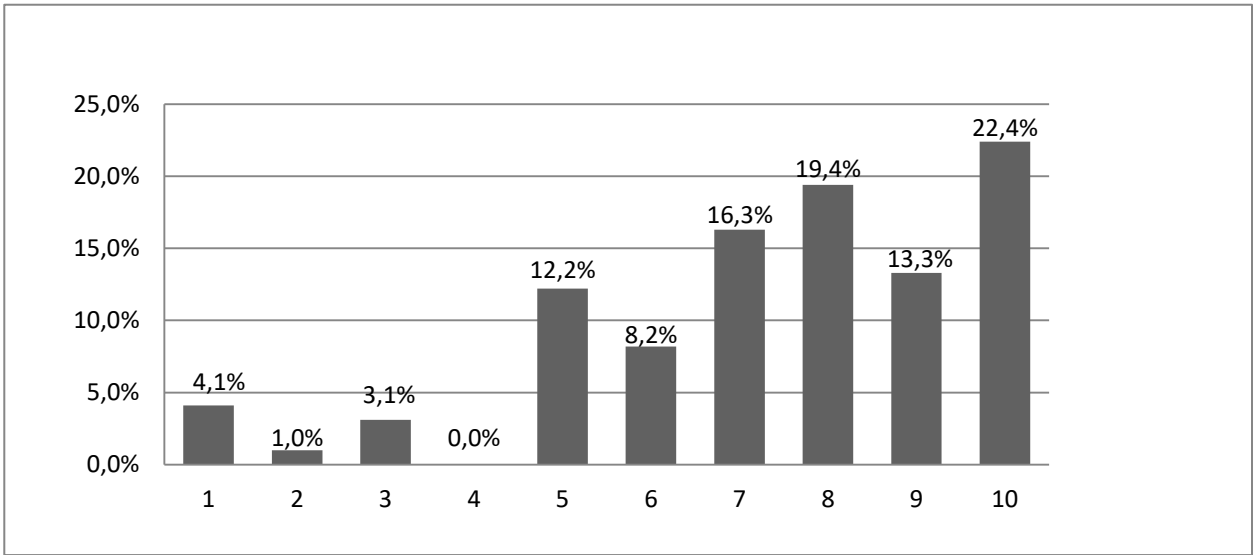


Рис. 1. Распределение ответов на вопрос «Насколько Вам были интересны занятия дисциплины «Введение в специальность» по шкале от 1 до 10.

На вопрос «Повысилась ли у Вас мотивация к изучению базовых дисциплин после проведения курса "Введение в специальность"?» только 28,6 % ответили «Нет», в то время как у 71,4 % опрошенных повысилась мотивация к обучению по одной или нескольким группам дисциплин (рис. 2).

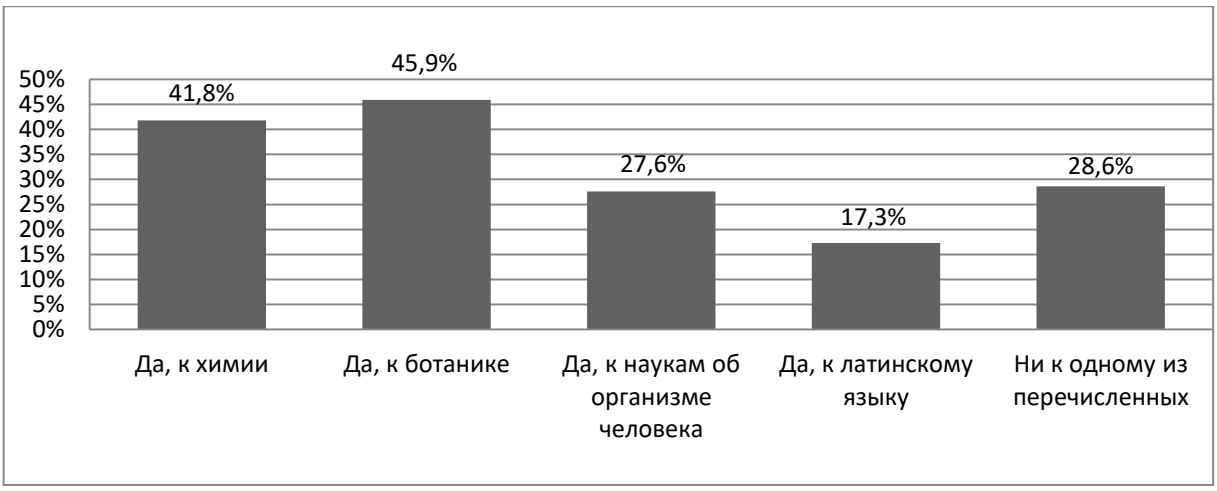


Рис. 2. Распределение ответов на вопрос «Повысилась ли у Вас мотивация к изучению базовых дисциплин после курса «Введение в специальность»?»

На открытый вопрос «Чем для Вас были полезны занятия дисциплины «Введение в специальность»?» часто встречающимися были ответы «Я узнал(а) много тонкостей работы фармацевтов и провизоров, какие предметы в дальнейшем мы будем изучать, как проходит аккредитация, в каких местах можно работать (производство, лаборатория и т.д.)».

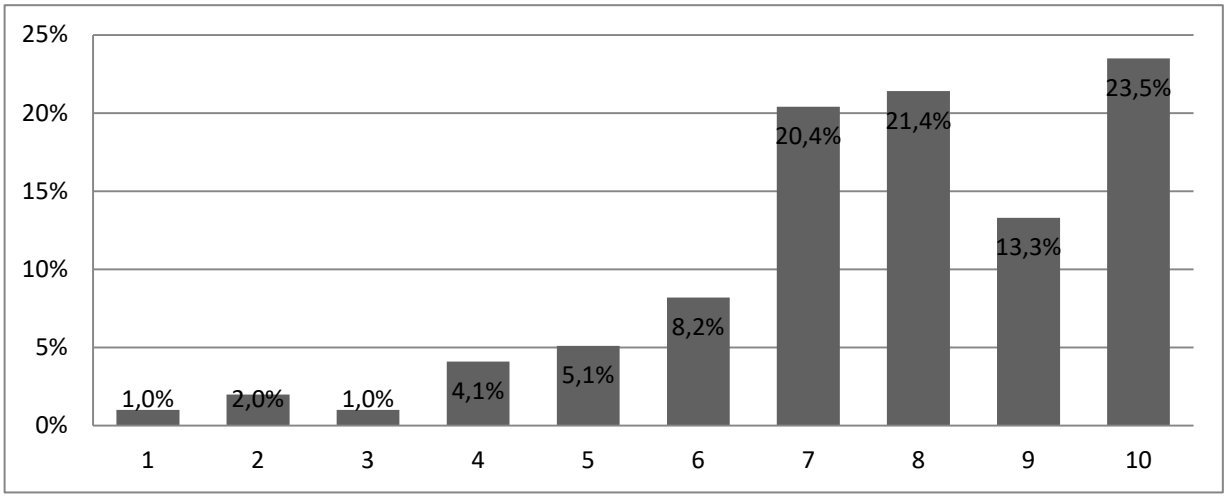


Рис. 3. Информативность курса «Введение в специальность»

На вопрос «Помогла ли дисциплина в формировании представления о специальности «Фармация»?» 90 % опрошенных ответили утвердительно.

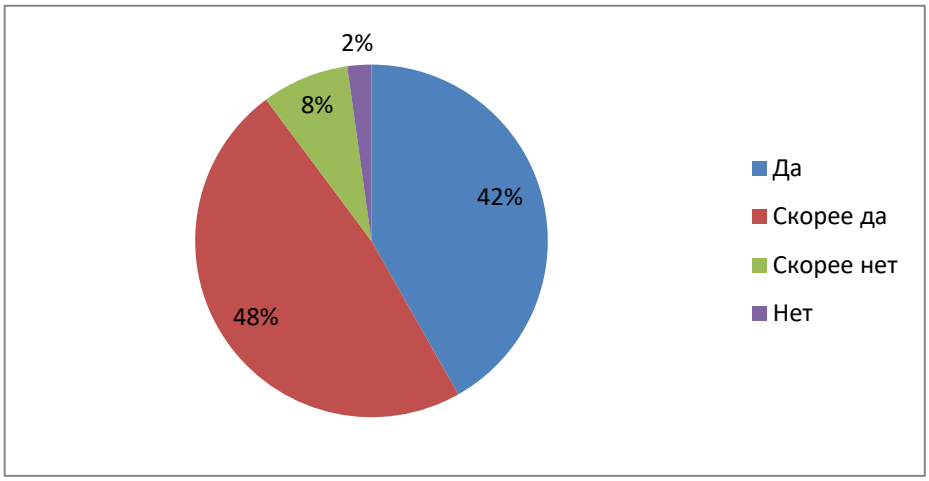


Рис. 4. Распределение ответов на вопрос «Помогла ли дисциплина «Введение в специальность» в формировании представления о специальности «Фармация»?»

И в итоге на вопрос анкеты «Повысилась ли у Вас мотивация к освоению будущей профессии?» 70 % респондентов ответили, что мотивация повысилась (рис. 5).

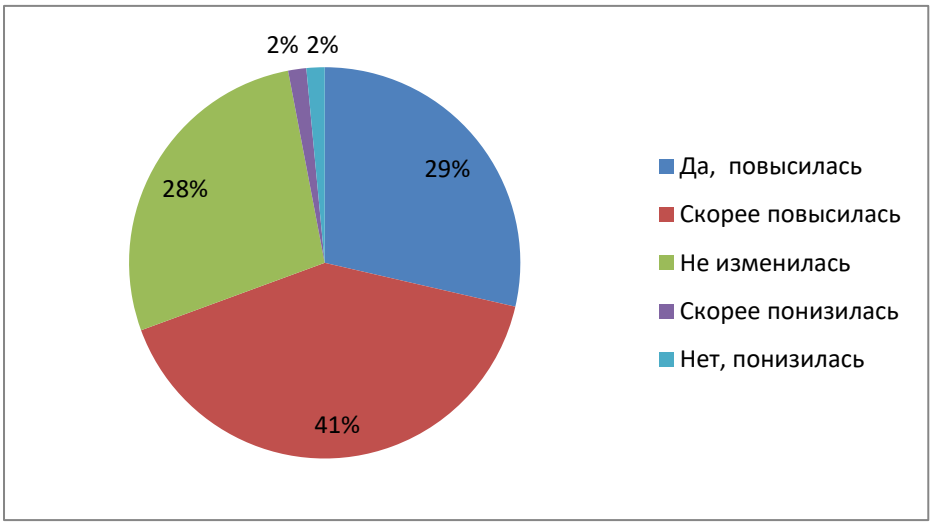


Рис. 5. Распределение ответов на вопрос «Повысилась ли у Вас мотивация к освоению будущей профессии?»

Отметим еще раз, что мотивация является основным средством, которое дает возможность увеличить уровень заинтересованности студентов к учебному процессу, улучшить результаты обучения [10, 11].

Заключение. Проведенное исследование показало действительную целесообразность включения курса «Введение в специальность» в учебный план обучающихся по специальности 33.05.01 «Фармация», так как полученные в ходе занятий представления о различных аспектах выбранной специальности заметно повышают мотивацию студентов к изучению базовых дисциплин, формируют понимание взаимосвязи базовых дисциплин с профильными дисциплинами, способствуют формированию и развитию у студентов устойчивой мотивации к учебно-познавательной деятельности и ориентации на профессиональное обучение.

Список литературы

1. Зинкевич Е.Р., Кликунова К.А. Педагогическая рефлексия удовлетворенности первокурсников образовательным процессом в медицинском университете // Russian Journal of Education and Psychology. 2021. Т. 12, № 6. С. 43-59.

2. Воронина Т.В., Воронина О.В. Адаптация первокурсников в вузе // Экономика и социум. 2016. № 7 (26). С. 399-402.

3. Звонарева А.Е. Адаптация студентов младших курсов к процессу обучения в вузе // Успехи современной науки и образования. 2016. Т. 2, № 9. С. 176-177.

4. Костина Л.А., Миляева М.Л. Социально-психологическая адаптация студентов к обучению в медицинском вузе // Фундаментальные исследования. 2014. № 11. С. 433-437.

5. Буравцова Н.В., Коваленко В.И. Мотивация учебно-познавательной деятельности студентов первого курса // Мир науки, культуры, образования. 2014. № 4 (47). С. 13-15.

6. Преображенский А.П., Чопоров О.Н. О мотивации студентов к обучению // Современные исследования социальных проблем. 2016. № 3-2(59). С. 186-188.

7. Агафонова М.С., Ляпина М.А. Способы формирования и повышения мотивации у студентов // Научно-методический электронный журнал «Концепт». 2017. Т. 39. С. 261-265.

8. Жданова Л.Г. Некоторые особенности мотивации обучения студентов // Личность, семья и общество: вопросы педагогики и психологии: сборник статей по материалам XIX Международной научно-практической конференции. Новосибирск : СибАК, 2012. С. 73-78.

9. Онбыш Т.Е., Сергеев Н.С. Изучение мотивации учебной деятельности у студентов второго курса лечебного и фармацевтического факультетов // Международный журнал экспериментального образования. 2013. № 4. С. 212-214.

10.Стародубцева В.К. Мотивация студентов к обучению // Современные проблемы науки и образования. 2014. № 6. URL: https://science-education.ru/ru/article/view?id=15617 (дата обращения: 12.12.2021).

11.Мормужева Н.В. Мотивация обучения студентов профессиональных учреждений // Педагогика: традиции и инновации : материалы IV Междунар. науч. конф. (г. Челябинск, декабрь 2013 г.). Челябинск : Два комсомольца, 2013. С. 160-163. URL: https://moluch.ru/conf/ped/archive/98/4633/ (дата обращения: 12.12.2021).

Сведения об авторах

Савельева Елена Евгеньевна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д 1; тел. +7(391)2209806; e-mail: saveleva_ee@mail.ru*

Булгакова Надежда Анатольевна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д 1; тел. +7(391)2209806; e-mail: bulgakovana@bk.ru*

Лапкина Екатерина Зиядхановна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д 1; тел. +7(391)2209806; e-mail: e.z.lapkina@mail.ru*

УДК 378.147

СОСТАВЛЕНИЕ ТЕХНОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТЫ ДЕЛОВОЙ ИГРЫ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ ХИМИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Сусликова Ирина Юрьевна

Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского, Саратов, Российская Федерация

Аннотация. В настоящей работе предлагается перейти от написания классического, громоздкого конспекта лабораторного занятия в форме деловой игры по физической химии к составлению технологической карты. Технологическая карта дает возможность преподавателю максимально детализировать занятие на стадии подготовки, оценить рациональность и потенциальную эффективность содержания, методов, средств и видов учебной деятельности на каждом этапе.

Ключевые слова: педагогические технологии, технологическая карта, интерактивное занятие, развитие компетенций.

COMPILING A TECHNOLOGICAL CARD OF BUSINESS GAME ON PHYSICAL CHEMISTRY FOR STUDENTS OF PHARMACEUTICS FACULTY

Suslikova Irina Yurievna

Saratov State Medical University named after V.I. Razumovsky, Saratov, Russian Federation

Abstract. In this paper, it is proposed to move from writing classic, tedious lecture notes at laboratory classes on physical chemistry carried out in the form of a business game to compiling a technological map. The technological map allows the teacher to detail theclass at the preparation stage as much as

possible, to assess the rationality and potential effectiveness of the content, methods, means and types of educational activities at each stage.

Keywords: pedagogical technologies, technological map, interactive class, competence development.

Цель исследования. Составление технологической карты интерактивного занятия, на основе разработки деловой игры «Реализация научно-исследовательского проекта» с использованием информационно-коммуникационных технологий, способствующих развитию у студентов фармацевтического факультета необходимых универсальных и общепрофессиональных компетенций.

Материалы и методы. Внедрение новых образовательных технологий предусматривает трансформацию традиционных форм обучения [1, 2]. Так деловая игра имеет длинную историю своего существования в образовательном процессе, но сегодня она подвергается интереснейшим трансформациям, благодаря которым в симбиозе могут работать методы исследования, обучения, контроля и оценивания полученных знаний, воспитания, а также столь необходимые сегодня методы цифровой трансформации [3]. Поэтому при составлении технологической карты деловой игры необходимым было учесть условия применения в учебном процессе интерактивных и информационных образовательных технологий.

В высшей школе технологическая карта пока не получила такого широкого применения, как в средней школе [4, 5]. В вузе и на занятиях средне-профессиональных отделений (СПО) на сегодняшний день составляются и используются технологические карты лекций [6, 7]. В отличие от конспектов, которые представляют собой обычное текстовое описание занятия, технологическая карта – это способ графического проектирования урока, таблица, позволяющая структурировать занятие по выбранным преподавателем параметрам. Такими параметрами могут быть этапы урока, его цели, содержание учебного материала, методы и приемы организации учебной деятельности обучающихся. Обязательным свойством технологической карты является отражение взаимодействия деятельности преподавателя и обучающихся [8].

Требования по разработке данного документа на законодательном уровне пока не урегулированы, поэтому – форма и структура карты может быть создана по усмотрению учителя, учитывая цели и работу на результат. Однако при этом существует ряд рекомендаций, к которым всё же стоит прислушаться [9, 10].

Технологическая карта отражает суть занятия, поэтому среди обязательных элементов должны быть: тема; задачи; цель; мотивация; направление, формирующее личность обучающегося; планируемые результаты (личностные, метапредметные, предметные). Вместе с тем в данной работе представлены интересными структурные элементы исследуемой технологической карты с учетом разработанного сценария деловой игры. Следует заметить, что деловая игра включает в себя аудиторные и внеаудиторные часы работы.

Результаты. Разработанный методический инструмент состоит из двух частей. В первой части указываются тема, цель и задачи лабораторной работы, реактивы и оборудование. Здесь же описываются образовательные технологии, методы и формы обучения, а также применяемые формы работы.

Вторая часть является непосредственно самой технологической картой и представляет собой таблицу 1.

Таблица 1. Технологическая карта деловой игры по физической химии для студентов фармацевтического факультета «Реализация проекта по исследованию адсорбционных свойств препаратов энтеросорбентов»

Деятельность студентов				Деятельность преподавателя	Методы обучения	Время выпол.
Руководитель (студент)	Группа 1	Группа 2	Группа 3			
Этап 1. Организационный. Развитие у студентов компетенций УИК-1, УИК 4						
формирует мелкие группы (1, 2, 3)	Выбирают руководителя исследовательской группы			Ставит цель игры, знакомит с правилами.	Тематиче-ское обсуждение, информацио ннорецептив ный, синдикат	1 час
выбирают методику исследования.				Наблюдает.		
Этап 2. Подготовительный. Развитие у студентов компетенций УИК-1, УИК 4.						
Исправляет неправильно отвечающих студентов. Наблюдает за деятель ностью студентов, может поменять состав малых групп	отвечают на вопросы по методике эксперимента	Отвечают на вопросы по обработке и представлен ию результатов .	Собирают информаци ю об исследуемы х веществах	Наблюдает за студенческим коллективом Отвечает на возникшие вопросы	Беседа, проблемный метод	2 часа
Этап 3. Экспериментальный. Развитие у студентов компетенций ОПК-1, УК-3.						
Осуществляет контроль Над работой Всех групп	Выполняют эксперимент	Обрабатыва ют результаты	Изучают и анализирую т литер.источ ники информаци и	Наблюдает за игрой при необходимости вмешивается в процесс игры	Лабораторны й метод, практически й метод	4 часа
Этап 4. Обсуждение результатов. Развитие у студентов компетенций ОПК-1 УК-3, УК-4						
Организует и контролирует обсуждение результатов, начисляет баллы участникам игры за выполнение работы	Обсуждают результаты работы, анализируют их, группируют отчет, по возможности делают электронную презентацию.			Наблюдает за обсуждением, корректирует результаты	Дискуссия, сравнительн ый анализ	2 часа
Этап 5. Отчетный. Развитие у студентов компетенций УК-1, УК-3, УК-4						
Предоставляет отчет о работе преподавателю в виде доклада.				Подводит итог всей игры.	демонстраци онный	
Этап 6. Рефлексия на игру. Развитие у студентов компетенций УК-1.						
Делают выводы о своей работе, о наличии у себя знаний, умений и навыков, о своих личностных качествах и способности работы в коллективе				Анализирует деятельность участников игры, делает выводы соответственно поставленным целям и задачам	Лестница успеха, мишень	1 час

Заключение. С целью совершенствования применения деловой игры автором разработана и составлена технологическая карта, в которой можно увидеть деятельность преподавателя и студентов, методы обучения, компетенции на каждом этапе занятия, включая завершающий этап интерактивного занятия рефлексию обучающихся. Составленная карта обеспечивает успешное проведение лабораторного занятия в форме деловой игры, что в свою очередь улучшает психо-эмоциональный микроклимат в группе и вызывает положительное рефлексию на данную форму обучения.

Список литературы

1. Миэринь Л.А., Быкова Н.Н., Зарукина Е.В. Современные образовательные технологии в вузе : учебно-методическое пособие. Санкт-Петербург : Издательство Санкт-Петербургского государственного экономического университета, 2015. 169 с.
2. Gómez R.L., Suárez A.M. Gaming to succeed in college: Protocol for a scoping review of quantitative studies on the design and use of serious games for enhancing teaching and learning in higher education // International Journal of Educational Research Open. 2021. Vol. 2. P. 100021. DOI: 10.1016/j.ijedro.2020.100021
3. Ловчева Л.В. Деловая игра как один из активных игровых методов // Научно-методический электронный журнал «Концепт». 2016. Т. 23. С. 42-46.
4. Технологические карты уроков по химии. URL: https://rosuchebnik.ru/metodicheskaja-pomosch/materialy/predmet-himiya_type-tekhnologicheskaya-karta-uroka/ (дата обращения: 15.12.2020).
5. Технологическая карта занятий химии. URL: www.emk64.ru›userfiles/file/Tehnologicheska ya_karta… (дата обращения: 15.12.2020).
6. Жеребило Т.В. Технологические карты на занятиях в вузе // LINGUA-UNIVERSUM. 2013. № 5-6. С. 114-116.
7. Петракова Е.А. Технологическая карта лекционного занятия. Учебная дисциплина: Органическая химия ГАОУ СПО «Брянский базовый медицинский колледж». URL: https://helpiks.org/5-14009.html (дата обращения: 14.12.2020).
8. Сидоренко И.Г. Отличие технологической карты от конспекта урока. URL: https://www.uchportal.ru/fgos/otlichie-tekhnologicheskoj-karty-ot-konspekta-uroka (дата обращения: 15.12.2020).
9. Пивоваров А. Технологическая карта современного урока: реализация требований ФГОС. URL: https://www.surwiki.admsurgut.ru/wiki/images (дата обращения: 15.12.2020).
10. Рекомендации по составлению технологической карты занятия. URL: http://emk64.ru/wp-content/uploads/rekomendatsii-po-sostavleniyu-tehnol.-kart-zanyatiya.docx (дата обращения: 15.12.2020).

Сведения об авторе

Сусликова Ирина Юрьевна, *Саратовский государственный университет им. В.И. Разумовского; адрес: Российская Федерация, 410005, г. Саратов, ул. Кутякова, д. 109; тел. +7(8452) 39-49-13; e-mail: suslikova-i@mail.ru*

IV. ПЕДАГОГИКА И МЕДИЦИНА В СЛУЖЕНИИ ЧЕЛОВЕКУ (ГУМАННО-ЛИЧНОСТНЫЙ ПОДХОД В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ; СОВРЕМЕННАЯ МОДЕЛЬ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ, ЭФФЕКТИВНЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧА)

УДК 378.147

ВНЕДРЕНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ТАЙМ - МЕНЕДЖМЕНТА В УЧЕБНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СТУДЕНТОВ

Аккузина Светлана Георгиевна

Кировский государственный медицинский университет, Киров, Российская Федерация

Аннотация. В работе рассмотрены техники тайм – менеджмента. Приведены примеры внедрения его в учебный процесс. Выявлена необходимость использования тайм – менеджмента в практике преподавателей вузов.

Ключевые слова: тайм – менеджмент, педагог, обучающийся, техники самопланирования времени.

INTRODUCTION OF TIME MANAGEMENT TECHNIQUES IN STUDENTS' EDUCATIONAL ACTIVITIES

Akkuzina Svetlana Georgievna

Kirov State Medical University, Kirov, Russian Federation

Abstract. The article considers time management techniques and provides examples of how they can be used in the education process. The study proves the necessity and effectiveness of such techniques.

Keywords: time management, teacher, student, planning.

Цель: осветить технологии тайм – менеджмента и возможность его использования на занятиях со студентами – медиками.

Материалы и методы: анализ информации литературных источников по освещаемому вопросу

Результаты. В качестве одного из эффективных инструментов обучения студентов умениям самоорганизации деятельности рассматривается методика тайм - менеджмента. Практики тайм -менеджмента разнообразны и направлены на гармонизацию всех жизненных процессов: планирование работы, учебы, отдыха, грамотную постановку задач. В арсенале студента, преподавателя должно быть несколько техник для использования в разных ситуациях. Они подбираются индивидуально [1].

Тайм-менеджмент (управление временем) − это совокупность техник, которые помогают правильно распределять силы и время для большей эффективности в работе [2].

Вопрос управления временем на занятиях можно рассматривать с двух точек: со стороны преподавателя и со стороны обучающегося.

Цель использования тайм-менеджмента на занятиях в Вузах может быть направлена на избавление от алгоритмов, снижающих продуктивность деятельности, на грамотное целеполагание и структурирование, прокрастинацию [2].

Аспект избавления от алгоритмов, снижающих продуктивность деятельности педагогов и обучающихся на занятиях, состоит в выявлении и анализе факторов, которые мы, возможно, и не замечаем: обращение на сигналы о сообщениях в телефоне, недостаток сна, несвоевременное питание и вредная еда, что приводит к несвоевременному началу занятия.

Для активной работы больше подходит спокойное ресурсное состояние и позитивный настрой. Начать занятие с приветствия и возможно с физкультминутки, объявления темы и ее мотивации, что непременно создаст энергизацию состояния студентов и повышения их внимания.

Прокрастинация — это подсознательное желание отложить начало выполнения задачи. По данным исследований прокрастинация не болезнь, а симптом [2].

Прокрастинация указывает на проблемы, которые мы не хотим признавать:

1. задача слишком сложная;
2. непонятно, с чего начинать;
3. мы перегрузили себя, не можем работать;
4. мы не видим смысла в выполнении этой работы или она противоречит нашему складу характера [2].

Преподавателям необходимо помочь студентам установить и искоренить причину возникновения прокрастинации: объемное практическое задание разбить на более мелкие с дальнейшим обобщением и анализом результатов, например, подготовить несколько лабораторных работ на занятии, которые обеспечат раскрытие темы или поэтапное оформление научной статьи на основе выполненных результатов исследования.

При возникновении осложнения в самостоятельном выполнении задания необходимо разработать методические рекомендации по выполнению аудиторной и внеаудиторной работы обучающихся. Кроме того, студентам может помочь система SMART - система постановки целей, которая превращает размытые цели в конкретные планы, понятные задачи. SMART — это аббревиатура, в которой каждая буква обозначает критерий измерения. Задачи должны быть Specific (Конкретные), Measurable (Измеримые), Attainable (Достижимые), Realistic (Реалистичные) и Timeable (Определенные во времени) [2].

Например, есть задача подготовиться к занятию по определенной теме «Возбудители зоонозных инфекций». По системе SMART задание будет читаться следующим образом: в течение 3 часов освоить характеристику возбудителей зоонозных инфекций, эпидемиологию вызываемых ими инфекций, профилактику и лечение.

Перед студентом стоит *конкретная* задача – подготовиться к занятию, *измеряются* они числом вопросов необходимых освоить, рассмотрев три инфекционных заболевания, *достижимо* в течение 3 часов - *реалистично* на каждый вопрос планируется 60 минут времени, время на выполнение задания *определено* 3 часа. То есть, на выполнение задания должен быть отведен конкретный промежуток времени.

Нечеткое целеполагание занятия, отсутствие мотивации может привести к необходимости ежегодной корректировки тем занятий с целью установления необходимых для освоения практических компетенций обучающимися. В 1897 году итальянский экономист и социолог Вильфредо Парето разработал эмпирическое правило, названное Законом Парето. В общем виде Закон формулируется как «20 % усилий дают 80 % результата, а остальные 80 % усилий — лишь 20 % результата» [2].

Чтобы использовать этот закон в тайм – менеджменте практического занятия, необходимо определить 20% самых эффективных из запланированных лабораторных работ или практических заданий, которые приведут к достижению цели занятия. Один из

возможных выходов − это организовать образовательный процесс с использованием инновационных технологий.

Мощным инструментом тайм-менеджмента является планирование своего времени. Успешность работы студента на занятии зависит от способности составления расписания на день или на неделю. Постановка множества задач на один день приведет к неполному усвоению материала и невыполнению плана. Эффективность управления временем будет нарушена. Выполнение внеаудиторной самостоятельной работы обучающийся должен спланировать сам. Результативность аудиторной работы зависит от плана занятия составленного преподавателем.

Одна из методик планирования может быть предложена обучающимся в период подготовки к промежуточной аттестации. Правильно спланировать очередность выполнения дел помогает Матрица Эйзенхауэра. Это система распределения приоритетов для дальнейшего выполнения задач. Она состоит из двух осей: «важность» и срочность», при помощи которых можно расставить приоритеты и последовательность выполнения задач. Оси формируют 4 квадрата: авральный квадрат (срочно и важно), квадрат потенциала (важно, но не срочно), квадрат помех (срочно, но не важно), мусорная корзина (не срочно, не важно) [3].

В авральный квадрат определяем дела, невыполнение которых ведет к негативным последствиям, например, если сегодня не освоить информацию – завтра не сдать зачет. В идеале этот квадрат должен пустовать [3].

Квадрат потенциала несет в себе стратегические задачи. Эти задачи выполняются не спеша, но ежедневно, с расчетом, что они не перейдут в авральный квадрат. Студент должен распределить и повторить информацию вопросов к зачету или экзамену равномерно за отпущенное на подготовку время.

Срочные, но неважные задачи, как правило, появляющиеся неожиданно, требующие внимания, но не ведущие ни к каким позитивным изменениям, не отвечающие вашим приоритетом вносятся в квадрат помех. От таких дел можно отказаться. Звонки по телефону согруппников, друзей отвлекают от подготовки к экзамену. Необходимо выключить телефон и перезвонить друзьям вечером, после того, как план работ будет выполнен. Личные приоритеты должны стоять на первом месте.

Самый приятный, но бесполезный четвертый квадрат. Здесь находятся неважные и несрочные дела. От таких занятий желательно отказаться или свести к минимуму. Студенты часто планируют после сдачи экзамена длительный сон, а затем подготовку к следующему экзамену. В конце дня, более важные и приоритетные задачи будут не выполнены, а вы уже слишком устали, чтобы делать задания, требующее умственных усилий. Отказываться от сна не следует, возможно изменить время выполнения задачи, перенести его на вечер, а после экзамена запланировать недлительную прогулку по городу или спортивное мероприятие.

Заключение. Таким образом, техника тайм - менеджмента поможет развивать студенту умение планировать, расставлять приоритеты, рационально использовать свое время, высвобождать временные ресурсы для отдыха, стать организованным, выполнять любые учебные задания с меньшими затратами времени, активизировать мотивацию учебной деятельности, достигать профессиональных и жизненных целей кратчайшим путем.

Список литературы

1. Реунова М.А. Тайм-менеджмент студента университета : учебное пособие / Оренбургский гос. ун-т. Оренбург : ОГУ, 2013. 103 с.

2. Что такое тайм – менеджмент: эффективные техники управления временем // UNISENDER : [сайт]. URL: https://www.unisender.com/ru/support/about/glossary/tajm-menedzhment (дата обращения: 18.02.2022).

3. Маланина Д.Н. Матрица приоритетов Эйзенхауэра – Готовые шаблоны, примеры и как её использовать // GILBER : [сайт]. URL: https://gilber.one/matrica-ejzenxauera.html (дата обращения: 19.02.2022).

Сведения об авторе

Аккузина Светлана Георгиевна, *Кировский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 666666, г. Киров, ул. Карла Маркса, д. 112; тел. 89536979481; e-mail: 89536979481@mail.ru*

УДК 61:378.147.88

МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД В ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ

Баландина Юлиана Алексеевна, Чаганова Елена Васильевна, Шипицына Вера Викторовна

Кировский государственный медицинский университет, Киров, Российская Федерация

Аннотация. Модернизация системы образования предполагает использование современных инновационных подходов, одним из которых является междисциплинарное обучение. На основе международного опыта можно сделать вывод, что такой подход усиливает мотивацию студентов, повышает теоретическую ступень обучения предмету и, в конечном счёте, ведет к широкой профессиональной ориентации.

Ключевые слова: междисциплинарное обучение, высшая школа, компетенции, инновации.

INTERDISCIPLINARY APPROACH IN HIGHER EDUCATION

Balandina Yuliana Alekseevna, Chaganova Elena Vasilievna, Shipitsyna Vera Viktorovna

Kirov State Medical University, Kirov, Russian Federation

Abstract. Modernization of the education system involves the use of modern innovative approaches, including the interdisciplinary approach. Based on international experience, such an approach enhances the motivation of students, increases the theoretical level of training and, ultimately, results in a broader professional outlook.

Keywords: interdisciplinary approach, higher education, competences, innovations.

В современном мире умение эффективно решать различные комплексные вопросы является залогом профессионального и личного успеха. Это продиктовано разносторонностью нашей жизни. Междисциплинарный подход - это стиль обучения, который включает в себя знания и навыки из разных областей обучения. При этом делается акцент на развитии гибкости мышления учащихся, что позволит им оказывать определенное воздействие на общество и мир в целом. С 2016 года в Финляндии интегрированный подход в обучении является основополагающем принципом образования [1]. Размываются границы между отдельными дисциплинами с акцентом на межпредметное взаимодействие.

Цель исследования: Определить перспективы и трудности использования междисциплинарного подхода обучения в медицинском ВУЗе.

Материалы и методы: Профессорско-преподавательский состав медицинского ВУЗа и студенты, обучающиеся с использованием интерактивных форм обучения.

Молодые преподаватели и современные исследователи предлагают рассматривать междисциплинарные связи как основу компетентностного обучения [2]. Междисциплинарная интеграция предполагает систематизацию учебной информации, работу с уже известным пакетом знаний в новом ракурсе, анализ полученных результатов учебной деятельности с различных позиций.

К сожалению, этот подход встречает сопротивление со стороны более консервативно настроенной части научно-педагогического состава. Они являются приверженцами традиционной формы образования, при которой обучение чётко дифференцируется на учебные дисциплины. При реализации междисциплинарного подхода возрастает потребность в преподавателях, обладающих мультипредметными знаниями. Процесс междисциплинарного взаимодействия способствует соединению внутрипредметных понятий, интеграции разрозненных знаний, умений и навыков, входящих в структуру различных компетенций, что в итоге укрепляет научный фундамент для междисциплинарных обобщений. Именно это гарантирует целостность освоения нового материала.

Введение междисциплинарного обучения сталкивается с рядом факторов, препятствующих реализации такого подхода. Во-первых, педагоги часто являются экспертами только в одной определенной области, у них нет опыта преподавания в других дисциплинах. Во-вторых, время, затрачиваемое на подготовку к междисциплинарным занятиям, значительно превышает время подготовки к традиционным урокам. В-третьих, учителя считают, что у них нет доступа к соответствующим учебным ресурсам. В-четвёртых, учебные программы и расписание традиционно строятся таким образом, что определенная группа обучающихся взаимодействует с одним педагогом в течение определённого времени [3]. Следовательно, в средних школах переход на интеграцию дисциплин кажется маловероятным. В то же время в ВУЗах профессорско-преподавательский состав имеет больше возможностей для преодоления вышеописанных трудностей. С одной стороны, преподавателей высшей школы отличает достаточно высокий уровень подготовки, умение ориентироваться в нескольких предметных областях. С другой стороны, студенчество нацелено на кооперацию, командную работу, обладает критическим мышлением, воспринимает явления не отдельно, а в контексте общемировых процессов, мотивировано на получение не разрозненных знаний, а целостного представления о явлении. Не говоря уже о возможности более гибкого построения расписания занятий и совместных встреч.

Результаты. В Кировском медицинском университете преподаватели успешно практикуют междисциплинарный подход в обучении.

В рамках изучения терапии бронхообструктивных заболеваний на кафедре госпитальной терапии проводятся междисциплинарные мастер-классы по использованию ингаляционной терапии. Студенты лечебного факультета, изучающие дисциплины «Госпитальная терапия» и «Клиническая фармакология», совместно рассматривают наиболее часто встречающиеся ингаляционные устройства, анализируют их плюсы и минусы, демонстрируют правильную технику ингаляции, обсуждают группы лекарственных средств с акцентом на критерии эффективности и безопасности, обсуждают дифференцированную терапию бронхообструктивных заболеваний согласно российским клиническим рекомендациям. С одной стороны, в центре обсуждения лежат именно клинические рекомендации как основной документ, построенный на доказанном клиническом опыте с целью помощи практикующим врачам в принятии решений в конкретной клинической ситуации. С другой стороны, наука «Клиническая фармакология» помогает рационализировать лекарственную терапию человека, то есть сделать ее максимально эффективной и безопасной. Особенно это актуально в связи со значительным количеством лекарственных средств на фармацевтическом рынке России,

постоянным обновлением ассортимента лекарственных средств, экономической затратностью фармакотерапии, а также неоднородностью популяции и значительной вариабельностью генетически детерминированных ответов на введение лекарств. Студенты согласны, что междисциплинарные мастер-классы – эффективный способ обучения и освоения практического навыка.

Кроме того, в Кировском медицинском университете имеются примеры реализации междисциплинарного подхода при организации и проведении социально-значимых мероприятий. В рамках Международного дня орфанных (редких) заболеваний, который традиционно отмечают 28 февраля (в високосные годы 29 февраля), на кафедре госпитальной терапии ежегодно проводится междисциплинарная конференция с привлечением студентов старших курсов, обучающихся по специальностям «Лечебное дело» и «Медицинская биохимия». Пациенты с редкими заболеваниями испытывают трудности в диагностике и получении квалифицированного лечения, что сказывается на их физическом и эмоциональном состоянии. Отсутствие определенного диагноза существенно затрудняет тактику лечения и прогноз. В случае наследственного заболевания диагноз необходим для определения вероятности рождения больных детей в этой семье. Особый интерес вызывает обсуждение проблемы орфанных заболеваний с разных позиций: врача-клинициста, врача-биохимика, врача-генетика. К сожалению, осведомленность врачей о том или ином орфанном заболевании из-за его редкости может быть на достаточно низком уровне. В случае каких-то подозрений пациентов следует отправлять к генетику. Российскими врачами накоплен большой опыт выявления и лечения сложно диагностируемых редких заболеваний, основанный на доказанных подходах, использующихся во всем мире. Сотни редких заболеваний можно диагностировать различными методами анализа биологических образцов (биохимическими, иммунологическими, цитогенетическими, молекулярно-генетическими).

В качестве примера использования междисциплинарного подхода в освоении общепрофессиональной компетенции 10 «готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи» рассмотрим преемственность реализации ее в ряде дисциплин на кафедре сестринского дела. Так дисциплина «Общий уход» изучается на первом курсе лечебного факультета, где студенты получают первичные знания, умения и навыки по выполнению простейших манипуляций ухода за пациентами. Студенты учатся кормить тяжелобольных в соответствии с назначенными стандартными столами, обеспечивать личную гигиену пациентам с дефицитом самоухода, производить смену нательного и постельного белья, производить профилактику пролежней и уход за ними на различных стадиях в соответствии с рекомендациями национального стандарта инфологической модели профилактики пролежней, производить уход за ранами и накладывать различные повязки, производить дезинфекцию и стерилизацию изделий медицинского назначения, дезинфекцию помещений медицинских организаций в соответствии с классом чистоты. А также студенты получают навыки по оказании первой медицинской помощи пациентов с различными неотложными состояниями. Основные знания, необходимые для освоения дисциплины «Общий уход», формируются при изучении таких дисциплин как анатомия, биология, химия. В то же время дисциплина «Общий уход» является предшествующей для изучения других дисциплин: сестринское дело, пропедевтика внутренних болезней, факультетская терапия, общая хирургия. На втором курсе студенты лечебного факультета в рамках дисциплины «Сестринское дело» осваивают более сложные сестринские манипуляции и совершенствуют навыки ухода с точки зрения индивидуальных потребностей (психологических, социальных, физиологических) и «проблем» пациента. На данном уровне освоения компетенции развивается клиническое мышление будущего специалиста и индивидуальный подход к каждому больному. Студенты учатся проводить беседы с пациентом об образе жизни с тем или иным хроническим заболеванием,

профилактике осложнений, мотивации на выполнение рекомендаций врача, соблюдении особенностей питания, а также ведение дневников самонаблюдения. Кроме того будущие специалисты занимаются обучением пациента и его родственников уходу и самоуходу, самонаблюдению, выполнению простейших медицинских манипуляций (постановка инъекции инсулина, контроль уровня сахара крови, измерение артериального давление, самоуход при диабетической стопе). На втором курсе в рамках дисциплины «Сестринское дело» даются навыки по выявлению и первичной диагностике неотложных состояний, а также оказание медицинской помощи на доврачебном уровне с подготовкой необходимых лекарственных препаратов и обеспечением венозного доступа. Дисциплина «Сестринское дело» является предшествующей для изучения дисциплин: «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика». На третьем курсе лечебного факультета введена дисциплина «Организация сестринской помощи», целью которой является формирование умений и навыков по организации сестринского ухода и сестринских вмешательств. Задачи изучения этой дисциплины предусматривают предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий, обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья, применение студентами профессиональной этики и деонтологии при оказании сестринской помощи, контроль правильности и своевременности выполнения сестринских манипуляций в различных подразделениях стационара. Освоение этой дисциплины способствует развитию у будущих специалистов лидерских и управленческих качеств, умению планировать, координировать, мотивировать и контролировать работу среднего и младшего персонала в рамках одного и нескольких подразделений. Основные знания, необходимые для изучения дисциплины «Организация сестринской помощи» формируются при изучении дисциплин: «Общий уход за больными», «Сестринское дело», «Пропедевтика внутренних болезней», «Педагогическая и возрастная психология», «Гигиена» и является предшествующей для изучения дисциплины «Факультетская терапия, профессиональные болезни».

По опыту Кировского медицинского университета можно сделать вывод, что такой подход особенно актуален при обучении на клинических кафедрах.

Заключение. Таким образом, в современной образовательной системе целесообразность взаимопроникновения содержания учебных дисциплин не вызывает сомнения. Камнем преткновения являются пути реализации этого процесса. Модель выпускника современного ВУЗа представляет собой образ желаемого результата образования, совокупность профессиональных и общих компетенций, которые определяют уровень профессионализма и потенциал для самореализации. Междисциплинарная интеграция в обучении является основой развития будущего специалиста [4].

Список литературы

1. Галактионова Т.Г., Корчинская А.А. Предпосылки возникновения процессов интеграции в системе образования Финляндии // Человек и образование. 2018. № 4 (57). С. 178-183.

2. Макушин Н.Н., Столбов И.Д. Роль междисциплинарного компонента образовательных программ, реализующих компетентностную парадигму // Инновации в образовании. 2010. № 11. С. 5-17.

3. Лихарева О.А., Плетнева Д.Ю. Междисциплинарное обучение в школе: теория и практика // Концепт (научно-методический электронный журнал). 2021. № 5. С. 42-58.

4. Шестакова Л.А. Теоретические основания междисциплинарной интеграции в образовательном процессе ВУЗов // Вестник Московского университета имени С.Ю. Витте. Серия 3: Педагогика. Психология. Образовательные ресурсы и технологии. 2013. № 1(2). С. 47-52.

Сведения об авторах

Баландина Юлиана Алексеевна, *Кировский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 610998, г. Киров, улица К. Маркса, д. 112; тел. (8332) 64-09-76, 64-07-34; e-mail: 650397@mail.ru*

Чаганова Елена Васильевна, *Кировский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 610998, г. Киров, улица К. Маркса, д.112; тел. (8332) 64-09-76, 64-07-34; e-mail: evchagan@mail.ru*

Шипицына Вера Викторовна, *Кировский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 610998, г. Киров, улица К. Маркса, д.112; тел. (8332) 64-09-76, 64-07-34; e-mail: shipitsynavera@gmail.com*

УДК [378.147:004.031.42]:61

ЗНАЧЕНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ ФОРМ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ 1 КУРСА КРАСГМУ

Бахшиева Светлана Алексеевна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. В статье рассмотрена возможность внедрения в учебный процесс интерактивных форм обучения. Интерактивные формы обучения включают использование таких технологий, которые дают возможность привлекать студентов к самостоятельному обсуждению заданной преподавателем проблемы в ходе практического занятия. Со студентами 1 курса лечебного факультета было проведено занятие в форме интерактивного метода обучения – «мастер-класс» в соответствии с темой рабочей программы по учебной практике. В статье высказывается мнение о возможности использования этого метода как современной интерактивной формы обучения студентов высшего учебного заведения.

Ключевые слова: интерактивный метод обучения, метод обучения, мастер-класс, компетенция, студенты.

IMPORTANCE OF INTERACTIVE FORMS OF TEACHING FIRST YEAR KRASNOYARSK STATE MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS

Bakhshieva Svetlana Alekseevna

Prof. V.F. Voino- Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. The article considers the problem of introducing interactive forms of teaching into the education process. Interactive forms include methods that make it possible to involve students in an independent discussion of a problem set by the teacher during a practical lesson. Within the framework of the study, the author gives a lesson with the first year General Medicine students using masterclass as an interactive teaching method. The article discusses the possibility of using this method as a modern interactive form of teaching students of higher educational institutions.

Keywords: interactive learning method, training method, master class, competence, student.

Введение. Современная система высшего медицинского образования призвана готовить молодых специалистов с высоким уровнем теоретической подготовки по врачебной специальности, способных быстро и эффективно реагировать на современные

достижения медицинской науки, владеющих широким спектром клинического мышления [1]. Тем самым уделяя большое внимание качеству образовательного процесса, а именно внедрению интерактивных форм обучения, что является важнейшим направлением совершенствования подготовки студентов в современном ВУЗе [2].

Предпосылками для внедрения интерактивных форм обучения в образовательный процесс в высшей школе стала переориентация цели высшего медицинского образования с активным внедрением практики, изменение стратегии образовательной деятельности, а именно, на смену стратегии обучения приходит стратегия развития мышления.

Перед преподавателями высшей школы стала необходимость мотивировать студентов на освоение конкретной дисциплины, развитие интереса к обучению и освоению дальнейших дисциплин. Это, в свою очередь, привело к появлению новой образовательной стратегии в применении интерактивных методов обучения. Эти методы обучения применяются педагогами высшей школы для: развития интеллектуальных способностей студентов; достижения прочности усвоения учебного материала; формирования способностей к самостоятельной поисковой деятельности. Этому способствует использование интерактивных форм обучения в образовательном процессе. Сутью применения этих форм обучения является развитии в дальнейшем коммуникативных навыков и активного взаимодействия не только преподавателя со студентами, а в большей степени студентов между собой.

Интерактивное обучение – это специальная форма организации образовательного процесса, суть которой состоит в совместной деятельности студентов при освоении учебного материала, обмене знаниями, которое завоевывает сегодня все большее признание и используется в процессе преподавания различных предметов. Оно показывает новые возможности, связанные с установлением межличностного взаимодействия при помощи внешнего диалога в процессе усвоения учебного материала. Между студентами в группе могут возникать определенные межличностные взаимоотношения; и от того, какими они будут, во многом зависит успешность их учебной деятельности.

В настоящее время существует много интерактивных методов обучения, которые должны способствовать совместной деятельности педагога и студента, быть направленными на становление личности будущего врача. Для преподавателя недостаточно быть компетентным в области своей специальности и просто передавать знания студентам, а нужно стремиться к тому, чтобы они вникали, понимали и запоминали материал посредством активного включения в учебный процесс. Среди методов интерактивного обучения, используемых на различных этапах учебного процесса в медицинском вузе, можно выделить следующие: круглый стол (дебаты и дискуссия), мозговой штурм, ролевые и деловые игры, кейс-метод, мастер-класс [4] , интерактивная лекция и др. Хочется рассмотреть одну из интерактивных форм обучения - мастер-класс, который предоставляет возможность попрактиковаться под контролем мастера (педагога), готового внимательно выслушать обучающегося и ответить на все его вопросы. Непрерывный контакт, индивидуальный подход к каждому студенту — вот что отличает мастер-класс от всех других форм и методов обучения. К участию в мастер-классах могут привлекаться опытные, молодые специалисты и сами студенты. Успешное освоение темы мастер-класса происходит на основе продуктивной деятельности всех его участников.

Мастер-класс как интерактивная форма обучения широко используется в образовательном процессе, поскольку предоставляет максимальную возможность обсуждать заданную темы в форме активной дискуссии, всесторонне рассматривать различные вопросы и вырабатывать совместные решения. В процессе рассмотрения актуальных вопросов, обсуждаемых при проведении мастер-класса, могут затрагиваться любые профессиональные проблемы, направленные на решение конкретных заданий, что,

способствует повышению конкурентоспособности специалистов, обновлению содержания и способов сотрудничества педагога и студентов [3].

Идея мастер-класса заключается в представлении широкого спектра мнений по выбранной теме с разных точек зрения, обсуждении непонятных моментов, связанных с поставленной проблемой, нахождении актуального решения, развитии у студентов способности самостоятельно решать насущные вопросы в различных сферах и видах деятельности на основе использования практического опыта.

Целью мастер-класса является организация и активизация участников на решение конкретных тематических вопросов.

Цель исследования. Определить, изучить значение интерактивных форм обучения, в частности, мастер-класса в обучении студентов 1 курса в форме практического занятия.

Материалы и методы. Использовались теоретические методы – анализ научной и методической литературы, а также методы сравнения и классификации.

Результаты. Дисциплина «Учебная практика – ознакомительная практика (уход за больными терапевтического профиля) изучается студентами 1 курса направления подготовки 31.05.01 Лечебное дело. Занятия проходят в форме – практическое занятие. Поэтому мы считаем, что как раз, на практических занятиях и можно, в большей степени, использовать обучение в интерактивной форме, а именно мастер-класса. На кафедре сестринского дела и клинического ухода для организации и проведения мастер-класса была составлена следующая этапность:

- подготовительный этап – выбор актуальной темы, представляющей практический интерес для студентов с точки зрения развития профессиональных компетенций. Подбор ведущего, выступающих, составление сценария мероприятия;

- дискуссионный этап – выступление студентов с представлением презентации по предлагаемой теме, необходимо быть готовыми к ответу на вопросы от участников мероприятия;

- завершающий этап – подведение итогов мероприятия, студенты высказывают свое мнение по полученной информации, заключительное слово преподавателя и студентов.

По одной из тем практического занятия по учебной практике (уход за больными терапевтического профиля) нами был применен интерактивный метод обучения студентов в форме мастер-класса у студентов 106 и 124 гр. лечебного факультета, согласно рабочей программе дисциплины. Проходил мастер-класс по теме: «Современные подходы при организации ухода за больными с заболеваниями сердечно-сосудистой системы» с демонстрацией практических манипуляций – измерение пульса на лучевой артерии, измерение АД, оказание неотложной помощи при болях в сердце, обмороке. Для проведения мастер-класса был назначен ведущий, который представлял выступающих и озвучивал названия выступлений. Студенты использовали в выступлениях 8 мультимедийных презентаций. После каждой презентации выступающим задавали вопросы, на которые они активно отвечали. Студенты были разделены на группу мастеров и группу докладчиков. Занятие прошло активно, все проявили интерес, а студенты-мастера высказывали свое мнение по оформлению, изложению содержания презентаций и выполнению практических манипуляций. Все студенты проявили большой интерес к разбору темы, внимательно слушали все выступления и активно их обсуждали.

Таким образом, интерактивные методы в процессе обучения, а именно использование мастер-класса, может использоваться при проведении практических занятий для выявления образовательного уровня студентов. Мастер-класс может быть использован в качестве воспитательного воздействия, давая студентам возможность самовыразиться и принять активное участие в образовательном процессе. В процессе интерактивного обучения студенты не только учатся сами, но и учат друг друга по принципу - один учит всех, а все учат каждого. По сути, интерактивным может стать

любое занятие по преподаваемой дисциплине, а от преподавателя будет зависеть степень его интерактивности.

Список литературы

1. Агранович Н.В., Ходжаян А.Б., Агранович О.В., Кнышова С.А., Гевандова М.Г. Инновационные технологии и интерактивные методы обучения в преподавании клинических дисциплин в медицинском ВУЗе // Международный журнал экспериментального образования. 2016. № 12-2. С. 255-256.
2. Лузаков И.Н. Мастер-класс как эффективная форма обучения в организациях общего и профессионального образования // Экспериментальные и теоретические исследования в современной науке : сборник статей по материалам XV междунароной научно-практической конференции. Новосибирск : СибАК, 2018. № 6 (15). С. 39-44.
3. Тихонова Н.В. Мастер-класс как элемент практико-ориентированного обучения студентов отделения подготовки по направлению Социальная работа КрасГМУ // Педагогика и медицина в служении человеку : материалы III-й Всероссийской научно-практической конференции. Красноярск, 2016. С. 149-153.
4. Гайдук Л.Д. Инновационные технологии: мастер-класс как интерактивный метод обучения будущих экономистов // Научные стремления. 2017. № 22. С. 37-38.
5. Остапенко И.А. Интерактивные методы обучения в преподавании профессионального образования // Современное образование. 2021. № 2. С. 45-52. DOI: 10.25136/2409-8736.2021.2.3400
6. Ефремова Л.В., Харламова Ю.А. Применение некоторых педагогических технологий на занятиях по латинскому языку в медицинском ВУЗе // Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие. 2019. Т. 7, № 2 (25). С. 343-349. DOI: 10.23888/humJ20192343-349
7. Троянская С.Л., Савельева М.Г. Компетентностный подход к реализации самостоятельной работы студентов : учебное пособие. Ижевск : ФГБОУ ВПО "Удмуртский гос. ун-т", 2014. С. 113.
8. Авдеева Е.А., Дроздова И.А. Педагогические технологии в образовательном процессе высшей школы // Журнал международных исследований. 2015. № 28. С. 32-33.
9. Белялова М.А. Мастер-классы пропаганде современных образовательных технологий в медицинском Вузе // Эффективное управление и организация образовательного процесса в современном медицинском вузе. Вузовская педагогика : материалы конференции. Красноярск, 2014. С. 263-266.
10. Гаврилюк О.А., Авдеева Е.А., Новикова С.И., Рассоленко Е.С. Современные тенденции развития педагогических технологий в медицинском образовании // Современные тенденции развития педагогических технологий в медицинском образовании. Вузовская педагогика : материалы конф. Красноярск, 2015. С. 552-555.
11. Ильянская Я.А. Опыт развития систем непрерывного образования в России и за рубежом // Современные исследования социальных проблем. 2015. № 2 (46). С. 57-67. DOI: 10.12731/2218-7405-2015-2-2
12. Сидоров С.В. Инновационная мобильность как социально-педагогическое явление // Педагогическое образование в России. 2014. № 10. С. 175-179.
13. Ширшина Н.А. Мастер-класс как современная форма аттестации в условиях реализации ФГОС : алгоритм технологии, модели и примеры проведения, критерии качества. Волгоград : Учитель, 2014. С. 277.
14. Hidayati N., Zubaidah S., Suarsini E., Praherdhiono H. The Integrated PBLDMM: A Learning Model to Enhance Student Creativity // Pedagogika. 2019. Vol. 135, № 3. P. 163-184. DOI: 10.15823/p.2019.135.9

Сведения об авторе

***Бахшиева Светлана Алексеевна**, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. +7(391)2130233; e-mail: bahshieva@mail.ru*

УДК 316.254-057.875

СТРАТЕГИЯ ПОВЕДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ВУЗА, В СИТУАЦИИ КОНФЛИКТНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

Бережная Екатерина Александровна

Ростовский государственный медицинский университет,
Ростов-на-Дону, Российская Федерация

Аннотация: В настоящей статье рассматривается исследование стратегий поведения в конфликтных ситуациях взаимодействия у обучающийся высших учебных заведений. Объектом исследования выступили студенты, обучающиеся по направлениям «социально-психологическое» и «специально-дефектологическое».

Ключевые слова: конфликтное взаимодействие, конфликт, стратегия поведения, обучающийся.

BEHAVIOR OF UNIVERSITY STUDENTS IN CONFLICT SITUATIONS

Berezhnaya Ekaterina Alexandrovna

Rostov State Medical University, Rostov-on-Don, Russian Federation

Abstract. The article considers behavior strategies of Social Psychology and Special Defectology students in conflict situations.

Keywords: conflict interaction, conflict, behavior strategy, student.

Конфликт представляет собой в современном мире, ситуацию совершенно естественную и неотъемлемую человеческого общения и взаимодействия. Подобная ситуация взаимодействия встречается в ситуации профессионального взаимодействия, особенно если говорить о сфере «человек-человек». Профессия психолога, дефектолога, логопеда, то есть любая из социально-психологического и коррекционного направления являют собой яркие примеры профессий «человек-человек». Интересно отметить, что, получая образование обучающийся несомненно является субъектом активного взаимодействия в системе «преподаватель-студент, «студент-студент» и стиль или в нашем случае лучше сказать «стратегия» поведения, несомненно определённая личностными особенностями человека в году студенчества так сказать оттачивается и приобретает особые черты, которые и проявляются в жизнедеятельности, в ситуациях конфликтного взаимодействия. Конфликтное взаимодействие как явление может происходить в любом обществе с любым уровнем социальной осознанности и значимости контакта. Уметь находить необходимые способы реагирования для решения конфликта как такового очень важная как личностная, так и профессиональная черта всех специалистов сферы «человек-человек». Все вышесказанное пробудило живой интерес к обозначенной проблеме и нами было организовано и проведено исследование.

Цель исследования: выявить стратегию поведения обучающихся вуза в ситуации конфликтного взаимодействия.

Для получения интересующей нас информации нами была использована диагностическая методика – «Стратегии (стили) поведения в конфликтной ситуации (тест Томаса Килменна, в адаптации Н.В. Гришиной).

В диагностической методике, применяемой нами – «Стратегии (стили) поведения в конфликтной ситуации (тест Томаса Килменна, в адаптации Н.В. Гришиной) обозначены пять стратегий поведения в конфликте: сопротивление, сотрудничество, компромисс, избегание, приспособление [4].

Каждая из обозначенных стратегий или стилей поведения в конфликтной ситуации имеет свою характеристику. Зная какая, именно стратегия является излюбленной, или какая из стратегий поведения человеком чаще используется в конфликтной ситуации, можно с определенной долей уверенности предполагать, как человек поступит в ситуации конфликтного взаимодействия.

Выборку составили 50 человек, в возрасте 19-20 лет, обучающие высшего учебного заведения. Гендерные различия нами не учитывались, в связи с чем, в настоящем описании проведенной работы мы не будем акцентировать внимание на данные полученные испытуемыми мужского и женского пола.

Все испытуемые проходили исследование добровольно, дав предварительное согласие. Анонимно, то есть каждому испытуемому был присвоен номер и не указывались фамилия, имя, отчество или иные знаки отличия.

Испытуемый получал индивидуальный бланк с вопросами, бланк для регистрации ответов и время для прохождения диагностической методики.

Результаты. По итогам проведенного нами исследования, мы полученные результаты подвергли количественному и качественному анализу. Полученные данные представлены ниже в таблице 1.

Таблица 1. Стратегии поведения обучающихся вуза, в ситуации конфликтного взаимодействия

Стратегия	**Количество человек**	**Процент от числа выборки**
Соперничество	3	6
Сотрудничество	18	36
Компромисс	24	48
Избегание	2	4
Приспособление	3	6

Как очевидно из данных расположенных в таблице, наименьшее число человек (2 человека или 4 процента от числа всей выборки) в ситуации конфликтного взаимодействия используют стратегию «избегание», которой свойственны следующие особенности: отсутствие стремления к кооперации и отсутствие тенденции к достижению собственных целей, желание не участвовать в конфликте и всеми способами стремиться выйти из конфликта либо с целью «накопления» новых сил и ресурсов для продолжения дальнейшего взаимодействия, либо человеку не считает важным сам предмет конфликтной ситуации.

Противоположной стратегией поведения многие авторы считают, -стратегию «соперничество». В нашей выборке ей отдают предпочтение 3 человека или в процентах это 6. Этой стратегии свойственны следующие особенности - стремление к одностороннему выигрышу, к победе, удовлетворению в первую очередь собственных интересов. Данную стратегию применяют обучающиеся, у кого в процессе конфликтной ситуации ярко прослеживается желание надавить на партнера, навязать свои интересы, игнорируя интересы другой стороны.

Однако, интересно отметить, что так же 3 человека (или 6 процентов от выборки) проявили в процессе диагностического обследования, тот факт, что в процессе

конфликтного взаимодействия применяют стратегию «приспособление». Для этой стратегии характерно отсутствие попытки одной из конфликтующих сторон отстаивать собственные интересы в целях сглаживания атмосферы и восстановления нормальной рабочей обстановки. При этом, интересно отметить, что Томас и Килменн считают, что иногда это — единственный способ разрешения конфликта, так как к моменту его возникновения нужды другого человека могут оказаться более жизненно важными, чем ваши, или его переживания — более сильными. В таком случае обучающийся ставит интересы противостоящей стороны выше своих собственных.

Данная стратегия может успешно применяться в ситуации, когда поддержание личностных доброжелательных отношений гораздо выше для человека, чем отстаивание интересов в настоящей конкретной ситуации.

Две остальных стратегии имеют довольно схожие характеристики и самое интересное, что получили в нашей выборке примерно одинаковое распределение.

Так, стратегию «сотрудничество» в своей жизни применяют 18 обучающихся или 36 процентов нашей выборки. Этим обучающим свойственна наиболее трудная, но и наиболее эффективная для получения своих интересов стратегий. Преимущество данной стратегии в том, что она наиболее приемлема для обеих сторон решение и делаете из оппонентов партнеров. Она предполагает совместный поиск путей для вовлечения всех участников в процесс разрешения конфликтов и стремление к удовлетворению нужд каждого из участников.

Следует отметить, что данная стратегия эффективна не только в ситуации делового взаимодействия, но и в личной сфере.

Наибольшее количество испытуемых, принявшие участие в нашем исследовании проявили, что ведущей стратегией поведения в конфликтных ситуациях взаимодействия у них является – компромисс.

Так, эту стратегию проявили 24 человека, что составило 48 процентов от числа всей выборки. Обучающиеся, проявившие стратегию «компромисс» пытаются урегулировать разногласия, идя на взаимные уступки. В этом плане он несколько напоминает стратегию сотрудничества, однако осуществляется на более поверхностном уровне, так как стороны в чем-то уступают друг другу. Эта стратегия наиболее эффективна, когда обе стороны желают одного и того же, но знают, что одновременные желания невыполнимы.

Заключение. В завершении описания можно отметить, что полученные, в ходе нашего исследования результаты, наглядно свидетельствуют о том, что для большинства обучающихся вуза характерны наиболее эффективные стратегии поведения в конфликтной ситуации: это сотрудничество и компромисс.

Для лиц, применяющих данные стратегии – конфликт представляется фоном возможности решения возникшей ситуации, а также данные лица ориентированы не только на получение собственной выгоды, но и на поддержание благоприятных эмоциональных и психологических отношений с оппонентами.

Список литературы

1. Анцупов А.Я. Социально-психологическая оценка персонала: учебное пособие. Москва : ЮНИТИ-ДАНА, 2017. 391 с.

2. Анцупов А.Я., Шипилов А.И. Конфликтология. Теория и практика. 5-е изд., перераб. и доп. Москва ; Санкт-Петербург ; Нижний Новгород : Питер, 2018. 503 с.

3. Вершинин А.В. Проблемы классификации конфликтов в учебной литературе конфликтологии // Известия Российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена. 2019. № 17. С. 84-86.

4. Гришина Н.В. Психология конфликта. Хрестоматия. 2-е изд., доп. Санкт-Петербург : Питер, 2017. 538 с.

5. Ратанова Т.А., Шляхта Н.Ф. Методы изучения и психодиагностика личности : учебное пособие. 2-е изд., испр. Москва : Московский психолого-социальный институт : Флинта, 2017. 264 с.

6. Ратников В.П., Голубь В.Ф. Конфликтология : учебник для вузов. Москва : Юнити-Дана, 2018. 354 с.

7. Решетникова К.В. Организационная конфликтология : учебное пособие. Москва : ИНФРА-М, 2019. 175 с.

8. Светлов В.А., Семенов В.А. Конфликтология. Санкт-Петербург : Питер, 2019. 352 с.

9. Щербакова О.И., Вербицкий А.А. Конфликтологическая культура личности специалиста: контекстный подход. Москва : МГГУ им. М.А. Шолохова, 2010. 131 с.

10. Яценко В.И. Поведение человека в производственных конфликтах // Менеджер по персоналу. 2006. № 6. С. 40.

Сведения об авторе

***Бережная Екатерина Александровна**, Ростовский государственный медицинский университет Минздрава России; адрес: Российская Федерация, 344022, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, 29; тел. 250-41-63;e-mail: ekatytava@mail.ru*

УДК 378.046-057.875+159.96

ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЕ ГЕНДЕРНОЕ ВЛИЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ ОБУЧЕНИЯ НА ПОКАЗАТЕЛИ ОБРАЗА ЖИЗНИ, УРОВЕНЬ УЧЕБНОГО СТРЕССА И СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТЬ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Бутырская Ирина Борисовна, Бутырский Александр Геннадьевич

Медицинская академия им С.И. Георгиевского Крымского федерального университета им. В.И. Вернадского, Симферополь, Российская Федерация

Аннотация. Цель работы: определить уровень повседневного, учебного стресса и его самооценку у студентов при очной и дистанционной форме обучения, выявить гендерные особенности стрессоустойчивости, превалирующие симптомы и наиболее часто используемые стратегии преодоления стресса.

Материалы и методы. Для достижения поставленной цели было проведено анкетирование студентов 3 курса в возрасте от 20 до 24 лет, среди которых юноши составили 40 человек, девушки – 72 человека. Оценка образа жизни и стрессоусточивости проводилась с помощью Бостонского теста, уровня стресса - теста L.G. Reeder. Для определения основных причин стресса, его проявлений и приемов снятия стресса использовался «Тест на учебный стресс». Заключение. Уровень повседневного стресса у студентов при дистанционном и очном обучении имеет средние значения, что свидетельствует об удовлетворительной адаптации к учебным нагрузкам и стабильном психологическом состоянии. Основными проявлениями учебного стресса во время экзамена у студентов являются симптомы, связанные с физическим недомоганием (тахикардия и головные боли). Комплекс стресс-факторов учебного процесса оказывает разное воздействие на исследуемую выборку. Нами выявлены гендерные отличия стрессоустойчивости у респондентов в зависимости от формы обучения. При очном обучении стрессовое воздействие значимо выше и проявляется чаще среди юношей по сравнению девушками. Напротив, при дистанционном обучении юноши оказываются менее подвержены стрессовым ситуациям, нежели девушки. Способность студентов разного пола

сопротивляться воздействиям стресса во многом зависит от особенностей его личностных черт, таких, как тревожность, личностные качества и отношение к социальной среде. Кроме того, преодолевая учебный стресс, девушки и юноши используют разные стратегии и модели поведения: юноши предпочитают использовать для этого сон, физические упражнения, перерывы в работе и отдых, секс; девушки - сон, вкусную еду и сладости.

Ключевые слова: студенты, стресс, очное обучение, дистанционное обучение, стрессоустойчивость.

DIFFERENTIATED GENDER IMPACT OF DIFFERENT TYPES OF TRAINING ON LIFESTYLE, EDUCATION-RELATED STRESS LEVEL AND STRESS TOLERANCE IN MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS

Butyrskaya Irina Borisovna, Butyrsky Alexander Gennadievich

Medical Academy named after S.I. Georgievsky of Vernadsky CFU, Simferopol, Russian Federation

Abstract. The aim of the study is to determine the level of everyday education-related stress and how students self-diagnose it during in-class and distance learning; to identify gender characteristics of stress tolerance, prevailing symptoms and the most commonly used strategies for overcoming stress. The authors conduct a survey among the third year students aged from 20 to 24 years. Lifestyle and stress tolerance are assessed using the Boston test, and the L.G. Reeder stress test. The education-related stress test was used to determine the main causes of stress, its manifestations and stress relief techniques. The level of daily stress among students during distance and in-class studies has average values, which indicates a satisfactory adaptation to academic activities and a stable psychological state. The main manifestations of educational stress during exams are symptoms associated with physical malaise (tachycardia and headaches). The complex of stress factors of the educational process has different effects on the studied sample. The authors have identified gender differences in stress tolerance depending on the format of training. In in-class education, the stress effect is significantly higher and manifests itself more often among boys as compared to girls. On the contrary, with distance learning, young men are less susceptible to stressful situations than girls. The ability of students of different genders to resist the effects of stress largely depends on their personal traits, such as proneness to anxiety and attitude to the social environment. In addition, girls and boys use different strategies and behaviors to overcome education-related stress: boys prefer to use sleep, exercise, breaks from work and rest, sex; girls prefer sleep, delicious food and sweets.

Keywords: students, stress, in-class learning, distance learning, stress tolerance.

Цель работы: определить уровень повседневного, учебного стресса и его самооценку у юношей и девушек 3 курса Медицинской академии при очной (ОО) и дистанционной форме обучения (ДО), выявить гендерные особенности стрессоустойчивости, превалирующие симптомы и наиболее часто используемые стратегии преодоления стресса.

Материалы и методы. Для достижения поставленной цели было проведено анкетирование студентов 3 курса в возрасте от 20 до 24 лет, среди которых юноши составили 40 человек, девушки – 72 человека. Оценка образа жизни и стрессоустойчивости проводилась с помощью Бостонского теста на стрессоустойчивость [1], уровня стресса - теста L.G. Reeder [2]. Для определения основных причин стресса, его проявлений и приемов снятия стресса использовался «Тест на учебный стресс». Основные причины стресса, его проявления и приемы снятия стресса определяли с помощью теста на учебный стресс по десятибалльной шкале [3].

Результаты исследования (сравнивались гендерные особенности при различных формах обучения) обработаны с помощью параметрических методов вариационной

статистики, о достоверности различий между сравниваемыми группами судили по критерию Стьюдента, которые признавались значимыми при $p<0,05$ [4].

Результаты. Результаты исследования представлены в таблицах 1-3.

Таблица 1. Образ жизни и стрессоустойчивость ОО и ДО, баллы

Показатель (баллы)	ОО		ДО	
	девушки (n=35)	юноши (n=40)	девушки (n=37)	юноши (n=40)
Вы едите, по крайней мере, одно горячее блюдо в день.	1,37±0,22	1,40±0,17	1,54 ± 0,03	1,45±0,06
Вы спите 7-8часов, по крайней мере, четыре раза в неделю	2,00±0,23	2,23±0,18	1,86 ±0,06	1,81±0,11
Вы постоянно чувствуете любовь других и отдаете свою любовь взамен	1,69±0,20	2,57±0,17	2,11 ±0,06	1,96±0,11
В пределах 50 километров у Вас есть хотя бы один человек, на которого Вы можете положиться	1,65±0,19	2,50±0,18	1,89 ±0,06	1,67±0,12
Вы упражняетесь до пота хотя бы два раза в неделю	2,26±0,22	3,03±0,17	2,54 ±0,05	2,24±0,12
Вы выкуриваете меньше половины пачки сигарет в день	4,11±0,23	3,90±0,18	5,00 ±0,05	4,00±0,06
За неделю Вы потребляете не больше пяти рюмок крепких алкогольных напитков	4,00±0,22	4,07±0,18	5,00 ±0,05	3,92±0,06
Ваш вес соответствует Вашему росту: Рост (см) —Вес (кг) =100 ± 10	2,65±0,22	3,07±0,17	1,86 ±0,06	2,67±0,10
Ваш доход полностью удовлетворяет Ваши основные потребности	1,92±0,18	1,53±0,12	1,24 ±0,03	2,60±0,17
Вас поддерживает Ваша вера	2,64±0,23	2,63±0,18	2,27 ±0,26	2,04±0,09
Вы регулярно занимаетесь клубной или общественной деятельностью	2,34±0,20	2,13±0,18	2,38 ±0,03	1,45±0,12
У Вас много друзей и знакомых	2,26±0,23	2,33±0,17	1,48 ±0,03	1,44±0,12
У Вас есть один или два друга, которым Вы полностью доверяете	2,22±0,20	1,60±0,18	1,47 ±0,03	1,59±0,06
Вы здоровы	2,55±0,22	2,57±0,17	2,32 ±0,06	2,55±0,11
Вы можете открыто заявить о своих чувствах, когда Вы злы или обеспокоены чем-либо	2,58±0,23	2,67±0,18	3,02 ±0,11	2,62±0,11
Вы регулярно обсуждаете с людьми, с которыми живете, Ваши домашние проблемы	2,68±0,24	2,57±0,18	3,24 ±0,03	2,87±0,10
Вы делаете что-то только ради шутки хотя бы раз в неделю или смеетесь три раза в неделю	2,27±0,21	2,30±0,17	1,89 ±0,03	2,40±0,13
Вы можете организовать Ваше время эффективно	2,66±0,22	2,73±0,17	2,95 ±0,13	3,34±0,13
За день Вы потребляете не более трех чашек кофе, чая или других содержащих кофеин напитков	2,35±0,19	2,27±0,18	2,13 ±0,06	2,36±0,12
У Вас есть немного времени для себя в течение каждого дня	2,48±0,23	2,57±0,18	3,12 ±0,11	2,72±0,11
Средний итог группы (сумма баллов):	26,19±0,23	29,17±0,19	27,89 ± 0,06	23,81± 0,10

В целом, уровень стресса соответствует у студентов как при ОО, так и при ДО в меру напряженной жизни активного человека. Но при этом есть некоторые гендерные различия: повседневный стресс достоверно выше при ОО у юношей, чем у девушек ($p<0,05$) и достоверно

выше у девушек, чем у юношей ($p<0,05$) при ДО. То есть при переходе на ДО повседневный стресс у юношей достоверно снижается ($p<0,05$). По нашему мнению, более низкая стрессоустойчивость девушек при ДО может быть связана с изоляцией и необходимостью больше проводить время в домашней обстановке, дефицитом общения с преподавателями и одногруппниками в неформальной обстановке.

Очевидно, что для юношей и для девушек характерен высокий уровень потребления крепкого алкоголя и выкуривание более полпачки сигарет в день при ОО и при ДО. Это показатель вредных привычек, близкий к деструктивным методам достижения стрессоустойчивости. Кроме того, юноши при ОО считают, что их вес не соответствует стандарту, но при этом не напрягаются в плане увеличения физических нагрузок. Юноши при ДО не могут рационально организовать свой рабочий день, что сказывается на повышении утомляемости при интенсификации учебного стресса.

При ДО юноши по сравнению с девушками имеют более высокую двигательную активность, больше занимаются общественной жизнью и обсуждают домашние проблемы с друзьями, более открыты для общения с другими людьми, но менее эффективно используют свое время, а также больше курят и употребляют крепкие алкогольные напитки.

При ОО юноши по сравнению с девушками реже ощущали любовь других, меньше имели поддержку от надежного человека, на которого можно бы было положиться, их двигательная активность была ниже.

Для выявления факторов, вносящих вклад в формирование полученных показателей уровня учебного стресса, провели сравнение полученных результатов у студентов каждого пола в зависимости от формы обучения. Так, у юношей статистически достоверная разница определена в продолжительности сна ($p<0,05$). Количество физических упражнений было выше при ДО по сравнению с ОО ($p\leq0,01$). В целом, при ОО юноши реже занимаются общественной деятельностью и чувствуют любовь других, имеют меньше друзей и знакомых, продолжительность сна и их двигательная активность ниже, чем при ДО. Меньший уровень стресса у юношей в связи с переходом на ДО, по-видимому, связан с увеличением онлайн-общения и свободного времени, в частности, с возможностью высыпаться, заниматься спортом.

Аналогичный сравнительный анализ образа жизни и стрессоустойчивости у девушек при ОО и ДО выявил достоверную разницу следующих показателей: реже чувствовали любовь других людей при ДО; больше курили девушки при ОО. Аналогичные данные получены в употреблении крепких алкогольных напитков ($p\leq0,01$). В целом, средние показатели свидетельствуют о хорошей адаптации девушек к меняющимся условиям образа жизни, в том числе изменению формы обучения, а также более эффективных ресурсах для преодоления и снижения негативных последствий стресса.

Таблица 2. Самооценка стресса при ОО и ДО, баллы

	девушки		юноши	
	ОО (n=35)	ДО (n=37)	ОО (n=40)	ДО (n=40)
Пожалуй, я человек нервный	2,31±0,11	2,38±0,11	2,53±0,13	2,58±0,09
Я очень беспокоюсь о своей учебе	2,29±0,12	2,11±0,10	2,07±0,12	1,98±0,08
Я часто ощущаю нервное напряжение	2,36±0,12	2,44±0,10	2,43±0,12	2,48±0,09
Моя повседневная деятельность вызывает большое напряжение	2,38±0,11	2,76±0,11	2,60±0,14	2,71±0,09
Общаясь с людьми, я часто ощущаю нервное напряжение	2,38±0,11	2,85±0,11	2,27±0,11	2,85±0,08
К концу дня я совершенно истощен физически и психически	2,08±0,08	2,55±0,11	2,17±0,11	2,64±0,08
В моей семье часто возникают напряженные отношения	2,42±0,07	2,94±0,10	2,67±0,15	2,81±0,12
Уровень стресса по среднему баллу	2,32±0,10	2,58±0,11	2,39±0,13	2,57±0,09

При анализе самооценки уровня психосоциального стресса (таблица 2) было установлено, что юноши чаще ощущали нервное напряжение при ОО, чувствовали себя истощенными к концу более часто студенты при ОО по сравнению с ДО ($p<0,05$). Уровень стресса по среднему баллу при ДО и ОО достоверно не отличался и относился к среднему уровню, не требующему медикаментозной или психологической коррекции.

У девушек при ОО повседневная деятельность чаще вызывала большее напряжение по сравнению с ДО ($p<0,05$). Чаще у девушек при ДО возникает нервное напряжение при общении с людьми ($p<0,05$), физическое и психическое истощение к концу дня ($p<0,05$), а также возникают напряженные отношения с близкими ($p\leq0,01$). У девушек различия уровня стресса по среднему баллу при ОО и ДО статистически не значимы.

При переходе с ОО на ДО ни у юношей, ни у девушек значимых изменений в самооценке стресса не возникает.

Таблица 3. Оценка учебного стресса при ОО и ДО, баллы

Вопросы	девушки		юноши	
	ОО (n=35)	ДО (n=37)	ОО (n=40)	ДО (n=40)
Большая учебная нагрузка	5,07±0,35	6,03±0,45	6,56±0,39	5,95 ±0,25
Страх перед будущим	6,92±0,32	7,44±0,35	7,46±0,39	7,14 ±0,27
Нежелание учится или разочарование в профессии	6,73±0,23	6,38±0,39	6,43±0,35	6,25 ±0,34
Непонятные, скучные учебники	6,27±0,26	5,41±0,33	6,63±0,35	5,95 ±0,33
Неумение правильно распорядиться ограниченными финансами	6,97±0,27	4,35±0,33	6,83±0,39	7,21 ±0,32
Строгие преподаватели	5,48±0,35	5,14±0,35	5,5±0,39	5,11 ±0,33
Проблемы в личной жизни	5,82±0,29	5,29±0,31	5,36±0,35	5,75 ±0,32
Нерегулярное питание	6,37±0,35	6,67±0,27	6,10±0,39	7,28 ±0,27
Неумение правильно организовать свой режим дня	5,21±0,35	4,52±0,39	4,26±0,39	3,57 ±0,33
Стеснительность, застенчивость	4,47±0,35	4,03±0,39	4,23±0,39	3,97 ±0,36
Излишнее серьезное отношение к учебе	5,60±0,32	6,55±0,28	4,90±0,39	6,25 ±0,33
Отсутствие учебников	5,12±0,37	3,60±0,33	4,53±0,39	3,77 ±0,31
Жизнь вдали от родителей	5,32±0,35	4,00±0,35	4,80±0,39	4,06 ±0,26
Конфликт в группе	5,94±0,36	5,44±0,31	5,80±0,39	6,64 ±0,26
Проблемы совместного проживания с другими студентами	5,83±0,35	5,50±0,39	4,96±0,39	4,87 ±0,34
Уровень учебного стресса в группе	6,00±0,05	5,37±0,35	5,64±0,24	5,23 ±0,29

К обстоятельствам, осложняющим учебную деятельность и обладающим выраженным стрессогенным воздействием на студентов, при ОО относятся большая учебная нагрузка, отсутствие учебников, жизнь вдали от родителей, при ДО - большая учебная нагрузка и нерегулярное питание. Меньше всего студентов волнуют проблемы совместного проживания с другими студентами и конфликты в группе. Остальные проблемы, предлагаемые для оценки (неумение правильно распорядиться ограниченными финансами, организовать свой режим дня, излишне серьезное отношение к учебе, нежелание учиться или разочарование в профессии, стеснительность, застенчивость, страх перед будущим и проблемы в личной жизни), обладали средним уровнем стрессогенности.

При анализе гендерных особенностей учебного стресса при ДО статистически достоверная разница ($p<0,05$) определена в следующих факторах: жизнь вдали от родителей, страх перед будущим. При ДО средние величины показателей учебного

стресса у юношей были практически одинаковы и соответствовали среднему уровню учебного стресса.

При ОО статистически достоверная разница в основных причинах стресса у студентов разного пола выявлена только в вопросе, касающегося строгих преподавателей. Средние величины учебного стресса соответствовали среднему уровню и составили у юношей 5,64±0,24 баллов, у девушек 6,00±0,05 баллов ($p>0,05$).

Наиболее типичными проявлениями учебного стресса во время экзамена являлись учащенное сердцебиение (у 57% респондентов при ДО и у 67% при ОО) и головная боль (при ДО отмечалась у 28% опрошенных, при ОО – у 50%). При ДО 80% девушек ощущали тахикардию, 64% - головные боли, 32% - сухость во рту. При ОО во время экзамена наиболее часто у юношей отмечалось сердцебиение (67%) и головная боль (50%), у девушек – сердцебиение (55%) и головная боль (55%).

Для снятия стресса при ДО 65% юношей используют физические упражнения, 63% - перерыв в работе и отдых, 70% - просматривают разнообразные телевизионные программы, снимают стресс при помощи секса - 61%, общение с друзьями или с любимым человеком предпочитают 54% опрошенных, 24% используют вкусную еду. Большинство девушек (77%) используют вкусную пищу и сладости, 73% - просматривают разнообразные телевизионные программы, 99% - длительный сон.

При ОО в качестве методов борьбы со стрессом 68% юношей используют сон, сладости (60%) и вкусную пищу (55%), общение с друзьями (55%). В то время, как девушки чаще использовали сон (70%), вкусную еду (67%), прогулки на свежем воздухе (60 %), употребление сладостей (57%), просмотр интересных телевизионных программ (57%).

Позитивным является то, что молодые люди отдают предпочтение конструктивным способам профилактики и разрешения стрессовых ситуаций: полноценному сну, физической активности, прогулкам на свежем воздухе, общению с друзьями.

Заключение. Уровень повседневного стресса у студентов при ДО и ОО имеет средние значения, что свидетельствует об удовлетворительной адаптации к учебным нагрузкам и стабильном психологическом состоянии. Основными проявлениями учебного стресса во время экзамена у обследуемых студентов являются симптомы, связанные с переутомлением (тахикардия и головные боли).

Комплекс стресс-факторов учебного процесса оказывает разное воздействие на исследуемую выборку. При ОО стрессовое воздействие значимо выше и проявляется чаще среди юношей по сравнению с девушками. Напротив, при ДО юноши оказываются менее подвержены стрессовым ситуациям, нежели девушки.

Способность студентов разного пола сопротивляться воздействиям стресса во многом зависит от особенностей их личностных черт. Преодолевая учебный стресс, девушки и юноши используют разные стратегии и модели поведения: юноши предпочитают использовать для этого сон, физические упражнения, перерывы в работе и отдых, секс; девушки - сон, вкусную еду и сладости.

Список литературы

1. Бостонский тест на стрессоустойчивость. URL: http://sc7-kurgan.ru/foto/2020-2021/test_na_stressoustojchivost.pdf (дата обращения: 17.05.2021).

2. Опросник на определение уровня стресса. URL: https://pandia.ru/text/80/468/69125.php (дата обращения: 17.05.2021).

3. Психологические тесты: в 2 томах. Т. 1. Москва : Владос, 2018. 312 с.

4. Средние величины и их использование в медицине: учебно-методическое пособие / Под ред. В. С. Лучкевича. СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2014. 44 с.

Сведения об авторах

***Бутырская Ирина Борисовна**, Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского, Институт «Медицинская академия имени С.И. Георгиевского»; адрес: 295000, г. Симферополь, бул. Ленина, 5/7; тел. +79787686991; e-mail: irynabutyr@gmail.com*

***Бутырский Александр Геннадьевич**, Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского, Институт «Медицинская академия имени С.И. Георгиевского»; адрес: 295000, г. Симферополь, бул. Ленина, 5/7; тел. +79787686945; e-mail: albut@rambler.ru*

УДК 377.131.11

ЭФФЕКТИВНЫЕ УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ФИЗИКА» С УЧЁТОМ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ВОСПРИЯТИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Валова Татьяна Сергеевна

Рязанский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова, Рязань, Российская Федерация

Аннотация. Предмет «Физика» является предметом обязательно изучения во многих высших учебных заведениях, не обязательно технических. Основной задачей курса физики в высшем образовании является обучение распознаванию, формулированию и решению различного рода задач как физических. Именно поэтому условия учебных физических задач должны модулировать возможные варианты их возникновения в профессиональной деятельности. Варианты формулирования условия задач укрупненно можно дифференцировать как представленные вербально, эскизно и графически. Однако, индивидуальные показатели успешности решения физической задачи в зависимости от формы представления ее условия отличаются значительными разбросами. Поэтому на занятиях необходимо создать эффективные условия, учитывающие психологические особенности восприятия обучающихся, чтобы повысить успешность решения физических задач не зависимо от формы представления их условий.

Ключевые слова: форма представления, физические задачи, индивидуальные особенности.

ORGANIZATION OF PHYSICS CLASSES CONSIDERING PSYCHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF STUDENTS' PERCEPTION

Valova Tatiana Sergeevna

Ryazan State Medical University named after I.I. acad. I.P. Pavlova, Ryazan, Russian Federation

Abstract. Physics is a compulsory subject in many higher education institutions. The main objective of the Physics course in higher education is to teach recognition, formulation and solution of various kinds of problems in Physics. That is why tasks in Physics should be practically oriented towards students' future professional activity. In Physics, task conditions can be presented verbally, sketchily and graphically. However, individual success in solving the task depending on the form of presentation of its conditions significantly differs among students. It is necessary to create conditions in the classroom considering psychological characteristics of students' perception in order to increase the success of solving tasks in Physics regardless of the form of presentation of their conditions.

Keywords: presentation form, physical tasks, individual features.

Цель исследования: выявление создания эффективных условий организации практических занятий по дисциплине «Физика» с учетом психологических особенностей восприятия обучающихся.

С целью повышения эффективности решения физических задач разработано множество пособий, в которых можно найти и краткие теоретические сведения, и рекомендации, алгоритмы по решению задач, и непосредственно сами примеры решения. Кроме этого для отдельных типов задач разработаны правила решения, созданы и успешно используются системы упражнений для отработки отдельных умственных операций, и многое другое. Тем не менее, несмотря на все выше изложенное, большинство учащихся испытывают трудности при решении задач.

Обусловлены эти трудности главным образом тем, что существующие методики не учитывают индивидуальных особенностей восприятия, мышления при распознавании и решении задачи.

В существующих методиках обучения решению задач приводятся, как правило, стандартный порядок действий, который опирается на знание теории. Однако необходимо учитывать и другие факторы: при решении задачи возникает необходимость в распознавании и вычленении именно тех данных, которые опираются на определенные физические законы, а далее возникает необходимость переформулировать задачу. Этот сложнейший процесс зависит не только от структурно-компонентного содержания задачи, но и возможности обращения к справочнику, наличие у обучаемого опыта решения задач разного вида, индивидуальных особенностей мышления, восприятия и т.д. [1-5].

Немаловажную роль в этом перечне играет форма представления условия физической задачи, при выборе которой составители задачников исходят из того, при изучении дисциплины «Физика» обучающиеся сталкиваются не только с текстами, но и с графиками и эскизами. Поэтому условия некоторых задач содержат графические и эскизные компоненты.

В профессиональной деятельности возникает множество задач, которые необходимо решить. И именно учебные физические задачи представляют собой различные модели возникновения проблемы в реальной профессии. Однако, форма представления условий может быть различной, но в масштабном виде все формы представления задач можно разделить на три вида: задачи, представленные вербально (текстовые), задачи, представленные графически и задачи, представленные эскизно. Поэтому в виду того, что каждый обучающийся имеет свои индивидуальные особенности восприятия, мышления мы сталкиваемся с трудностями при решении.

Успешность учебной деятельности в части распознавания, формулирования и решения задачи зависит от того, как именно форма представления ее условия коррелирует с интеллектуальными и психологическими особенностями обучающихся. На базе таких данных, полученных для большинства выборок обучаемых разного уровня, должны подбираться задачи для решения на занятии и самоподготовке.

Проблемы решения задач, условия которых представлены графически или эскизно, обусловлены также небольшим несовпадением курса физики с курсом математики. Это несовпадение связано, в основном с тем, что в качестве координатной плоскости математика использует стандартную декартову систему координат, где координатные оси - это только ось абсцисс, обозначаемая буквой “X” и ось ординат, обозначаемая “Y”. И функции, рассматриваемые в математике, это как правило функциональная зависимость Y(X). Однако при изучении функциональных зависимостей на физике наблюдается их огромное разнообразие. Например, зависимость пути от времени S(t), кинетической энергии от скорости E(V), силы тока от заряда I(q), магнитного потока от площади рамки Ф(S), силы тока от сопротивления I(R) и многие другие. Кроме этого график функции при переходе от одной системы координат к другой также можем менять вид. Например, изотерма в координатах p(v) представляет собой ветвь гиперболы, а та же изотерма в

координатах v(T) уже представляет прямую, проходящую перпендикулярно оси температур.

При решении задач в курсе математики форма представления условия как правило вербальная. И до 7 класса учащиеся не сталкиваются с задачами, условие которых представлено графически или эскизно. Этот момент также является предрасположением к определенным трудностям при решении.

Задача в курсе физики – это сюжет, представляющий собой модель процесса или явления. Ее конечное назначение – научить распознавать, формулировать и решать различного рода профессиональные задачи как физические.

В современной науке существует много способов диагностирования способностей учащихся к распознаванию, переформулированию и решению задач. Однако, одним из более оптимальных способов диагностики, который позволяет быстро и объективно оценить психологические особенности в большом контингенте обучаемых не только качественно, но и количественно, является тестирование. Существующие технологии обучения не учитывают индивидуальных особенностей восприятия, памяти и мышления обучаемого, имеющих отношение к форме представления условий физических задач. Решение данной проблемы возможно при разработке и внедрении комплексных методик обучения решению задач с разной формой представления условия, целью которых является устранение «перекосов» распознавания задач с разной формой представления условия. Это должно способствовать более полному развитию способностей обучаемых, повышения качества их знаний и практических умений, увеличение познавательной активности и повышения интереса к предмету [6-8].

Результаты диагностирования на предмет распознавания и решения задач с разной формой представления условия представлены на рисунке 1.

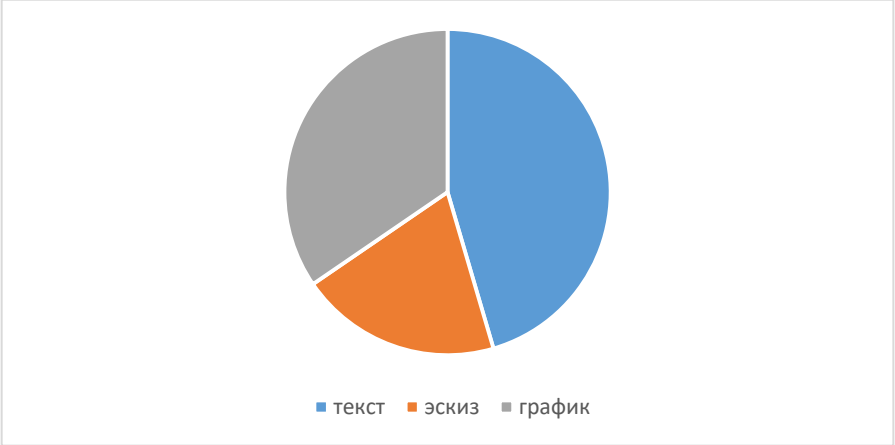


Рис. 1. Индивидуальные показатели успешности решения задач с разной формой представления условия

Анализ диаграммы успешности решения физических задач показывает, что в среднем большая успешность решения характерна для задач, условия которых представлены вербально.

Однако результат использования комплексных методик обучения решению задач с разной формой представления условия, которые учитывают индивидуальные особенности восприятия, памяти и мышления обучаемого показал, что большинство студентов овладели общеучебными умениями. Усредненные результаты представлены на рисунке 2.

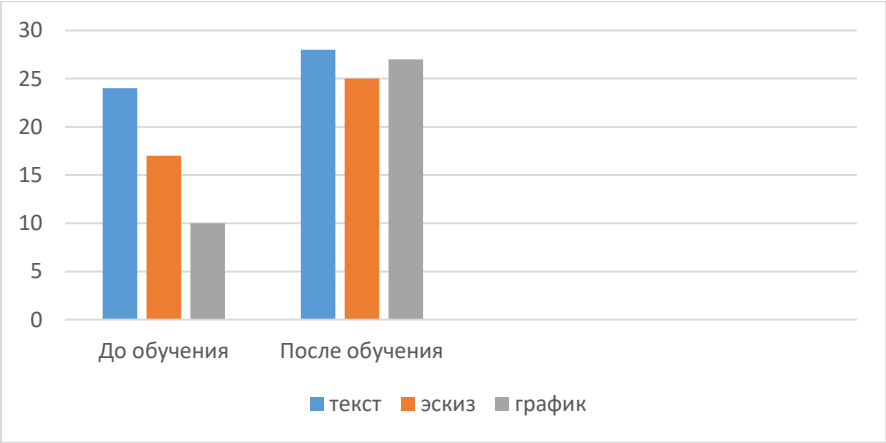


Рис. 2. Гистограммы корректирующего обучения

Анализ гистограмм показывает, что после проведения корректирующего обучения успешность решения задач с формой представления условия в виде эскиза или графика увеличилась и стала заметно меньше отличаться от успешности решения задач, условия которых представлены вербально [9,10].

Таким образом, использование комплексных методик обучения, позволяющих учитывать индивидуальные особенности мышления, восприятия, памяти позволяет значительно улучшить успешность решения задач, независимо от формы представления их условий.

Список литературы

1. Шеварев П.А. О роли ассоциаций в процессах мышления. Москва : Педагогика, 2015. 216 с.

2. Сидоренко Е.В. Методы математической обработки в психологии. Санкт-Петербург : Речь, 2012. 350 с.

3. Фридман Л.М. Логико-психологический анализ школьных учебных задач. Москва : Педагогика, 2014. 210 с.

4. Эсаулов А.Ф. Проблемы решения задач в науке и технике. Москва : Высшая школа, 2016. 216 с.

5. Кубышкин В.Н. Методика решения задач по физике. Ленинград : издательство ЛГУ, 2012. 247 с.

6. Фейенберг И.М. Проблемные ситуации и развитие личности. Москва : Педагогика, 2015. 143 с.

7. Талызина Н.Ф. Теоретические основы контроля в учебном процессе. Москва : Академия, 2010. 154 с.

8. Машбиц Е.И. Психологические основы управления учебной деятельностью. Киев : Вища школа, 2010. 223 с.

9. Валова Т.С., Селиверстова Н.С., Давыдова Н.С. Об оценке остаточных знаний учащихся // Информационно-коммуникационные технологии в подготовке учителя технологии и учителя физики : сборник статей научно-практической конференции. Коломна, 2010. С. 65-68.

10. Гурова Л.Л. Психологический анализ решения задач. Воронеж : Издательство Воронежского университета, 2006. 328 с.

Сведения об авторе

Валова Татьяна Сергеевна, *Рязанский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова; адрес: Российская Федерация, 390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9; +7(903)8355009; e-mail: andrei.valoff@mail.ru*

УДК 616-07:378

ПЕРВАЯ ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ КОМПЕТЕНЦИЯ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ»

Васильева Людмила Валентиновна, Карпухина Елена Петровна, Евстратова Елизавета Фёдоровна, Суслова Екатерина Юрьевна, Малюков Дмитрий Андреевич

Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко, Воронеж, Российская Федерация

Аннотация. Общепрофессиональные компетенции (ОПК) и их формирование являются стержнем Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело. У студентов общекультурные и общепрофессиональные компетенции только начинают формироваться при прохождении дисциплин гуманитарного и социального блоков [2], а в дальнейшем это формирование продолжается при изучении пропедевтики внутренних болезней. Поэтому целью данного исследования является проведение анализа эффективности формирования общепрофессиональной компетенции ОПК-1 в рамках прохождения темы занятия: «Расспрос как метод исследования, его роль в диагностике заболевания». Проанализированы результаты опроса пациентов 92 студентами (ОПК-1). Все 100% учащихся справились с первым заданием. Проанкетировано 92 студента второго курса, лечебного факультета, из которых 82 (89,1%) считают, что профессиональным владением методикой опроса пациента должен уметь пользоваться каждый компетентный врач, а 8,7% учащихся не считают данную методику важной. Исследование показало необходимость продолжения формирования и углубления владения методикой опроса больных учащимися медицинских ВУЗов на занятиях по пропедевтике внутренних болезней, что в будущем позволит молодому врачу эффективно и своевременно решать профессиональные задачи.

Ключевые слова: расспрос, анкета, компетенции, учащиеся.

THE FIRST GENERAL PROFESSIONAL COMPETENCE OF MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS IN THE STUDY OF THE DISCIPLINE INTERNAL DISEASES PROPAEDEUTICS

Vasilyeva Lyudmila Valentinovna, Karpukhina Elena Petrovna, Evstratova Elizaveta Feodorovna, Suslova Ekaterina Yurievna, Malyukov Dmitry Andreevich

Voronezh State Medical University named after N.N. Burdenko, Voronezh, Russian Federation

Abstract. General professional competencies (GPC) and their formation are the base of the Federal State Educational Standard of Higher Education in the specialty 31.05.01 General medicine. General cultural and general professional competencies of students are just beginning to form when studying the disciplines of the humanitarian and social blocks [2], and in the future this formation continues at propaedeutics of internal diseases classes. Therefore, the purpose of this study is to analyze the effectiveness of the formation of general professional competence of GPC-1 within the framework of the class topic: “Questioning as a research method, its role in diagnosing a disease”. The results of a patients’ survey done by 92 students (GPK1) were analyzed. All 100% of the students coped with the first task. 92 second-year students of General medicine were surveyed, 82 (89.1%) of which believe that every competent doctor should be able to use professional knowledge of the patient survey methodology. Whereas, 8.7% of students do not consider this technique important. The study showed the need to continue the formation and deepening the knowledge of patients’ interviewing methodology by students of

medical universities at propaedeutics of internal diseases classes, that will allow a young doctor to solve professional tasks in the future effectively and timely.

Keywords: inquiry, questionnaire, competencies, students.

Сложной задачей преподавателей высшей медицинской школы является адаптация учебных знаний учащихся к их, будущей практической, врачебной работе. Решить поставленную задачу помогает применение в своей обучающей деятельности новых современных образовательных технологий высшего образования. Именно такой актуальной технологией в последние годы стал компетентностный подход в подготовке специалиста с высшим медицинским образованием [1]. Компетенция - это, прежде всего практические навыки, умения и теоретические знания, которыми будущий врач должен овладеть и в дальнейшем уметь применять их в своей профессиональной деятельности. Общепрофессиональные компетенции и их формирование являются стержнем Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, (ФГОС ВО), так как активно востребованы на рынке труда [2, 3]. Работа со студентами преподавателей кафедры пропедевтики внутренних болезней Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко (ВГМУ) в рамках ФГОС ВО специальности Лечебное дело показала, что общекультурные и общепрофессиональные компетенции только начинают формироваться при прохождении студентами дисциплин гуманитарного, социального блоков [2]. Продолжается это формирование при изучении пропедевтики внутренних болезней. Первой общепрофессиональной компетенцией (ОПК-1) молодого специалиста в клинике внутренних болезней является готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности. Перед педагогами, ведущими пропедевтику внутренних болезней, стоят такие сложные задачи, как научить будущего врача, прежде всего профессиональным навыкам (и это задача преподавателей любой медицинской специальности), умению общения с пациентом. А это не только анализ жалоб больного, но и четкое, добросовестное исследование истории заболевания пациента, оценка особенности его истории жизни, а также способность к логическому синтезу и анализу, полученной при опросе пациента информации [4, 5, 6, 7, 8, 9, 10].

Цель исследования. Проанализировать эффективность формирования общепрофессиональной компетенции ОПК-1 в рамках прохождения темы занятия: «Расспрос как метод исследования, его роль в диагностике заболевания».

Материалы и методы. На занятиях, посвященных изучению методики расспроса, учащимся даны были основополагающие понятия, а именно бумажная и электронная схемы истории болезни, алгоритм расспроса больного, включающий не только жалобы пациента и их детализацию, но и такие важные моменты как: 1.С чем пациент связывает заболевание, после чего развивается ухудшение состояния? 2. Какие лекарственные препараты принимает пациент и т.д. Приведены примеры особенности расспроса больных с заболеваниями сердца, системы органов дыхания и костно-мышечной системы, как наиболее распространенные во все мире последние десятилетия [11]. Заострено внимание студентов на этических особенностях уточнения ряда ситуаций из жизни пациента. Продемонстрированы современные стандартные опросники, применяемые специалистами при обследовании пациентов [12]. Для закрепления навыков учащимся было дано задание: провести расспрос больного в палате. По завершении опроса больных были проанализированы результаты опроса и проведено анкетирование студентов. Анкета включала следующие вопросы с вариантами ответов:

1. Считаете ли вы опрос пациента методикой, дающей важную информацию для диагностики заболевания? Варианты ответов: а) да, считаю методику опроса важной и

необходимой в деятельности врача любой специальности, б) нет, данная методика устарела и неинформативна, в) затрудняюсь ответить.

2. Нужно ли соблюдать этические принципы при опросе больного? Варианты ответов: а) да, обязательно, так как это, прежде всего, демонстрирует культурный и профессиональный уровень подготовки врача и его уважение к больному, б) необязательно, главное вовремя определить заболевание и назначить лечение, в) затрудняюсь ответить.

С помощью программы Statistika-10, $p<0,05$ оценили достоверность полученных данных.

Результаты. Проанализированы результаты опроса пациентов 92 студентами. Все 100% учащихся справились с первым заданием. Проанкетировано 92 студента второго курса, лечебного факультета, из которых 82 (89,2%) считают, что профессионально владеть методикой опроса по-прежнему должен каждый компетентный врач, и данная методика помогла им при первом их профессиональном контакте с больным. 8,7% (8) учащихся не считают данную методику важной, обосновывая ответ тем, что существует множество инструментальных методик, определяющих результативность диагностического поиска. 2,1 % учащихся (2) затруднились ответить на первый вопрос, мотивируя ответ недостаточностью знаний. На вопрос о соблюдении этических принципах общения с пациентами 90 студентов (98%) ответили положительно, подчеркнув важность общекультурных норм поведения врачом в работе с больным и лишь только 2 выбрали ответ «необязательно, главное вовремя определить заболевание и назначить лечение». Результаты анкетирования студентов представлены в таблице.

Результаты анкетирования студентов (в %)n92

Вопрос	Число опрошенных студентов n=92					
	Положительный ответ		Отрицательный ответ		Затруднились ответить	
	Абс	%	Абс	%	Абс	%
1. Считаете ли Вы опрос пациента методикой, дающей важную информацию для диагностики заболевания?	82	89,2	8	8,7	2	2,1
2. Нужно ли соблюдать этические принципы при опросе больного?	90	98,0	2	2,0	-	-

Заключение. Таким образом, проведенные исследования убедительно показали необходимость не только продолжение формирования и углубления владения методикой опроса пациентов на занятиях по пропедевтике внутренних болезней медицинских ВУЗов у студентов, но и обязательного анализа отношения учащихся к этой методике, а также пристального внимания к тому, какими этическими и деонтологическими принципами руководствуются учащиеся с целью углубления и дальнейшего совершенствования этих компетенций. Данный подход преподавателей в будущем позволит молодому врачу эффективно и своевременно решать профессиональные задачи.

Список литературы

1. Ломакина Л.И., Породенко В.А. Травенко Е.Н., Быстрова Е.И., Ильина А.В. Включение в профессию в контексте компетентностного подхода // Международный журнал экспериментального образования. 2012. № 4. С. 145-149.

2. Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» : Приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 № 988 // КонсультантПлюс : [сайт]. URL:

http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_361328/2ff7a8c72de3994f30496a0ccbb1ddafdaddf518/? (дата обращения: 12.01.2022).

3. Сорокин П.С., Вятская Ю.А. Международная экспертная повестка в образовании: ключевые характеристики и проблемные зоны // Образование и наука. 2022. Т. 24, № 1. С. 11-52. DOI: 10.17853/1994-5639-2022-1-11-52

4. Васильева Л.В., Карпухина Е.П., Евстратова Е.Ф., Гостева Е.В. Применение инновационных технологий в высшем медицинском образовании в условиях пандемии COVID-19 // Современные тенденции развития педагогических технологий в медицинском образовании : сборник статей Всероссийской научно-практической конференции с международным участием (Красноярск, 3-4 февраля 2021.). Красноярск, 2021. С. 28-31.

5. Скворцов Ю.И., Емелина Л.П. Опыт кафедры пропедевтики внутренних болезней по формированию культурного уровня будущего врача // Саратовский научно-медицинский журнал. 2017. № 13.1. С. 93-95.

6. Овсянникова Е.К. Особенности формирования общекультурных компетенций студентов медицинского вуза // Международный журнал экспериментального образования. 2012. № 4-2. С. 177-180.

7. Лазарева М.В. Реализация деятельностно-компетентностного подхода в практико-ориентированном образовании при организации педагогической практики в образовательных учреждениях высшего и среднего специального образования // Среднее профессиональное образование. 2009. № 3. С. 35-37.

8. Лепухин А.В., Семенова И.Н. Методика обучения студентов умению выявлять дидактический потенциал средств информационно-коммуникационных технологий для формирования и развития универсальных учебных действий (профессиональных компетенций) обучающихся // Педагогическое образование в России. 2021. № 1. С. 61-69. DOI: 10.26170/2079-8717-2021-01-08

9. Джанелли М. Электронное обучение в теории, практике и исследованиях // Вопросы образования. 2018. № 4. С. 81-96.

10. Deglau E., Ray A., Edwards R.L., Carre-Lee N., Harrison T., Cunningham K. Transferring MSW education tu practice: A qualitative study with public child welfare employees // Journai of Public Child Welfare. 2014. Vol. 8, № 3. P. 304-325.

11. Громова О.А., Торшин И.Ю., Наумов А.В., Васильева Л.В., Евстратова Е.Ф. Актуальные вопросы фармакотерапии остеоартрита кистей рук // Фармакоэкономика. Современная фармакоэкономика и фармакоэпидемиология. 2020. Т. 13, № 4. С. 452-462. DOI: 10.17749/2070-4909/farmakoekonomika.2020.067

12. Годзенко А.А., Корсакова Ю.Л. Бадокин В.В. Методы оценки воспалительной активности и эффективности терапии при спондилоартритах // Современная ревматология. 2012. № 2. С. 66-76.

Сведения об авторах

***Васильева Людмила Валентиновна**, Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко; адрес: Российская Федерация, 394053, г. Воронеж, ул. Студенческая, д.10; тел. +79103473687; e-mail: ludmilvasil@mail.ru*

***Карпухина Елена Петровна,** Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко; адрес: Российская Федерация, 394053, г. Воронеж, ул. Студенческая, д.10; тел. +7 9601041541; e-mail: e.karpukhina@inbox.ru*

***Евстратова Елизавета Фёдоровна,** Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко; адрес: Российская Федерация, 394053, г. Воронеж, ул. Студенческая, д.10; тел. +79202160668; e-mail: eizavet-evstratov @yandex.ru*

***Суслова Екатерина Юрьевна,** Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко; адрес: Российская Федерация, 394053, г. Воронеж, ул. Студенческая, д.10; тел. +7 9056550935; e-mail: suslova_ekaterina2502@mail.ru*

Малюков Дмитрий Андреевич, *Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко; адрес: Российская Федерация, 394053, г. Воронеж, ул. Студенческая, д.10; тел. +7 9065853417; e-mail: mdm112@mail.ru*

УДК 796.011.3:378.147

ОНТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ГИМНАСТИКА КАК СРЕДСТВО ИЗУЧЕНИЯ ЭТАПОВ МОТОРНОГО ОНТОГЕНЕЗА СТУДЕНТАМИ-МЕДИКАМИ

Видякина Надежда Александровна, Кочеткова Олеся Алексеевна

Кировский государственный медицинский университет, Киров, Российская Федерация

Аннотация. Повышение эффективности современной системы медицинского образования невозможно без раннего включения студента в профессиональную среду, что способствует формированию профессиональных компетенций, профессиональной идентификации и рефлексированию собственного квазипрофессионального и первоначального опыта с позиций соответствия индивидуальных характеристик требованиям выбранной профессии. При этом на гуманитарные дисциплины обычно не возлагается функции освоения профессиональных компетенций, хотя, например, на дисциплинах блока физическая культура, это вполне возможно. В нашем исследовании изучено включение онтогенетической гимнастики в занятия по физической подготовке и влияние данного метода на формирование профессиональных компетенций студентов-медиков. Показано, что онтогенетическая гимнастика является эффективным средством изучения моторного онтогенеза, позволяет понять студентам, как в первый год жизни закладывается первичный процесс реализации рефлекторных тонических и локомоторных программ и последующее научение кортикального уровня моторного контроля, освоить методы лечения и коррекции заболеваний опорно-двигательного аппарата и нервной системы.

Ключевые слова: студенты-медики, профессиональные компетенции, моторный онтогенез, онтогенетическая гимнастика, физическая культура.

USE OF ONTOGENETIC GYMNASTICS TO TEACH MOTOR ONTOGENESIS STAGES TO MEDICAL STUDENTS

Vidyakina Nadezhda Alexandrovna, Kochetkova Olesya Alexeyevna

Kirov State Medical University, Kirov, Russian Federation

Abstract. Modern system of medical education requires early inclusion of the student into the professional environment, which contributes to the development of professional competences, professional identification and reflection of their own quasi-professional and initial experience from the standpoint of compliance of individual characteristics with the requirements of the chosen profession. At the same time, the humanities are not usually aimed at the development of professional competences; however, it is possible at Physical Education classes. The authors studied the inclusion of ontogenetic gymnastics in physical training classes and the influence of this method on the formation of professional competences in medical students. The study shows that ontogenetic gymnastics is an effective way to learn about motor ontogenesis; it allows students to understand the primary process of reflex tonic and locomotor programs of the first year of life, learn about the cortical level of motor control, and master methods of treatment and correction of the musculoskeletal and nervous system diseases.

Keywords: medical students, professional competences, motor ontogenesis, ontogenetic gymnastics, physical culture.

Цель исследования – изучение возможности использования онтогенетической гимнастики на занятиях по физической культуре в медицинском вузе как средства изучения этапов моторного онтогенеза.

Материалы и методы.

Исследование проведено на кафедре физической культуры Кировского государственного медицинского университета в 2020–2021 учебном году. В исследовании приняли участие студенты 4–6 курса специальности педиатрия. Тема моторного онтогенеза изучалась студентами на дисциплинах физиология, пропедевтика детских болезней и других специальных дисциплинах, поэтому предполагалось, что теоретическое обоснование данной темы студентам не требуется, а практическое ее подкрепление вызовет живой интерес к занятиям и повысит мотивированность студентов.

В начале и в конце исследования проведено педагогическое тестирование (анкетирование, тест, решение ситуационных задач) по выявлению компетенций использования знаний моторного онтогенеза для диагностики, лечения и профилактики заболеваний и состояний человека.

Студенты были распределены на 2 группы: контрольную, занимающуюся по традиционной рабочей программе (120 человек) и экспериментальную (114 человек), занимающуюся по авторской программе с включением в занятия онтогенетической гимнастики (комплексы продолжительностью 20 минут). Предложенная гимнастическая система основывается на осознанном выполнении упражнений, соответствующих обычной онтогенетической последовательности развития двигательной активности, которая выработалась исторически в ходе эволюционного развития человека и включает позы моторного онтогенеза и переходы между ними [1, 3].

Результаты.

Предварительное анкетирование студентов показало низкую осведомленность о моторном онтогенезе у студентов и выявило потребность практического закрепления теоретической базы по данной теме. Так представление о моторном онтогенезе развития имеет лишь 21,37 % студентов. Остальные студенты ответили, что слышали, что такое понятие существует - 64,53 %, а 13,25 % первый раз слышали подобное словосочетание, что явно показывает недостатки в качестве профессиональных компетенций будущих врачей.

Согласно анкетированию, основные точки моторного онтогенеза знает большинство респондентов, однако только 31,2% студентов смогли уверенно их назвать.

28,21 % студентов знают о применении онтогенетического подхода в коррекции двигательного развития, остальные студенты лишь слышали о данном подходе или не знают о нем.

Отрадно отметить, что студенты понимают пробелы в своих навыках и большинство из них - 64,96 % ответили, что для них актуально повторение этапов двигательного онтогенеза на практике и считают это обязательным условием формирования модели компетентного врача-педиатра, способного вовремя замечать отклонения в состоянии здоровья и двигательного развития.

Проведенное перед экспериментом педагогическое тестирование по знанию основ моторного онтогенеза и использованию этих знаний в лечебной работе врача показало неудовлетворительные знания студентов в данной области (64,53 % участников тестирования получили неудовлетворительную оценку).

При решении ситуационных задач (видеоматериалы, содержащие задания на описание и анализ движений) студенты также часто давали ошибочные суждения и большинство из них (78,21 %) не справилось с их выполнением. Решение ситуационной задачи на анализ движений, где было необходимо описать моторику пациента и дать

рекомендации по коррекции двигательного развития с использованием онтогенетического подхода, вызвало большие затруднения у 90,6 % студентов.

Таким образом, по результатам анкетирования, тестирования и решению ситуационных задач выявлено, что необходимо повторение и закрепление материала о моторном онтогенезе и пояснение его использования на практике. Это стало возможным благодаря включению комплексов онтогенетической гимнастики в ходе занятий по элективным дисциплинам (модулям) по физической культуре и спорту и на дисциплине физическая культура и спорт в экспериментальной группе.

Онтогенетическая гимнастика включалась либо в подготовительную часть занятия во время разминки, после предварительной кардионагрузки, либо в основную часть занятия между интенсивными комплексами по развитию физических качеств или выполнением контрольных нормативов.

Данный вид гимнастики выполнялся студентами в тихой, спокойной, комфортной обстановке, в партере на мягком напольном покрытии. Повторение каждого паттерна движения происходило медленно, с фокусировкой внимания на ощущениях в теле, чтобы нервная система дифференцировала движение, а выполняющий мог понять и прочувствовать группы мышц и процессы, отвечающие за конкретную моторную позу. Задачей преподавателя было объяснять каждое упражнение с биомеханической точки зрения и организовывать в группе обратную связь с обсуждением телесных ощущений участников и биомеханических принципов построения данной локомоции, что позволяло студентам более осознанно подходить к выполнению упражнений, понять их значение, получить навыки использования упражнений в будущей врачебной деятельности, получить собственный телесный опыт, который в процессе интериоризации переходит в профессиональный [2].

В ходе онтогенетической гимнастики студенты изучили методику выполнения специального комплекса упражнений, разобрали на практике основные этапы моторного онтогенеза, научились диагностировать проблемы в двигательном развитии и давать рекомендации по коррекции моторного развития.

Повторное тестирование студентов и решение ситуационных задач, организованные после проведения эксперимента показали, что студенты экспериментальной группы знают основные точки моторного онтогенеза (82,48 % положительных ответов) и могут использовать эти знания в своей практике, что показало успешное решение большинством студентов (91,88 %) ситуационных задач ($p>0,001$). У студентов контрольной группы не выявлено достоверного изменения показателя правильных ответов при тестировании и решении ситуационных задач ($p<0,05$).

Заключение.

Авторами статьи предложен методический путь повышения эффективности системы обучения студентов-медиков благодаря использованию на занятиях по физической культуре онтогенетической гимнастики. В ходе таких занятий студенты повторяют основные этапы двигательного онтогенеза, физиологические механизмы реализации моторных программ, методы коррекции движений человека. Благодаря этому будущие врачи оказываются включены в профессиональную среду во время цикла обучения на занятиях физической культурой и в процессе этого могут получать практические компетенции в сферах биомеханики построения движения, онтогенеза двигательного развития, лечения и коррекции заболеваний и состояний человека. За счет того, что упражнения онтогенетической гимнастики воспроизводят последовательность моторного развития человека от рождения до ходьбы и далее, студенты-медики в процессе выполнения комплекса онтогенетической гимнастики реализуют когнитивный процесс познания построения двигательных паттернов моторного онтогенеза, а телесно проживая каждую позу сами, интериоризируют полученные знания в свой профессиональный опыт. Достоверное увеличение числа правильных ответов в тестах и успешности решения ситуационных задач подтверждает рост компетентности студентов экспериментальной группы в этом вопросе.

Список литературы

1. Быковская Е.Ю. [и др.]. Онтогенетическая гимнастика / Российская акад. наук, Ин-т эволюционной физиологии и биохимии им. И. М. Сеченова. Орел : изд. Александр Воробьев, 2006. 141 с.
2. Мальцев Д.Н., Кочеткова О.А., Мальцева И.В. Использование онтогенетической гимнастики для формирования профессиональных компетенций у студентов педиатрического факультета // Ученые записки университета им. П.Ф. Лесгафта. 2021. № 11 (201). С. 269-274.
3. Anderson D.I. Re-education: what can complementary and alternative approaches to movement education teach kinesiology // Kinesiology Review. 2020. Vol. 9, № 3. P. 181-189. DOI: 10.1123/kr.2020-0027

Сведения об авторах

Видякина Надежда Александровна, *Кировский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 610998, Россия, г. Киров, улица К. Маркса, 112; тел. 89539436432; e-mail: nadejdavidyakina@yandex.ru.*

Кочеткова Олеся Алексеевна, *Кировский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 610998, Россия, г. Киров, улица К. Маркса, 112; тел. 89229144651*; *e-mail: lesya.1998@yandex.ru*

УДК 378.147:61

МОЖНО ЛИ НАУЧИТЬ СТУДЕНТА КЛИНИЧЕСКИ МЫСЛИТЬ? ЧТО ДЛЯ ЭТОГО НУЖНО?

Гришкевич Наталья Юрьевна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. В статье обсуждается возможности и значение формирования клинического мышления у студентов медицинского вуза. Работа над воспитанием клинического мышления, должна начинаться со студенческой скамьи и продолжатся в дальнейшем на протяжении всей практической деятельности. Для профессионализма врача очень важно не только приобретение конкретных знаний, но и умение пользоваться ими.

Ключевые слова: клиническое мышление, клинический разбор, ситуационная задача.

IS IT POSSIBLE TO TEACH CLINICAL THINKING? WHAT DOES IT REQUIRE?

Grishkevich Natalya Yurievna

Prof. V.F. Voino- Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. The article discusses the possibilities and importance of teaching clinical thinking to medical students. Clinical thinking should be developed from the first years of studying at a medical university and continue throughout the entire practical activity of a medical specialist. It is very important not only to acquire specific knowledge, but also to use it in practice.

Keywords: clinical thinking, clinical analysis, case problems.

Главная задача любого медицинского университета страны – это подготовка квалифицированных, гарантирующих качественную медицинскую помощь и способных

конкурировать на рынке труда специалистов. А конкурентоспособный специалист — это врач, имеющий хорошую базу знаний и способный клинически мыслить. Особенность нашей профессии заключается в том, что без этой способности даже знание многих фактов, имеющих отношение к больному, может оказаться недостаточным для постановки правильного диагноза и эффективного лечения пациента.

Какое смысловое значение несет понятие "клиническое мышление"?

Попробуем разобраться. Так, например, известный нейрохирург Л.Б. Лихтерман определяет клиническое мышление врача как «способность охватить, проанализировать и синтезировать все данные о больном, полученные различными путями, при одновременном сравнении с ранее встречавшимися наблюдениями, книжными знаниями и интуицией (опытом) для установления индивидуального диагноза, прогноза и тактики лечения». А профессор С.П. Федоров, тоже хирург, подчеркивал: «Гораздо больше ценен врач мыслящий, чем доверяющий или отрицающий; врачу нужно воспитывать в себе логическое мышление, ибо такой врач принесет гораздо больше пользы больным, чем другой, знающий, может быть сотни реакций и все процентные отношения составных частей крови и мочи. Мыслящий врач не так скоро попадет на ложный путь и, даже попавши, скорее сойдет с него». Нельзя не согласиться с определением, предложенным Р.Г. Артамоновым, профессором, врачом-педиатром: «клиническое мышление это профессиональное, творческое решение вопросов диагностики, лечения и определения прогноза болезни у данного больного на основе знания, опыта и врачебной интуиции». Как мы видим, именно клинический опыт врача остается критерием развитости его клинического мышления, который формируется со временем.

В основе клинического мышления лежит определенный профессиональный набор знаний, в частности знание большого количества симптомов заболеваний. Кроме того имеет место сформированная в результате обучения и практического опыта, способность к идентификации симптомов в конкретной, индивидуальной, а следовательно нестандартной ситуации. Выявление внутренних патогенетических взаимосвязей между симптомами, объединение их в синдромы и нозологические формы. Наиболее значимым практическим результатом клинического мышления является своевременная медицинская диагностика и минимизация врачебных ошибок [1].

Конечно же, способность клинически мыслить у молодого врача, имеющего определенный запас теоретических знаний, не появляется сразу. Оно вырабатывается после нескольких лет работы под руководством опытных наставников, владеющих методами клинического мышления, но работать над развитием клинического мышления необходимо начиная со студенческой скамьи [2, 3, 4].

Можно ли преподавателю научить студента клинически мыслить? Попробуем ответить на этот вопрос. Клиническому мышлению нельзя научиться по учебникам и руководствам, как бы хорошо они ни были составлены. Для этого необходима практика под руководством опытного преподавателя. Изучение конкретного пациента на практическом занятии всегда было и будет реальным неисчерпаемым источником познания особенностей клинического течения патологии человека. Конкретные больные с характерными закономерностями развития заболевания расширяют наши возможности в решении проблемных вопросов клинической практики. Именно клинические разборы являются фундаментом для развития клинического мышления. Студент должен научиться мыслить с первых минут общения с больным, грамотно собрать анамнез, анализировать полученные при обследовании данные, сопоставлять их и интерпретировать на основе полученных теоретических знаний. Именно из умения собрать анамнез, сформировать предварительное представление о симптомах и синдромах заболевания складывается способность сформулировать предварительный диагноз.

Однако, к сожалению, не всегда есть возможность на практическом занятии продемонстрировать пациента, поэтому нередко пользуемся разбором ситуационных задач. Ситуационная задача представляет собой определенную клиническую ситуацию,

которая излагается так, чтобы студент смог ее проанализировать и принять решение. Задача всегда соответствует теме занятия, однако с целью научить студента клинически мыслить и проводить диагностический поиск может быть предложена клиническая ситуация, схожая с темой, однако диагноз будет иным.

Ну и, конечно же, ролевые игры, особенно в пандемийное время, активно входят в наш учебный процесс. Ролевые игры рассматривают как способ расширения опыта участников посредством предъявления им неожиданной ситуации, в которой предлагается принять позицию кого-либо из участников и затем выработать способ, позволяющий привести эту ситуацию к достойному завершению.

Ролевая игра устраняет пропасть между обучением и реальными клиническими ситуациями с одной стороны, а с другой позволяет обьективно оценить преподавателю уровень подготовленности студента и его способность в смоделированных к профессиональной деятельности условиях принимать решения - ставить диагноз, составлять протокол лечения. А студентам педиатрического факультета ролевая игра позволяет учиться выстраивать взаимоотношения с родителями больного ребенка, которые в современное время делать достаточно не просто. Помимо клинического мышления, в процессе ролевой игры, реализуется творческий потенциал студента и креативное мышление.

Задачей преподавателей-клиницистов также является умение обьяснить студентам, что нельзя «подменить мыслительную деятельность врача разрешающей способностью диагностической аппаратуры». Несмотря на развитие инструментальных методов исследования, клиника была и остается непреходящей первоосновой диагностики.

Возможность «добыть» диагноз с помощью аппаратных или лабораторных методов атрофирует способность врача к клиническому мышлению [5, 6, 7].

Любой инструментальный метод является соподчиненным клинике. Опытный врач знает, что если данные, полученные при помощи дополнительных методов исследования, противоречат клинике заболевания, то к их оценке следует подходить с большой осторожностью. Игнорируя сбор анамнеза и непосредственное обследование пациента, врач разрушает ту часть фундамента, на которой строится лечение, – веру пациента в правильность действия врача.

Таким образом, для того, чтобы научить студента клинически мыслить он должен обладать глубокими знаниями, как по фундаментальным дисциплинам, так и клиническим. У студента должна быть потребность в самообразовании, умение творчески подходить к каждому больному, и ни в коем случае не использовать «шаблонные» подходы к диагностике. Мы должны помнить, что недостаток клинического мышления может приводить к диагностическим и лечебным ошибкам [8].

Качество подготовки будущих врачей зависит не только от количества полученных в медицинском вузе знаний, а главным образом от того, сможет ли молодой специалист применять их на практике, и сможет ли самостоятельно находить выходы из клинических ситуаций разной сложности. А в этом ему поможет сформированное за годы учебы клиническое мышление.

Список литературы

1. Артюхина А.И., Мандриков В.Б., Чижова В.М., Чумаков В.И., Бондаренко Е.В., Вахтина Е.А. Образовательные технологии в высшей медицинской школе. Волгоград : ВолгГМУ, 2019. 592 с.

2. Мингаирова А.Г., Павлинова Е.Б., Власенко Н.Ю. [и др.]. Клиническое мышление: проблемы формирования и возможности развития // Медицинский альманах. 2017. № 2. С. 27-30.

3. Жексембаева С.О. Использование клинического разбора больных как традиционный метод формирования и совершенствования профессионального

клинического мышления // Научное обозрение. Педагогические науки. 2020. № 4. С. 12-16.

4. Аснер Т.В., Калягин А.Н. Формирование клинического мышления у студентов на кафедре пропедевтики внутренних болезней // Сибирский медицинский журнал. 2019. № 3. С. 66-68.

5. Иванчук О.В., Ганина О.Г. Феномен "Клиническое мышление" как одно из основополагающих понятий исследования // Современные проблемы науки и образования. 2018. № 5. URL: https://science-education.ru/ru/article/view?id=28096 (дата обращения: 21.01.2022).

6. Абаев Ю.К. Особенности и противоречия клинического мышления врача // Медицинские новости. 2008. № 16. С. 6-13.

7. Рябова Т.В., Сахарова А.Е. Совершенствование клинического мышления и системного принятия решения в медицинском образовании // Образование и саморазвитие. 2011. № 3 (25). С. 139-144.

8. Вишнева Е.М., Футерман Е.М., Евсина М.Г. Формирование клинического мышления у студентов лечебно-профилактического факультета как определяющая составляющая качественной профессиональной подготовки специалистов ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава России // Вестник Уральского государственного медицинского университета. 2015. № 2-3 (29-30). С. 87-89.

Сведения об авторе

***Гришкевич Наталья Юрьевна**, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д 1; тел. +7(913)5149543; e-mail: grishkevitch@mail.ru*

УДК 348.147:378.4:61(470.342)

ИНТЕРАКТИВНОЕ ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ОФТАЛЬМОЛОГИИ КИРОВСКОГО ГМУ

Демакова Любовь Васильевна, Блинова Оксана Андреевна

Кировский государственный медицинский университет, Киров, Российская Федерация

Аннотация. В статье рассмотрены особенности организации учебного процесса студентов 4 курса на кафедре офтальмологии Кировского ГМУ с помощью интерактивных методов обучения. Сотрудниками кафедры разработаны интерактивные методики обучения с целью формирования клинического мышления, получения теоретических и практических навыков, профессиональных компетенций необходимых будущему специалисту.

Ключевые слова: инновации, учебный процесс, кафедра офтальмологии.

STUDENTS TRAINING AT THE KIROV STATE MEDICAL UNIVERSITY DEPARTMENT OF OPHTHALMOLOGY DURING THE COVID-19 PANDEMIC

Demakova Lyubov Vasilievna, Blinova Oksana Andreevna

Kirov State Medical University, Kirov, Russian Federation

Abstract. The article discusses the educational process of 4th-year students at the Department of Ophthalmology of the Kirov State Medical University using interactive teaching methods. The department staff have developed interactive teaching methods aimed to form clinical thinking in

students, obtain theoretical and practical skills, and professional competences necessary for a future specialist.

Keywords: innovation, educational process.

Главной задачей обучения в высшем медицинском учебном заведении является обучение и освоение обучающимися как базовых теоретических знаний, так и овладение практическими навыками, которые позволят выполнять последующую профессиональную деятельность на должном уровне [1]. Важное значение имеет формирование клинического мышления в период всего обучения в высшем учебном заведении и его совершенствование на протяжении всей последующей врачебной деятельности.

На клинических кафедрах в медицинском вузе используются основные формы традиционного подхода: лекционные и практические занятия [2]. По мнению многих авторов, традиционный подход к обучению в системе высшего профессионального образования не способен обеспечить формирование конкурентоспособной личности, так как преподаватель излагает преимущественно материал как истину, а обучающийся остается пассивным участником обучения. В результате остаются невостребованными такие качества клинического мышления, как критичность, интуитивность, глубина понимания и др. В связи с этим преподаватель должен владеть не только традиционными, но и нестандартными способами и технологиями обучения для достижения более глубокого понимания проблемы, развития профессиональных практических навыков необходимых для освоения образовательной программы в соответствии с Государственным образовательным стандартом.

Использование многообразных интерактивных методов в преподавании дисциплин является актуальным и необходимым условием работы современного преподавателя медицинского вуза. Интерактивное обучение активно вовлекает обучающихся в процесс, побуждает их брать на себя ответственность за собственное обучение и способствует формированию характеристик эффективного освоения материала [3]. Такое обучение обеспечивает высокую заинтересованность студентов и, следовательно, повышает мотивацию к обучению дисциплины. Они реализуются в небольших группах, что не только повышает усвояемость материала, но и способствует развитию навыков общения внутри группы. Преподаватель на интерактивных занятиях определяет цели занятия, формирует план занятия в виде заданий, а далее направляет деятельность студентов на достижение целей занятия [3].

На кафедре офтальмологии используется смешанный метод обучения. Лекции составляют около 20% времени. Все лекции читают преподавателями с большим клиническим, научным и педагогическим опытом работы. С 2020 года лекции читаются в онлайн-формате на платформе Pruffme. Для посещения лекции необходимо иметь выход в интернет с компьютера или мобильного телефона, что делает использование данной учебной среды удобной для преподавателя и для обучающихся. На онлайн-лекции осуществляется двусторонняя обратная связь, что обеспечивает плотное взаимодействие лектора и обучающихся.

После курса лекционного материала студенты приходят на практические занятия, которым уделяется большая часть времени. Темы практических занятий посвящены наиболее часто встречаемым на практике офтальмологическим патологиям. В начале практического занятия проводится традиционный опрос теоретических знаний студентов в виде решения тестовых заданий и проведения устного опроса. Для получения и накопления опыта ведения пациентов необходима курация студентами больных в отделениях лечебно-профилактических учреждениях, но с марта 2019 года в связи с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой, связанной с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, в учебном процессе она исключена. И основное время занятия сейчас занимают интерактивные методы обучения.

Для получения практических знаний и умений по дисциплине «Офтальмология» активно используются «ролевые игры», где студенты выполняют роль пациента и врача, преподаватель – роль организатора. Это эффективный метод обучения, так как способствует развитию аналитического и клинического мышления студентов. Анализ конкретных ситуаций помогает разработать алгоритм принятия решения. Этот метод связывает теорию с практикой посредством применения знаний к конкретным клиническим случаям. Условия задачи приближены к реальным. Студенты с интересом вникают в тему занятия, обеспечивается быстрота понимания, освоения материала [4]. Такой подход позволяет подготовить будущего специалиста, способного принимать решения, работать в коллективе, решать поставленные перед ним задачи [5].

На кафедре разработана схема разбора клинических случаев. Вначале обучающимся предоставляются характерные жалобы пациента, история его заболевания, по необходимости предоставляется наследственный анамнез, анамнез жизни, общие сведения о пациенте, картина местного статуса. Так создается образ виртуального пациента и рабочего места. Происходит формирование установок, осмысление ситуации [6]. Студенты с помощью активного расспроса должны выявить весь симптомокомплекс заболевания и выстроить предположительный диагноз на основании детального расспроса и объективных данных. Преподаватель вместе со студентами в конце данного этапа обсуждает, какие моменты расспроса были не уточнены или пропущены, что необходимо уточнить.

Вторым этапом в зависимости от предполагаемого диагноза выстраивается схема обследования пациента. Студенты предлагают набор дополнительных методов диагностики. На данном этапе происходит закрепление необходимых практических навыков. Обучающиеся демонстрируют также знания смежных дисциплин, умение проводить дифференциальный диагноз, обосновано объясняют необходимость назначения консультации смежных специалистов. Преподаватель предоставляет результаты обследования пациента для направления диагностического поиска в правильном направлении, задает дополнительные уточняющие вопросы. Обучающиеся интерпретируют результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики, результаты консультации смежных специалистов. Деятельность на данном этапе направлена на уточнение состояния пациента, нахождение верного диагноза и умение аргументировано высказывать свою точку зрения.

Третьим этапом студенты выставляют и обосновывают окончательный диагноз согласно международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем Десятого пересмотра.

Четвертым этапом обучающиеся разрабатывают план тактики оказания помощи пациенту в соответствии с современными стандартами и клиническими рекомендациями по вопросам оказания специализированной медицинской помощи. Студенты назначают лечение пациенту с учетом течения заболевания, возраста пациента, также назначают режим лечения, подбирают медикаментозное, физиотерапевтическое или хирургическое лечение.

Пятым этапом определяется необходимость дальнейшего ведения пациента, определение прогноза для восстановления зрения, для жизни, профессиональной деятельности.

Шестым этапом преподаватель поводит итог по данному клиническому случаю.

Предложенный метод обучения предполагает участие всех обучающихся в процессе анализа конкретной жизненной ситуации. Преподаватель активно участвует в обсуждении, задает дополнительные вопросы или наблюдает за дискуссией, направляя ее в нужное русло, корректирует рассуждения участников дискуссии, выделяет главные моменты. В ходе игры преподаватель также учит студентов действовать в рамках действующего законодательства в сфере здравоохранения, соблюдая этические и деонтологические нормы. У обучающихся в ходе игры формируется способность мыслить

логически, умение сопоставлять факты, принимать решения в конкретных жизненных ситуациях.

Заключение. В современном медицинском образовании инновации связаны в настоящее время именно с применением интерактивных методов обучения. При использовании активного обучения эффективнее развиваются практические навыки и формируется клиническое мышление. Разбор тематических ситуационных задач обеспечивает развитие логического мышления обучающихся, умение анализировать, доказывать и принимать правильные решения. Хотя такие варианты решения, к сожалению, не заменят работу студентов «у постели больного», но в современных условиях других вариантов пока нет.

Список литературы

1. Артюхина А.И., Чумаков В.И. Педагогика : учебно-методическое пособие для клинических ординаторов. Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2017. 168 с.

2. Сластенин В.А., Каширин В.П. Психология и педагогика : учебное пособие для студентов вузов непедагогического профиля. Москва : Академия, 2010. 480 с.

3. Образцов П.И., Уман А.И., Виленский М.Я. Технология профессионально-ориентированного обучения в высшей школе : учебное пособие / под ред. В. А. Сластенина. Москва : Юрайт, 2018. 258 с.

4. Косолапова М.А. Технологические подходы в организации профессиональной подготовки к педагогической деятельности в высшей школе. Томск : Томский гос. пед. ун-т, 2007. 177 с.

5. Назмутдинов В.Я., Яруллин И.Ф. Управленческая деятельность и менеджмент в системе образования личности. Казань : ТРИ «Школа», 2013. 360 с.

6. Рудковская О.Д. Кейс-метод в высшем медицинском образовании // Актуальные вопросы современной науки. 2013. № 29. С. 157-161.

Сведения об авторах

Демакова Любовь Васильевна, *Кировский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 610027, г. Киров, ул. К. Маркса, д. 112; тел. +7 (8332) 58-58-30, e-mail: kf21@kirovgma.ru*

Блинова Оксана Андреевна, *Кировский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 610027, г. Киров, ул. К. Маркса, д. 112; тел. +7 (8332) 58-58-30, e-mail: kf21@kirovgma.ru*

УДК 378:616-07

ПРИМЕНЕНИЕ ТЕХНОЛОГИИ КОНКРЕТНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ СТУДЕНТОВ

Зорина Екатерина Вячеславовна, Мудрова Лариса Александровна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. Ориентация медицинского образования в настоящее время направлена на активную деятельность самого студента при решении профессиональных задач (реальных или моделируемых). Выбранная преподавателем технология обучения студентов по изучаемой дисциплине, должна способствовать определённой степени комфортности их на занятии, чтобы они могли осуществить анализ и оценку воспроизводимых ими ситуаций, что повлияет на развитие клинического мышления у них. На кафедре, после внедрения технологии симуляционного обучения, стали сочетать её с технологией

конкретной ситуации для повышения эффективности овладения практическими навыками студентами.

Ключевые слова: технология конкретной ситуации, образовательный процесс, студенты, направленность, структура, эффективность.

SPECIFIC SITUATION METHOD IN MEDICAL UNIVERSITY

Zorina Ekaterina Vyacheslavovna, Mudrova Larisa Alexandrovna

Prof. V.F. Voino- Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. Medical education is currently aimed at involving students into professional activities (both real and simulated). The technology chosen by the teacher must contribute to a comfortable atmosphere in the classroom, so that students can analyze and evaluate the situations they reproduce, which will result in the development of clinical thinking. Introduction of simulation training technology is followed by a specific situation method to increase the effectiveness of mastering practical skills by students.

Keywords: specific situation, education process, students, orientation, structure, effectiveness.

В отечественной педагогике центральной проблемой сегодня является поиск и выбор наиболее современных и эффективных методов обучения студентов. В условиях всеобщей информатизации и компьютеризации всех сфер жизнедеятельности общества, при увеличении объема получаемой информации происходят изменения в содержании знаний, умений, навыков и компетенций, которыми должен обладать современный специалист [1].

Общепринятой практикой системы высшего образования РФ в настоящее время является реализация и интеграция традиционных технологий обучения с инновационными технологиями. Традиционное обучение, хотя и предусматривает индивидуализированный процесс работы студента с информацией, содержащейся в речи преподавателя и тексте учебника, тем не менее, использование только традиционных методов и технологий уже не может обеспечить требуемого качества подготовки конкурентно способных специалистов, особенно в сфере медицинского образования [2].

Во многих медицинских ВУЗах мира: Голландии, Дании, Австралии, Англии успешно используется активное обучение, сконцентрированное на клинических и научных проблемах. В его основе лежит разбор конкретного случая из практики, т.е. конкретной ситуации, которые создаются преподавателями в процессе обучения студентов [3, 4].

В тоже время, нарастающие требования новых государственных образовательных стандартов к профессиональным компетенциям выпускников и некоторые трудности клинических кафедр в обеспечении практической работой студентов «у постели больного» (особенно в период пандемии с 2019 г. по настоящее время), что во многом затрудняет подготовку специалистов уже на начальном этапе клинического обучения.

В высшем медицинском образовании студентов РФ для развития клинического мышления и профессиональных навыков стали применяться методики и технологии, созданные на основе теории поэтапного формирования умственных понятий и действий. Медицинское образование в настоящее время должно ориентироваться на активную деятельность самого обучаемого при решении профессиональных задач (реальных или моделируемых) [5]. Согласно такому подходу, теоретические знания должны усваиваться одновременно с практическим освоением профессиональных норм и способов деятельности, а не отдельно. Отсюда отбор методов, приёмов, технологий обучения студентов в медицинском вузе должен способствовать определённой степени

комфортности студентов на занятии, чтобы они могли осуществить анализ и оценку воспроизводимых ими ситуаций, что обязательно повлияет на развитие клинического мышления у них.

Программа подготовки специалистов медицинского профиля требует обязательного овладения конкретными практическими навыками [6]. Это можно осуществить только при создании профессиональной образовательной среды как реальной, так и виртуальной, а также применения не только общих, но и конкретных ситуационных технологий в обучении будущих врачей [7].

Таким образом, обучение студентов - медиков должно быть нацелено на приобретение опыта практической работы по нашему мнению уже с первых курсов и соответствовать требованиям к выпускникам медицинских вузов.

Приоритетом образовательных технологий в обучении студентов КрасГМУ является «качественная подготовка специалистов для нашего региона». Поэтому, основополагающей задачей преподавателей на кафедре «Сестринского дела и клинического ухода» (СД и КУ) в обучении студентов первого курса, является научить их пользоваться теоретическими знаниями при одновременном овладении практическими умениями младшего и среднего медперсонала и ввести в обстановку медицинской деятельности, что должно способствовать получению качественного обучения будущего врача. Отсюда возникает вопрос: с помощью, каких технологий обучения можно обеспечить студентам более эффективную ориентировку в будущей профессии?

На кафедре СД и КУ студенты впервые сталкиваются с конкретными медицинскими манипуляциями в определённых клинических ситуациях. Этой специальной профессиональной (медицинской) направленности на кафедре соответствуют учебные дисциплины: «Уход за терапевтическими больными» на лечебном факультете и «Уход за терапевтическими и хирургическими больными взрослых и детей» на педиатрическом факультете, содержащие от 30 до 50 практических навыков.

Цель исследования. Определить место и структуру применения технологии конкретных клинических ситуаций при обучении студентов практическим медицинским навыкам ивлияние этой технологии на эффективность усвоения навыков.

Материалы и методы. Анализ и выбор инновационных технологий в обучении практическим навыкам студентов первого курса КрасГМУ в изучаемых на кафедре дисциплинах, наблюдение и оценка их влияния на эффективность воспроизведения умений.

Сотрудники кафедры СД и КУ КрасГМУ с 2012 года активно внедряют инновационные технологии обучения для овладения практическими навыками: симуляционное обучение, олимпиады, обучение в малых группах, мозговой штурм, дискуссии и т.д. В последние три года мы начали применять и технологии конкретных ситуаций в сочетании свыше указанными инновационными технологиями для создания комфортной и мотивационной среды в обучении студентов.

Конкретные ситуации (casestudy) - в обучении, предназначены для овладения и совершенствования навыков и получения опыта в осмыслении значения деталей, описанных в ситуации; анализа и синтеза информации и аргументов, слушание и понимание других людей - навыки групповой работы [8, 9, 10]. Технология конкретных клинических ситуаций основывается на реальном описании события, ситуации или проблемы. Она может быть реальной или имитировать реальный случай таким образом, чтобы общие принципы могли выглядеть вполне реальными. Технология конкретных ситуаций требует изменения условий и средств обеспечения процесса обучения студентов, которые осуществляются в специально оборудованных на кафедре классах (фантомных и симуляционных). Затем владение медицинскими манипуляциями проверяется в базовых отделениях больниц: Краевой клинической больнице, БСМП, краевом онкологическом диспансере, ЦРБ и др., что фиксируется в дневнике студента по производственной практике.

Структура занятия по технологии клинической ситуации должна быть смоделирована преподавателем, приспособлена к разбираемой теме ивыполняться по определённым этапам. В нашем понимании она должна иметь общую основу, которая включает:

1. На каждое занятие должна быть определена схема его проведения (хронокарта практического занятия);

2. В схеме учитывается все условия, влияющие на обучение практическим навыкам: этапы практического занятия, продолжительность каждого этапа в минутах, содержание этапа (манипуляции, н-р: личная гигиена больного, инфекционная безопасность, способы применения лекарственных средств и т.д.; количество манипуляций для усвоения студентами во время занятия по теме, оно может быть от 1 до 6), оснащенность, место проведения.

3. Обязательное использование чек-листов, содержащих информацию о последовательности выполняемой манипуляции с объяснением преподавателя. На кафедре преподавателями созданы чек-листы по конкретным манипуляциям. Объяснение и показ манипуляции студентам преподаватель может заменить видеофильмом по обучаемому практическому навыку. На сайте КрасГМУ имеется раздел «видеобанк практических навыков», где расположены видеоролики с практическими навыками по хирургии, педиатрии, терапии и т.д.

4. Самостоятельная работа студентов по овладению практическим навыком в соответствии с содержанием чек-листов, которая может быть различной по времени в зависимости от сложности осваиваемой манипуляции (обычно 30-45 минут).

5. Контроль преподавателем усвоения практического навыка студентами и выявления слабых сторон для усвоения навыка.

Каждый студент самостоятельно участвует в организованной преподавателем конкретной клинической ситуации, например: перестилание постели больного, пеленание новорожденного, постановка очистительной клизмы, уход за полостью рта и т.д.

У преподавателя на наш взгляд, есть выбор при проведении занятия по данной технологии: он может подключиться к самостоятельной работе студентов или не принимать в ней участия, но в любой ситуации он должен определить, что удалось усвоить к концу занятия студентам, а что представляет определённые сложности. Следует отметить, что метод конкретной ситуации можно применять только в тех темах занятия, где предусмотрено овладение студентами определёнными клиническими навыками.

Заключение. Студенты младших курсов, которые готовятся к сестринской практике, до работы в стационаре с помощью ТККС овладевают не только навыками по уходу за пациентом, но и основами оказания неотложной помощи при основных неотложных состояниях у больных (приступ удушья, гипертонический криз, обморок и т.д.). Это необходимо для того, чтобы студент чувствовал себя увереннее при работе с пациентами и к моменту перехода на клинические кафедры в полном объеме освоил в теории и отработал на манекенах и симуляторах манипуляции и клинические приемы согласно требованиям государственных образовательных стандартов по специальностям «лечебное дело» и «педиатрия».

Выводы:

- Использование ситуационных технологий способствует формированию клинического мышления студента, поощряет творческий потенциал, значительно стимулирует студентов и даёт им чувство удовлетворенности от обучения.

- Сильной стороной применения ТККС заключается в их связи с реальностью и в том, что они являются средством устранения искусственных барьеров, которые создает обстановка в классе. Он может оказаться привлекательным для студентов, так как отражает реальную жизнь, а не сухую теорию.

- Определена структура технологии конкретных ситуаций при обучении студентов первого курса, которая включает пять этапов, способствующих освоению медицинских

манипуляций и их преемственности на последующих курсах. ТККС представляет собой комплексный инструмент обучения действием. Это метод интерактивного обучения на основе реальных ситуаций, побуждающий студентов к воспроизведению действий в конкретной медицинской области.

Список литературы

1. Гришнова Е.Е. Модернизация учебного процесса: проблемы и тенденции // Высшее образование в России. 2011. № 8-9. С. 41-46.
2. Вишневский П.Н. Метод моделирования проблемных ситуаций // Высшее образование в России. 2017. № 12 (218). С. 71-77.
3. Авдеева Е.А., Мягкова Е.Г., Никулина С.Ю. Мировые тренды и технологии образования будущего // Вузовская научно-педагогическая конференция. Красноярск : тип. КрасГМУ, 2015. С. 34-38.
4. Лазаренко В.А., Никишина В.Б., Кузнецова А.А. Клинический случай как методическая форма преподавания в медицинском образовании // Профессиональное образование в России и за рубежом. 2019. № 1 (33) С. 40-47.
5. Романцов М.Г., Храмцова Е.Г., Мельникова И.Ю. Формирование профессиональных компетенций и становление компетентностного подхода при обучении в медицинском вузе // Высшее образование сегодня. 2015. № 7. С. 2-10.
6. Яворская С.Д., Николаева М.Г., Болгова Т.А., Горбачева Т.И. Инновационные методы обучения студентов медицинского вуза // Современные проблемы науки и образования. 2016. № 4. С. 20-22.
7. Зинченко О.В., Муравьева А.А., Владимирова О.В. Симуляционное обучение студентов-медиков // Высшее образование в России. 2016. № 4 (200). С. 166-168.
8. Зорина Е.В., Мудрова Л.А., Бахшиева С.А., Гришкевич Н.Ю. Актуальность метода погружения студентов первокурсников в профессиональную среду при подготовке будущих врачей // Всероссийская научно-педагогическая конференция с международным участием Вузовская педагогика. Красноярск : тип. КрасГМУ, 2016. С. 166-168.
9. Зорина Е.В., Мудрова Л.А. Опыт применения современных технологий обучения студентов для профессионального становления будущих врачей // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2020. Т. 11, № 3. С. 85-90.
10. Покушалова Л.В. Метод case-study как современная технология профессионально – ориентированного обучения студентов // Молодой учёный. 2011. Т. 2, № 5. С. 155-157.

Сведения об авторах

***Зорина Екатерина Вячеславна**, Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. П.Железняка д. 1; тел.: 89082035756, e-mail: zorina-eka@mail.ru*

***Мудрова Лариса Александровна,** Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. П.Железняка д. 1; тел.: 89130302001, e-mail: mudrova.larisa@yandex.ru*

УДК 61:378.09(470-924.71)

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ ИНСТИТУТА «МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМ. С.И. ГЕОРГИЕВСКОГО» КРЫМСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО УНИВЕРСИТЕТА ИМ. В.И. ВЕРНАДСКОГО

Иванов Сергей Владимирович, Дмитриевская Мария Игоревна, Сарчук Елена Владимировна

Медицинская академия им С.И. Георгиевского Крымского федерального университета им. В.И. Вернадского, Симферополь, Российская Федерация

Аннотация. В статье рассмотрена структура учебного процесса и его организационно-методическая форма, введенная в действие в институтах, входящих в состав Крымского федерального университета с 1 сентября 2021 г. с целью совершенствования образовательных программ высшего образования в ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского». Определены факторы, влияющие на качество обучения и реализацию профессиональных программ. Проведены исследования среди студентов, позволяющие оптимизировать различные элементы учебного процесса.

Ключевые слова: учебный процесс, успеваемость, анкетирование, профессиональные образовательные программы высшего образования.

IMPROVEMENT OF EDUCATION PROCESS AT MEDICAL ACADEMY NAMED AFTER S.I. GEORGIEVSKY OF VERNADSKY CFU

Ivanov Sergey Vladimirovich, Dmitrievskaya Maria Igorevna, Sarchuk Elena Vladimirovna

Medical Academy named after S.I. Georgievsky of Vernadsky CFU, Simferopol, Russian Federation

Abstract. The article considers the structure, organizational and instructional form of the education process since September 1, 2021 at the institutes that are part of the Crimean Federal University. Aim of the study is to propose possible improvements of the higher education programs at the university. The authors identified factors that affect the quality of education. Research among students provided information on what elements need to be optimized in the education process.

Keywords: education process, performance, questionnaires, professional education programmes in higher education.

Введение. В России и в свете глобализации всех сфер общественной и социальной деятельности, все чаще выдвигаются более высокие требования к методике обучения и проведения занятий в высшей школе, рассматриваются новые образовательные подходы с использованием последних достижении науки и техники. Кроме того, в учебный процесс включается целый комплекс таких составляющих, как четкое определение места данного предмета в общей системе дисциплин, определение оптимального содержания занятия в соответствии с требованием учебной программы и целями текущего семинара (лекции), учет уровня подготовки студентов.

Цель исследования. Определить готовность студентов медицинского ВУЗа разных специальностей к переходу на новый формат -квартильная система обучения. Наметить методы и цели использования современных образовательных технологий при обучении студентов.

Материалы и методы. В качестве материалов была использована анкета, которая состояла из 19 вопросов с приведенными вариантами ответов (12 вопросов и 7

–для самостоятельных ответов студентов). Методами являлись последующий анализ и вытекающий из данных синтез полученных результатов.

Результаты исследования. В качестве практической части исследования было проведено анкетирование 92 обучаемых медицинской академии им. С.И. Георгиевского,72-девушек, 20 юношей в возрасте 18-24 лет, студентов 2 курса-24; 3 курса-26; 4 курса-42.Респонденты обучаются на фармакологическом и медицинском факультетах 34 и 58 студентов соответственно. Задачей исследования являлось выявление эффективности перехода на квартильную систему обучения.

Для построения правильной, рациональной структуры учебного процесса необходимо знать: методы обеспечения и повышения рациональности, качества, эффективности, оптимальности, которые в совокупности позволяют и ее совершенствовать. В рамках каждого семестра выделяют 2 семестра. Каждый семестр состоит из 2 семестровых модулей –квартилей. Квартильная система обучения представляет собой разбивку учебного процесса на 4 четверти- квартиля с сентября по июль на равные учебные части и каникулы или сессионную неделю (исключение- Новогодние каникулы в Российской федерации с 31 декабря по 9 января). Каждый квартиль состоит из 9 недель. Распределение объема реализации образовательной программы по семестровым квартилям должно быть равномерным 12-18 зачетных единиц- (1.з.е.-36 часов), годовой объем программ должен составлять 60 з.е. Контактная аудиторная работа в неделю не должна превышать 26 часов. После чего студенты, согласно учебному плану, отдыхают или сдают экзамены до двух в течение недели. При разработке такой системы обучения учитывалась средненедельная и среднегодовая учебная нагрузка на студентов, количество дней на подготовку к экзаменам их количество. Предполагается, что обучение по квартилям лучше, чем существующие на сегодня системы обучения по семестрам, что при таком обучении, организм студента восстанавливается четырежды в учебном году почти на 85%, и с большим запасом в летние каникулы, знания усваиваются лучше т.к. меньшее количество экзаменов, но в тоже время на подготовку к ним меньше отводится времени. При анкетировании студентов выяснилось что, при таком виде сессии в неделю два экзамена, не хватает времени на подготовку и не хватает времени отдыха как видно на (рис. 1).



Рис. 1. Время на подготовку к экзаменам

При проведении итоговой аттестации не допускается проведение более одного экзамена в день. Перерыв между проведением экзаменов должен быть не менее 2-х

дней. Экзамены являются своеобразным критическим моментом в учебной деятельности, в подведении итогов учебного труда за квартиль. Они служат определенным стимулом к увеличению объема, продолжительности интенсивности учебной деятельности, мобилизации всех сил организма. В этот период при средней продолжительности самоподготовки 8-9 часов в день интенсивность учебного труда повышается на 86-100%. Сразу после сдачи всех экзаменов наблюдается снижение общего функционального состояния, способности к физическим нагрузкам и возрастание требований к профессионально важным интеллектуальным характеристикам личности. К началу экзаменационной сессии возрастает время нахождения студентов в состоянии гиподинамии, нарушение режима труда и отдыха, питания. Возрастает негативное влияние увеличения интоксикации никотином, временной тонизации посредством тонина и кофеина при повышенном потреблении крепкого чая и кофе, энергетиков что в совокупности приводит к снижению общей физической тренированности, общему физическому и интелектуальному (умственному) утомлению.

Студенты также отмечают, что наряду с уменьшением количества часов для изучения дисциплины на практическом занятии сам объем дисциплины не изменился, что сказывается на продуктивности обучения, эффективность обучения снижается по результатам сессии (рис. 2).

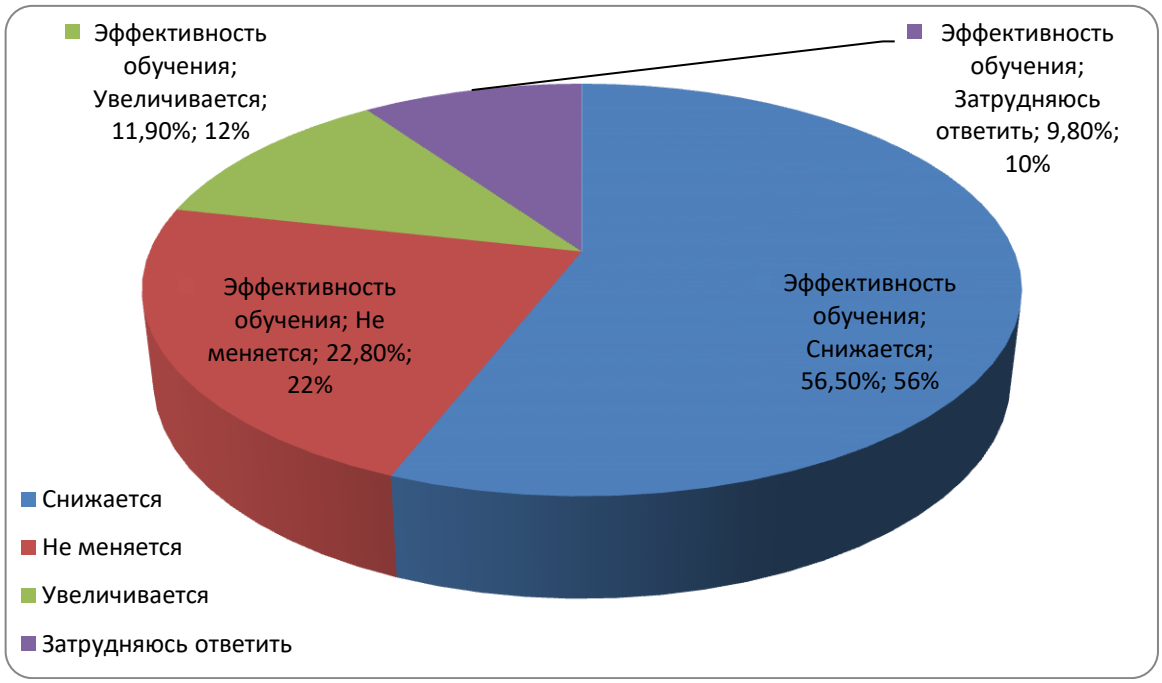


Рис. 2. Эффективность обучения по результатам сессии.

Специфика изучения медицинских дисциплин заключается в том, что помимо изучения теоретических вопросов, студенту необходимо приобрести практические навыки, связанные с умением проводить диагностическое обследование пациента, увязывать полученные данные в стройную картину патологических изменений и, в итоге, ставить обоснованный диагноз, назначить лечение. Далее необходимо овладеть навыками построения лечебной схемы и назначения лекарственных средств в каждом индивидуальном случае болезни. От студента требуется знание методики выполнения различных лечебно-диагностических приемов, процедур технических, лабораторных средств необходимых для этого. Метод в современном образовании – это способ совместной деятельности преподавателя и студентов, ориентированный на реализацию целей, на усвоение содержания, на развитие способностей обучаемых. Главная функция метода – это развитие способности обучающихся, которые выражаются в приобретении ими необходимых компетенций. В последующем студент проявляет все это на практике. И здесь важной ролью выступает отношение преподавателя и студента, способность

педагога преподнести материал в нужном, понятном ракурсе для студента. По опросу студентов многие преподаватели на практическом занятии обучают «по старинке» не использую современные методы обучения, такие как интерактивные, мультимедийные и т.д. это отметили- 48% респондентов, 21%-считает достаточным разбор клинических случаев в теории по ситуационным задачам и тестам,19%-придерживаются мнения о видеоматериалы тоже познавательными и по ним можно обучаться,12%-не высказали своего мнения по данному вопросу. Лекционный материал на некоторых кафедрах отстает от практической части преподаваемой на занятии. Мало времени также выделяется на практическую часть занятия – работу с пациентами. Из 92 анкетируемых-24 являлись студентами второго курса и не сталкивались с практическими занятиями в клиниках. Из оставшихся 68 студентов 3 и 4 курса -42(61,8%) полагают - что с пациентами нужно проводить 70-85% времени выделенного на практическое занятие, 21(30,8%)-склоняются к точке зрения преподавателю «виднее» сколько времени выделить на обследование пациента и результаты его исследований,5(7,4%)-не определились в своем выборе.

Заключение. На сегодняшний день обоснованная стратегия перемен в системе высшего образования требует поиска новых подходов к разработке целей, отбору содержания, методов, организационных форм подготовки к обучению студентов. Надо более эффективно внедрять систему преподаватель-студент-пациент, вводить новые интерактивные, технологические методы обучения. Давать студентам отдых после экзаменов и между экзаменами с целью набора сил к новому этапу обучения.

Список литературы

1. О реализации образовательных программ высшего образования в ФГОУ ВО “КФУ им. В.И. Вернадского” : приказ ФГОУ ВО “КФУ им. В.И. Вернадского от 11.06.2021 № 535. URL: http://www.ma.cfuv.ru/site/page/show/docid/25888Приказ%20Ректора%20№%20535%20от%2011.06.2021.pdf (дата обращения: 12.10.22).
2. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 29.12.2010 № 189 (ред. от 24.11.2015) «Об утверждении СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях» (вместе с «СанПиН 2.4.2.2821-10. Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных организациях. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы»). URL: postanovlenie28ot28.09.2020sp2.4.3648-20.doc (дата обращения: 12.10.22).
3. Пешев Л.П., Ляличкина Н.А. Реальные пути повышения качества высшего медицинского образования в России // Современные проблемы 48 науки и образования. 2017. № 5. URL: http://www.scienceeducation.ru/ru/article/view?id=26826 (дата обращения: 24.01.2022).
4. Романцов М.Г., Мельникова И.Ю. Проблемно-модульное обучение в медицинском вузе // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2014. № 3. С. 53-58.
5. Петрунева Р.М. Индивидуально-ориентированная организация учебного процесса: иллюзии и реальность // Высшее образование в России. 2011. № 5. С. 65-70.
6. Олейник О.И., Попова Т.А. Профессионализм преподавателя профильной клинической кафедры в оценке эффективности обучения студентов медицинского вуза // Воспитательная деятельность в вузе: проблемы, эффективность, качество : материалы Международной научно-практической конференции, 16-17 апреля 2013, Воронеж. Воронеж, 2013. Ч. 1. С. 255-258.

Сведения об авторах

Иванов Сергей Владимирович, *Крымский федеральный университет им. В.И. Вернадского; Институт «Медицинская академия имени С.И. Георгиевского»; адрес: Российская Федерация, Республика Крым, 295051, г. Симферополь, бульвар Ленина, 5/7; тел. +79782232031; e-mail: wonavi@bk.ru*

Дмитриевская Мария Дмитриевна, *Крымский федеральный университет им. В.И. Вернадского; Институт «Медицинская академия имени С.И. Георгиевского»; адрес: Российская Федерация, Республика Крым, 295051, г. Симферополь, бульвар Ленина, 5/7; тел. +79787978261; e-mail: m.dmitrievskaya@mail.ru*

Сарчук Елена Владимировна, *Крымский федеральный университет им. В.И Вернадского; Институт «Медицинская академия имени С.И. Георгиевского»; адрес: Российская Федерация, Республика Крым, 295051, г. Симферополь, бульвар Ленина, 5/7; тел. +79787266373; e-mail: sarchuk@rambler.ru*

УДК 378.37:371.321.5

ВЗГЛЯД СТУДЕНТОВ НА УЧЕБНЫЙ ПРОЦЕСС

Коновалова Алина Анатольевна

Читинская государственная медицинская академия, Чита, Российская Федерация
Краевая детская клиническая больница, Чита, Российская Федерация

Аннотация. В России существуют несколько ступеней получения образования, на любой из них необходима непрерывная, переходящая взаимосвязь студента и преподавателя. Процесс обучения в медицинском ВУЗе очень длительный и трудоемкий процесс. За время обучения у каждого студента складывается свое мировоззрение о том, какой должен быть учебный процесс.

Ключевые слова: студент, преподаватель, учебный процесс, обучение.

STUDENTS' PERSPECTIVE OF THE EDUCATION PROCESS

Konovalova Alina Anatolyevna

Chita State Medical Academy, Chita, Russian Federation
Children's Regional Clinical Hospital, Chita, Russian Federation

Abstract. In Russia, there are several stages of education. Each of them requires a continuous transitional relationship between the student and the teacher. Studying at a medical university is a very long and laborious process. During the whole period of study, students develop their own understanding of what the educational process should include.

Keywords: student, teacher, educational process, training.

Образование дает знания, навыки, возможности, которые будут необходимы для создания профессионального будущего. Получив высшее образование в медицинском институте, врачи совершают действия, которые впоследствии дадут характеристику здоровья населению, поэтому большое значение имеет уровень подготовки специалистов для нашего общества в целом [1].

Большое значение на пути овладения профессии играет роль качества преподавания. Для того что бы побудить к знаниям, преподавателю необходимо иметь многообразные компетенции, которые позволяют заинтересовать студента [2].

Цель исследования: узнать мнение, выявить представление студентов Читинской государственной медицинской академии (ЧГМА) о учебном процессе в образовательной организации.

Стимулом к данному исследованию послужили: неуверенность студентов выпускных курсов в своих навыках и знаниях, разрозненные позиции по поводу методик проведения занятий, в частности при эпидемиях, мнениях о наставниках. Чтобы узнать представления студентов, каким должен быть учебный процесс провели опрос.

Материалы и методы: Для получения данных была разработана анкета и проведен опрос. Полученные данные были анализированы с помощью программы OpenEpi.

В рамках данного исследования приняли участие 286 студентов 4, 5, 6 курса, педиатрического факультета. В анкете было изложено 20 вопросов, который были условно разделены на 3 категории. Первая категория давала оценку личностных качеств и внешний вид преподавателя, вторая, позволяла оценить методику проведения лекционных занятий и третья когорта оценка практических занятий. Сделаны выводы о том, как бы хотели видеть обучение студенты.

Анкетирование было создано в социальной сети «Вконтакте» по желанию же самих студентов, так как практически все студенты зарегистрированы в данной платформе. Так же очень быстро были получены результаты, а формат опроса сразу же был с результатами, что позволяло первично очень быстро оценить поверхностные не взаимосвязанные результаты. Анкетирование было анонимным, количество вопросов достигло 22, можно предположить, что ответы были предельно достоверными и откровенными.

Результаты: При оценке результатов было выявлено, что основополагающим личным достижением педагога является: компетентность в своем предмете, которая оценена, как одно из самых важных составляющих в процессе обучения. Немного уступает умение ясно и четко излагать материал, разница в процентах по нашему мнению произошла из-за того, что большая часть на разбор тем отдана на самостоятельное изучение. Важным считают студенты, что преподаватель должен владеть умением найти индивидуальный подход к каждому студенту, а из-за этого параллель прошла и с таким вопросом как, наличие простоты в общении. Как оказалось, по значимости на последние место вышло возможность объективно оценивать знания и творческий подход к своему предмету.

Что касается внешнего представления преподавателя медицинской академии, то пол, возраст, внешний вид, различные качества характера в минимальной доли имеют значения для определенных групп студентов. Большинство студентов говорят о том, что даже если внешне преподаватель будет очень стильным, привлекательным человеком, но не будет уметь красиво, ясно и четко излагать свои мысли, а его речь не будет выразительна, эмоциональна и убедительна, то все внимание закончится на первом занятии и интереса к предмету не будет.

Что касается опроса II блока, о лекциях, то преобладающее большинство студентов выделяют, что лекционные занятия необходимы, они не всегда являются интереснее других видов занятий, но являются основной обучения. Лекции - это одна из основных частей учебного процесса, которая дает представление о самом предмете, но проводить лекции нужно до того, как темы будут обсуждены на семинарских занятиях, именно на теоретическом занятии можно обширно представить, что за предмет предстоит изучить.

В ЧГМА расписание составлено таким образом, что студенты старше 3-го курса в первой половине дня занимаются на практических занятий, а в послеобеденное время слушают лекции и случается так, что уже на 1 месяце семестра, студенты, обсудив все темы на практическом занятии, заново слушают те же темы, но в виде лекционного материала, который зачастую менее емкий и интерес к прослушиванию информации пропадает.

Самые запоминающиеся лекции - это занятия, которые проходят с разными видами подачи информации, а именно включают в себя: видео, фото, показ муляжей и возможно звуковое сопровождение, в зависимости от изучаемой дисциплины. Приоритетным форматом лекции является лекция-беседа, где ведущую речь озвучивает лектор-преподаватель, а качество понимания и подготовки студента выявляет в виде ненавязчивого опроса.

В связи с привычной пандемией новой коронавирусной инфекцией, студенты познали виды дистанционного обучения и в сравнении, большинство для себя решили, что лекционное занятие должно проходить в дистанционном режиме, потому что это очень удобно, так как не нужно тратить время на дорогу и есть возможность записать всю информацию на электронный носитель, а затем прослушать в удобное для себя время.

Студенты отмечали такие качества преподавателя профессионала, как соотнесение теории с практикой на семинарских занятиях, опять же это очень удобно, когда лекционный материал уже прочитан и есть фундамент теоретических знаний у студентов.

В третьем блоке опроса оценивали непосредственно практические занятия. Более половины студентов хотят видеть на занятиях практическую часть с решением задач и осмотром пациентов. Занятия циклом, то есть один предмет изучается студентами в течение длительного времени ежедневно, за исключением выходных и в соответствии с часами предоставленными учебным планом, считают такой формат более удобными и оценивают его как наиболее рациональным. В структуре занятия должны присутствовать такие блоки, как опрос студентов, рассказ преподавателя, диалог между студентом и преподавателем, решение ситуационных задач в равных долях. Что касается семинаров, так большинство респондентов выступают за очные занятия, а что касается проведения дистанционного формата, так только в ограниченные не длительные сроки.

Есть желание, что преподаватель должен всегда поощрять студента за посещение, выполнение домашнего задания на занятиях.

Большинство студентов согласны с тем, что лучше подготовка домашнего задания, чем написание реферата и домашнее задание всегда должно быть.

Студенты отмечают на важность перерыва, который они хотят видеть один и длительный не менее 30 минут, при продолжительности занятий пять академических часа.

Так же 1/3 опрашиваемых ходят на занятие с желанием, остальные же говорят о том, что все зависит от настроения, которое формируется чаще всего из-за успеваемости и требовательности преподавателя.

Итоговый контроль знаний должен принимать преподаватель, который обучал дисциплине на практических занятиях. В настоящее время зачеты, зачеты с оценкой принимает преподаватель, который вел практические занятия, а экзамен принимает вся кафедра.

В структуре опроса были и вопросы направленные на выявление опрашиваемых, какие они студенты, как они видят себя как личность, для того чтобы более полно оценить «картину» полученных результатов.

По нашему мнению было важно оценить успеваемость студентов, 5,8% были учащиеся, которые учатся удовлетворительно, остальные с приоритетом на «хорошо» и «отлично». Только половине опрашиваемых время от времени интересны научно-практические конференции, и только одна четвертая часть от этого числа, хотели бы заниматься научными исследованиями. Был задан вопрос о дальнейших планах трудоустройства, планируют ли обучающиеся работать по специальности, все опрашиваемые хотят работать в медицинской сфере, так же большая часть респондентов заявляют о том, что выбор будущий профессии сделали они сами и учится с интересом. На вопрос о возможности трудоустройства на кафедрах в учебном заведении ровно половина респондентов хотели бы видеть себя в числе профессорско-преподавательского состава, по нашему мнению это хороший процент, и говорит он о том, что "портрет" преподавателя в нашем ВУЗе на хорошем счету.

Также попытались оценить качество образования, и нравится ли студентам медицинская академия. Так же были заданы вопросы в анкетировании «Нравится ли вам обучаться в ЧГМА?» и «Если бы стоял выбор снова куда поступить, поступили бы вы снова в мед. Академию или бы отдали предпочтения другим ВУЗам?» 99% студентов ответили, что Читинская государственная медицинская академия их полностью устраивает и если бы предстоял выбор куда поступить вновь, то выбрали бы все равно ЧГМА, студенты являются патриотами своего места обучения и при плановых сессиях всегда бояться быть отчисленными.

Таким образом, при формировании взгляда студента на учебный процесс они видят больше особенности педагогических подходов, методов преподавания, несомненно, влияющих на подготовку врачебных кадров.

Педагогическое мастерство и педагогическая прогрессивность оценена студентами на высоком уровне, они отмечают, что преподаватели эффективно управляют учебным процессом учащихся, что позволяет повысить уровень запоминания материала, и владеют максимальными знаниями, умениями и навыками на современном уровне, которые желают передавать своим обучающимся.

Также отмечают недостаток составления учебного плана, где зачастую происходит так, что студент, рассмотрев и выучив темы на цикле практических занятий, слушает повторно теоретический материал.

Высокое качество образования, хорошие знания позволяют студентам быть уверенным в своем будущем, стать профессионалом в своем деле, а значит быть и востребованным специалистом на рынке труда. И как выяснилось, этот аспект все-таки нарушен недостаточностью очного общения в течения последних трех лет из-за введенного карантина и обучения в течения длительного времени с помощью дистанционных технологий.

Все же врач, который получает фундаментальные знания и занимается на клинических дисциплинах должен контактировать с пациентами, как бы он хорошо не знал теоретический материал, но если этот студент не видит больных страдающих детей, то и в последующим соотнести, теорию и больного не получится возможным, так как не начало формироваться клиническое мышление и возможно в последующим из-за неудач с диагностикой и лечением получим феномен профессионального выгорания.

Список литературы

1. Константиновский Д.Л. Интеллектуальный потенциал и инновационное развитие // Социологическая наука и социальная практика. 2018. Т. 6, № 3. С. 43-61.

2. Chang-Kredl S. Constructing the image of the teacher on Reddit: Best and worst teachers // Teaching and Teacher Education. 2017. Vol. 64, № 1. P. 43-51.

Сведения об авторе

Коновалова Алина Анатольевна, *Читинская государственная медицинская академия; адрес: Российская Федерация, 672000, г. Чита, ул. Горького д. 39А; тел. 8 (302) 235-43-24; Краевая детская клиническая больница, адрес: Российская Федерация, 672027, Чита, ул. Новобульварная, д. 20; e-mail: kuzmina-aa@mail.ru*

УДК 37.015.3

ФЕНОМЕН ИНСТИТУЦИОНАЛЬНОГО ИЗОМОРФИЗМА В СИСТЕМЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

Коробко Андрей Иванович, Чистякова Наталья Викторовна, Рогаткина Полина Андреевна

Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Российская Федерация

Аннотация. Преподавание − это многозадачная профессиональная деятельность, инструментальной частью достижения целей обучения и его положительных результатов является когнитивно-эмоциональная составляющая труда преподавателя ВУЗа. Результаты исследований в области педагогической и организационной психологии указывают не только на эмоциональную включенность преподавателей в свою работу с целью мотивации студентов и успешному усвоению знаний, но и на необходимость поддержания профессионального имиджа, связанного с выражением организационно желаемых эмоций в межличностном взаимодействии. В этом смысле, преподаватели ВУЗа подвержены риску эмоционального выгорания в результате рассогласования между индивидуальными эмоциональными состояниями и профессиональными ожиданиями. Данное явление называется феноменом институционального изоморфизма и оказывает влияние на систему образования на всех ее уровнях.

Ключевые слова: высшее образование, эмоциональное выгорание, преподавание, институциональный изоморфизм.

INSTITUTIONAL ISOMORPHISM PHENOMENON IN HIGHER EDUCATION

Korobko Andrey Ivanovich, Chistiakova Natalia Viktorovna, Rogatkina Polina Andreevna

Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russian Federation

Abstract. Teaching often requires multitasking; the cognitive-emotional component of the university teacher's activity is a tool to achieve teaching objectives. Studies emphasize only the emotional involvement of teachers to motivate students and ensure the successful assimilation of knowledge, but also the need to maintain a professional image associated with the expression of situationally desired emotions in interpersonal interaction. In this sense, university teachers are at a risk of emotional burnout as a result of mismatch between individual emotional states and professional expectations. This phenomenon is called institutional isomorphism; it has an impact on the education system at all its levels.

Keywords: higher education, emotional burnout, teaching, institutional isomorphism.

Институциональный изоморфизм напрямую относится к современной практике активного использования национальных рейтингов в оценке уровня академических достижений. Рейтинговая система способствует повышению конкурентоспособности образовательных учреждений [1]. Однако, негативное влияние этого феномена связано с тем, что преподаватели большее внимание уделяют результатам экзаменов, что приводит к эмоциональным нагрузкам [2]. Современная система образования актуализирует внимание к рынку образовательных услуг, исходя из рейтинговой оценки учебных учреждений. Наблюдается движение в сторону рассмотрения студентов как клиентов, что усиливает эмоциональный контроль в отношении профессиональной деятельности преподавателей.

Цель исследования. Цель настоящего исследования состоит в обосновании теоретической проблемы влияния изоморфных институциональных изменений в системе высшего образования на эмоциональное выгорание преподавателей ВУЗа.

Материалы и методы. Основным методом исследования послужил теоретический анализ научно-методической литературы и материалов эмпирических исследований.

Результаты. М.М. Келлер (2014) отмечает, что эмоции могут влиять на поведение преподавателей и студентов [3]. Потребность в межличностном взаимодействии на разных уровнях является ведущей характеристикой преподавания [4]. Качество обучения зависит во многом от эмоциональной вовлеченности преподавателя в свой труд. Преподавание − это многозадачная профессиональная деятельность, инструментальной частью достижения целей обучения и его положительных результатов является когнитивно-эмоциональная составляющая труда преподавателя ВУЗа. Когнитивная составляющая характеризуется преподаванием и разработкой соответствующей учебной программы, а эмоциональная сторона связана с выражением или сокрытием истинных эмоций, при их несоответствии рабочей ситуации в последнем случае [5]. Преподавание может быть сродни актерскому мастерству. Преподаватели вынуждены сталкиваться с разного рода стрессовыми ситуациями и в то же время должны быть примером для подражания. Поэтому, в отличие от других работников сферы услуг, эмоциональный вклад преподавателя в свой труд, безусловно, полезен для достижения положительных результатов обучения. Это сложное сочетание принятия решений и эмоциональной регуляции поведения, которое связано с необходимостью управлять своими негативными эмоциональными реакциями, проявлять сочувствие к неловким ситуациям, поощрять и стимулировать студентов к обучению, активно сотрудничать со своими коллегами.

В концепции эмоционального труда А.Р. Хохшильда (1983) отмечаются два основных его элемента: поверхностное и глубокое действие. Н.М. Нур (2011) описывает поверхностное действие, как изменение внешних эмоциональных выражений без попытки почувствовать отображаемые эмоции [6]. Глубокое действие характеризует изменение внешних эмоциональных выражений и попытку почувствовать отображаемые эмоции при этом. Следовательно, это усилие со стороны индивида по-настоящему почувствовать конкретную эмоцию в соответствии с ситуацией, в то время как первое − это скрытие или подавление испытываемых чувств [7]. Поверхностное и глубокое действие рассматриваются А.Р. Хохшильдом как надлежащие реакции, возникающие в связи с ожиданиями от работы. Дж.М. Дифендорф (2005) ввел в концепцию эмоционального труда дополнительный элемент естественных эмоций [8]. Естественно испытываемые эмоции определяются как усилие, затрачиваемое человеком на то, чтобы выразить подлинные чувства.

Как отмечает К. Йылмаз (2015), фундаментальное различие между указанными измерениями эмоционального труда заключается в уровне интернализации (контроля) поведения [9]. Уровень интернализации в глубоком действии больше, чем у поверхностного, но меньше, чем у естественно ощущаемых эмоций. Поверхностное действие может привести к эмоциональному диссонансу, тем самым препятствуя взаимному выражению позитивных установок в поведении и провоцируя эмоциональное истощение. Стратегия поверхностного действия в эмоциональном труде, который характеризует преподавательскую деятельность, свидетельствует о низком уровне удовлетворения основных индивидуально-психологических потребностей.

Синдром эмоционального выгорания проявляется как длительная реакция в ответ на хронический рабочий стресс-фактор. Тремя ключевыми аспектами выгорания являются истощение, деперсонализация и отсутствие профессиональных достижений [10]. Как отмечает К. Маслач (2016), эмоциональное истощение − это измерение эмоционального выгорания на индивидуальном уровне, оно относится к физическому перенапряжению и ослаблению своих психоэмоциональных ресурсов [10]. Деперсонализация – эмоциональная холодность, отстраненность и черствость по отношению к другим людям.

Отсутствие профессиональных достижений характеризует снижение компетентности в профессиональной деятельности.

Эмоциональное выгорание связано с трудностями в эмоциональной регуляции поведения из-за дефицита контроля поведения в процессе принятия решений. Снижение контроля поведения выполняет опосредующую роль между синдромом эмоционального выгорания и эмоциональным трудом. В этом отношении, преподаватели наиболее подвержены эмоциональному выгоранию.

Профессия преподавателя требует не только отличного знания своего предмета, но в то же время неограниченных индивидуально-психологических ресурсов для решения повседневных эмоциональных проблем. Здесь наиболее примечательна модель сохранения ресурсов С.Е. Хобфолла (1989) для понимания источников эмоционального выгорания. По сути, люди хотят сохранить ценные для них объекты, навыки и ресурсы, и когда они чувствуют угрозу или когда ресурсы используются, эмоциональное выгорание возрастает. В случае эмоционального труда преподавателей, истощение ресурсов является одним из основных факторов выгорания. Данная модель показывает, что ресурсы не безграничны и объясняет дисбаланс между эмоциональными потребностями и ресурсным потенциалом, доступным для эмоциональной регуляции поведения. Преподаватели ВУЗа обучают, сотрудничают, курируют, руководят, ведут себя формально и неформально и в то же время с меньшей вероятностью размышляют о своих личных проблемах. С течением времени эмоционально истощенные педагоги более поверхностно относятся к своему труду, чтобы сократить использование своих индивидуальных ресурсов. Эмоциональное выгорание является потенциальной причиной увольнения с места работы.

Заключение. Взаимосвязь между эмоциональным трудом и профессиональным выгоранием в свете феномена институционального изоморфизма представляет собой неоднозначную картину. Согласно П.Дж. Димаджио и У.В. Пауэллу (2010), существуют три механизма институциональных изоморфных изменений: принудительный, подражательный и нормативный изоморфизм [11]. Позитивное направление институциональных изменений в системе высшего образования связано с активным использованием профессионально-компетентного подхода в условиях глобализации и участия в Болонском процессе. Российские университеты все более подвержены нормативному изоморфизму на основе стандартизации образования и национальной рейтинговой системы в оценке его качества. Удовлетворенность работой и профессиональные достижения служат факторами защиты от эмоционального выгорания и деперсонализации, ориентируя на развитие компетентностного поля личности в профессиональной деятельности преподавателя. Положительные эмоции и эмоциональная вовлеченность в свой труд способствуют психологическому благополучию и эффективной деятельности.

Список литературы

1. Espeland W.N., Sauder M. Engines of anxiety: academic rankings, reputation, and accountability. New York : Russell Sage Foundation, 2016. 281 p.

2. Bodenheimer G., Shuster S.M. Emotional labour, teaching and burnout: Investigating complex relationships // Educational Research. 2020. Vol. 62. P. 63-76.

3. Keller M.M., Chang M.L., Becker E.S., Goetz T., Frenzel A.C. Teachers' emotional experiences and exhaustion as predictors of emotional labor in the classroom: An experience sampling study // Frontiers in Psychology. 2014. № 5. P. 1442.

4. Wrobel M. Can empathy lead to emotional exhaustion in teachers? The mediating role of emotional labor // International journal of occupational medicine and environmental health. 2013. Vol. 26, № 4. P. 581-592.

5. Park H.I., O'Rourke E., O'Brien K.E. Extending conservation of resources theory: The interaction between emotional labor and interpersonal influence // International Journal of Stress Management. 2014. Vol. 21. P. 384-405.

6. Noor N.M., Zainuddin M. Emotional labor and burnout among female teachers: work-family conflict as mediator // Asian Journal of Social Psychology. 2011. Vol. 14, № 4. P. 283-293.

7. Maxwell A., Riley P. Emotional demands, emotional labor and occupational outcomes in school principals: modelling the relationships // Educational Management Administration & Leadership. 2017. Vol. 45, № 3. P. 484-502.

8. Diefendorff J.M., Croyle M.H., Gosserand R.H. The dimensionality and antecedents of emotional labor strategies // Journal of Vocational Behavior. 2005. Vol. 66. P. 339-357.

9. Yilmaz K., Altinkurt Y., Güner M., Sen B. The Relationship between Teachers' Emotional Labor and Burnout Level // Eurasian Journal of Educational Research. 2015. Vol. 59. P. 75-90.

10. Leiter M.P., Maslach C. Latent burnout profiles: A new approach to understanding the burnout experience // Burnout Research. 2016. Vol. 3. P. 89-100.

11. Димаджио П.Дж., Пауэлл У.В. Новый взгляд на «железную клетку»: институциональный изоморфизм и коллективная рациональность в организационных полях // Экономическая социология. 2010. Т. 11, № 1. С. 34-56.

Сведения об авторах

***Коробко Андрей Иванович**, Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова; адрес: Российская Федерация, 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1; тел. +7 (495)4347401; e-mail: korobko_ai@rsmu.ru*

***Чистякова Наталья Викторовна**, Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова; адрес: Российская Федерация, 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1; тел. +7 (495)4347401; e-mail: chistiakova_nv@rsmu.ru*

***Рогаткина Полина Андреевна**, Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова; адрес: Российская Федерация, 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1; тел. +7 (495)4347401; e-mail: lab.poli@mail.ru*

УДК 378.147

ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОЕ ОБРАЗОВАНИЕ КАК ВОЗМОЖНОСТЬ ПРОЯВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ

Логинова Ирина Олеговна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация: В статье представлен материал теоретического осмысления проблемы персонифицированного образования и результаты эмпирического исследования образовательной активности обучающихся.

Цель исследования: Изучить особенности образовательной активности обучающихся при реализации персонифицированного образования. Предмет изучения – образовательная активность.

Материалы и методы: Карта наблюдений за обучающимися на занятиях, которые соответствовали критериям персонифицированного образовательного пространства. На основе заполненной тестовой карты определялся уровень образовательной активности обучающегося. Выборка исследования представлена 133 обучающимися 3-5 курсов.

Результаты: большинство обучающихся с низким уровнем образовательной активности предпочитают технологии традиционного обучения, в то время как обучающиеся с

относительно активным, исполнительно-активным, рефлексивно-активным и творческим уровнями предпочтение отдают технология проблемно-ориентированного и проектного обучения. При этом ни один из обучающихся с рефлексивно-активным и творческим уровнями не продемонстрировал предпочтение технологии традиционного обучения.

Заключение: Представленные результаты теоретико-методологического и эмпирического исследований позволяют констатировать, что современное образование тенденциально направлено в сторону персонификации. Об этом свидетельствуют разработки в области индивидуальных образовательных траекторий, внедрение различных технологий обучения, ориентированных на реализацию индивидуальных маршрутов, а также предпочтения самих обучающихся в зависимости от сформированных уровней образовательной активности.

Ключевые слова: персонифицированное образование, индивидуализация, технология проектного обучения, технология проблемно-ориентированного обучения, образовательная активность.

PERSONALIZED EDUCATION AS A WAY OF EDUCATIONAL ACTIVITY EXPRESSION

Loginova Irina Olegovna

Prof. V.F. Voino- Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. The article presents theoretical understanding of personalized education and the results of an empirical study of the students' educational activity. The author aims to study the features of Krasnoyarsk State Medical University students' educational activity in personalized education. Based on the test cards completed by 133 students from third to fifth year of study, the author determines the level of educational activity. The majority of students with a low level of educational activity prefer traditional learning technologies, while students with relatively active, executive-active, reflective-active and creative levels prefer problem-oriented and project-based learning. At the same time, none of the students with reflective-active and creative levels demonstrated a preference for traditional learning technology. The author concludes that modern education tends to be directed towards personification, development of individual educational trajectories depending on the formed levels of educational activity.

Keywords: personalized education, individualization, project-based learning technology, problem-based learning technology, educational activity.

Актуальность. Активное обсуждение вопросов, связанных с результатами образования, привели к формированию межнациональнного дискурса и появлению международного исследования PISA, что обусловило смену образовательных стандартов во всем мире, приоритетом которых стала ориентация на компетенции.

В 2019 году авторским коллективом выделены четыре основные причины необходимости такого перехода:

- формирование базовых компетентностей для успешной жизни в меняющемся обществе;
- необходимость развития гибких навыков (англ. soft skills), таких как навыки самоорганизации, коммуникации, кооперации и т. д.;
- новые требования к результатам школьного образования, которое становится для каждого лишь этапом непрерывного образования и требует формирования умения учиться и адаптироваться к новым условиям;
- необходимость принципиального обновления предметного содержания [8].

Однако, процесс формирования компетентностной основы обучающихся не проходит гладко, и в российском образовании (как, собственной и в других национальных образовательных системах) обнаруживаются проблемы. Одной из них являются консервативные ценности управления, не соответствующие современному контексту развития общества [5].

Одним из путей решения данной проблемы является переход к новой образовательной парадигме: персонализированному образованию. Причин этому несколько:

1. Во многом этот тренд развития образования обусловлен особенностями постиндустриального (цифрового) общества, что проявляется в тотальной цифровизации всей жизнедеятельности человека, ускорении изменений социально-профессиональных технологий, возникновении киберпространства, интегрирующего реальную, виртуальную и дополненную действительность, утверждении цифровой экономики, неопределенности социально-профессионального будущего молодежи.

2. Эти явления и процессы развития информационного общества обусловили следующие направления модернизации образования:

– формирование личностно-ориентированных профессиональных и образовательных стандартов;

– развитие электронного обучения и становление «оцифрованного» человека (home-digital);

– широкое распространение онлайн-обучения и индивидуальных образовательных траекторий;

– увеличение темпа (скорости) обучения;

– постепенное внедрение нейрообразовательных технологий в обучение.

Эти векторы развития образования обусловили поиск новых организационных форм образования и подготовки педагогов, готовых и способных осуществлять обучение, отвечающих вызовам информационного общества, целевая ориентация которых – «учить учиться» [1]. Все это требует от обучающихся проявления активности и самостоятельности.

Термин «образовательная активность студентов» в работах европейских исследователей более ориентирует на изучение личности студента: его стратегии, выбора индивидуальной траектории, представлений о мотивах, самообразовании и т. д. [9, 10]. И именно усиление личностной компоненты отчетливо выражено в парадигме персонализированного образования. Теоретическую основу проектирования персонализированного образования составляют признание субъектности обучаемых, их субъективного опыта, саморегуляции учебного процесса, самореализации в практико-ориентированной образовательной деятельности. Важное значение придается ответственной самостоятельности в выборе содержания обучения, способов организации процесса учения, повышению ответственности за результаты учебной деятельности [3].

Методологические основания исследования. Одним из важных смыслообразующих факторов персонализированного образования является его индивидуализация.

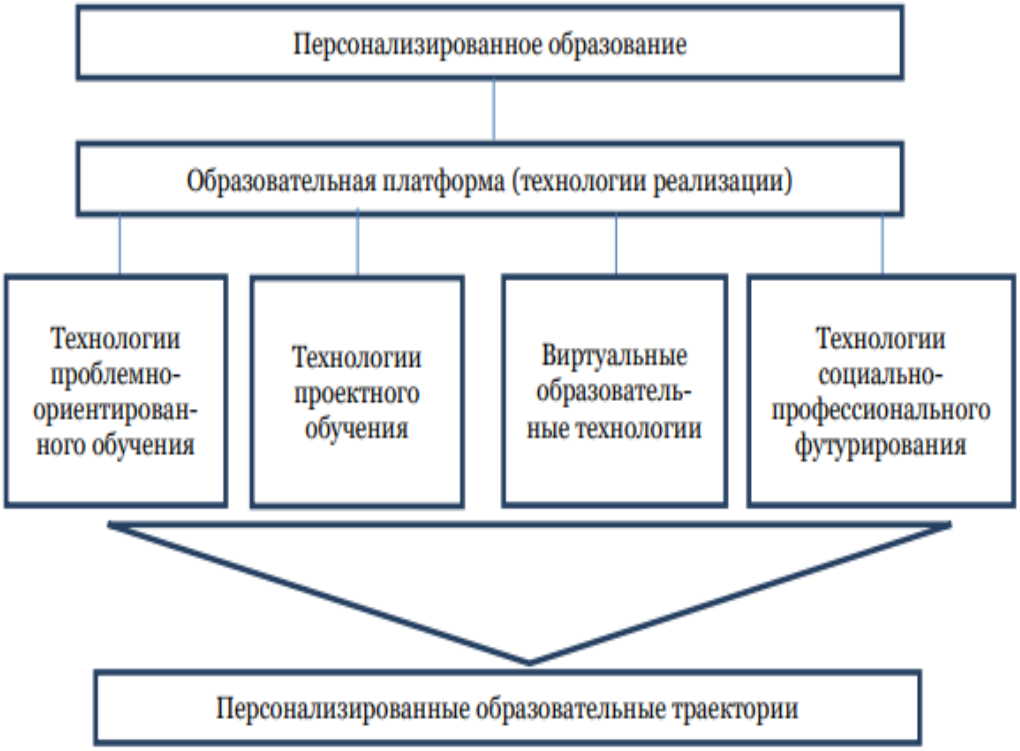


Рис. 1. Технологии реализации персонализированных образовательных траекторий (по Зеер Э.Ф., Сыманюк Э.Э.)



Рис. 2. Персонализированная профессионально-образовательная платформа обучающихся (по Зеер Э.Ф., Сыманюк Э.Э.)

Основными компонентами индивидуальных образовательных траекторий являются:

– актуализация личностного потенциала путем усиления мотивов учения и применения развивающей диагностики;

– предоставление обучающимся возможности составления персонализированного учебного плана, выбора вариативных дополнительных программ обучения и практико-ориентированных технологий: заданий, кейсов, проектов и др.;

– самостоятельное определение способов оценки учебно-профессиональных достижений.

Формой интеграции перечисленных способов индивидуализации обучения выступают персонализированные образовательные траектории. Личность обучающегося в этих условиях становится субъектом профессионально-образовательного процесса. Концептуальной основой проектирования персонализированных образовательных траекторий выступает образовательная платформа, включающая инвариантную и вариативную составляющие. Вариативная часть обусловливает нелинейный характер профессионально-образовательного процесса [2].

Концепция разработки персонализированной образовательной траектории базируется на ряде принципов:

– согласованность сфер труда и образования: учет потребностей работодателей в соответствующих компетенциях работников на этапе формирования персонализированной образовательной траектории обучаемого;

– сформированность компетентностного портрета / компетентностной модели обучаемого, будущего работника на основе потребности работодателя в квалификации специалиста на рынке труда;

– соответствие требований работодателей содержанию образовательных программ (при необходимости целесообразно скорректировать существующие за счет модульной организации образовательных программ);

– нелинейность, вариативность и многовекторность конвергентного образовательного пространства, сочетающего обычную, дополненную и виртуальную реальность;

– осознанность свободы выбора траектории персонального развития обучаемым;

– целенаправленность траектории персонального развития, ясное видение цели;

– согласованность профессиональной цели и цели получения образования с целью жизненного пути, жизненными стратегиями, основанными на ценностях;

– процессный характер реализации персонализированной образовательной траектории;

– неравномерность продвижения по траектории персонального развития [4];

– ценность взаимодействия обучаемого и тьютора, партнерских доверительных отношений, гармонизации их целей в движении к значимому результату;

– периодичность мониторинга потребностей работодателей в востребованных профессиональных компетенциях обучаемого [7].

Цель исследования. Изучить особенности образовательной активности обучающихся ФГБОУ ВО «КрасГМУ им.проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава РФ при реализации персонифицированного образования. Предмет изучения – образовательная активность. Время проведения – сентябрь 2020 г. – март 2021 г.

Материалы и методы.

Нами была разработана карта наблюдений за обучающимися на тех занятиях, которые соответствовали критериям персонифицированного образовательного пространства. На основе заполненной тестовой карты определялся уровень образовательной активности обучающегося:

1. Низкий уровень – обучающийся пассивен, с трудом включается в учебную работу, ожидает давления, замечания; не проявляет заинтересованности, не приступает к

выполнению задания без подсказки, самостоятельно не может решить предложенную задачу.

2. Частично активный уровень – обучающийся работают по схеме, предложенной преподавателем, не проявляет инициативы при решении учебных задач.

3. Относительно активный уровень – обучающийся характеризуется заинтересованностью только в определенной учебной ситуации, активность зависит от эмоциональной привлекательности; предпочитает объяснение нового материала повторению, легко подключается к новым видам работы.

4. Рецепционно-активный уровень – обучающийся обладает определенной суммой знаний и умеет применять их в стандартной ситуации, при обучении может использовать индуктивные и дедуктивные методы решения учебных задач.

5. Исполнительно-активный уровень – обучающийся систематически выполняет домашнее задание; с готовностью включается в те формы работы, которые предлагает педагог; работает преимущественно самостоятельно.

6. Рефлексивно-активный уровень – обучающийся самостоятельно организует учебную деятельность (постановка цели, планирование), определяет оптимальное соотношение цели и средств ее достижения; оценивает свои учебные достижения, соотносит сферу своих интересов и возможностей.

7. Творческий уровень – обучающийся готов включиться в нестандартную учебную ситуацию и поиск новых средств для ее решения

Выборка исследования представлена 133 обучающимися 3-5 курсов.

Результаты.

Вся выборка исследования была разделена на группы по уровням проявления образовательной активности на занятиях, по совокупности критериев отнесенных к персонифицированному образованию.

Интересен тот факт, что на такого рода занятиях были выявлены обучающиеся с низким и частично активным уровнями образовательной активности.

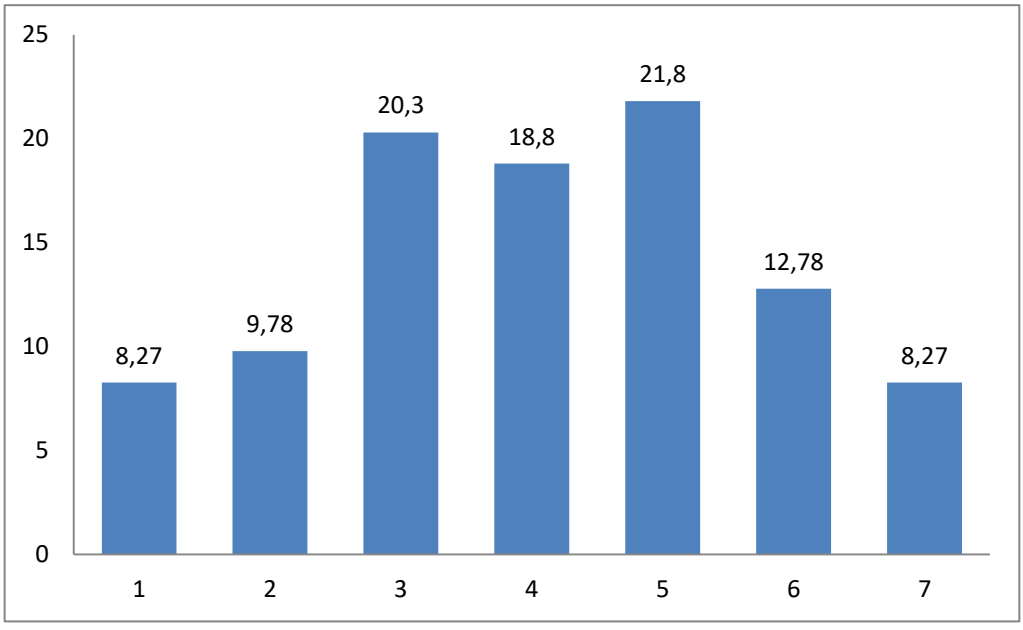


Рис. 3. Результаты распределения выборки по уровням образовательной активности

Внутри уровней образовательной активности было выявлено предпочтение обучающихся в образовательных технологиях. Результаты представлены в таблице 1.

Таблица 1. Предпочтения обучающихся с разным уровнем образовательной активности в образовательных технологиях

Уровень образовательной активности	**Технологии традиционного обучения**		**Технологии проблемно-ориентированного обучения**		**Технологии проектного обучения**	
	абс.	**%**	**абс.**	**%**	**абс.**	**%**
1 – 11 человек	11	8,27	0	0	0	0
2 – 13 человек	11	8,27	1	0,76	1	0,76
3 – 27 человек	13	9,77	1	0,76	13	9,77
4 – 25 человек	12	9,03	6	4,51	7	5,27
5 – 29 человек	7	5,27	13	9,77	9	6,75
6 – 17 человек	0	0	6	4,51	11	8,27
7 – 11 человек	0	0	5	3,75	6	4,51
ИТОГО - 133	**54**	**40,61**	**32**	**24,06**	**47**	**35,33**

Результаты свидетельствуют о том, что большинство обучающихся с низким уровнем образовательной активности предпочитают технологии традиционного обучения, в то время как обучающиеся с относительно активным, исполнительно-активным, рефлексивно-активным и творческим уровнями предпочтение отдают технология проблемно-ориентированного и проектного обучения. При этом ни один из обучающихся с рефлексивно-активным и творческим уровнями не продемонстрировал предпочтение технологии традиционного обучения.

Полученные нами данные совпадают по ряду позиций с исследованиями авторов, оценивающих образовательную активность обучающихся в рамках перехода на цифровизацию в связи с Covid-19. Отмечается, что даже в условиях перехода на «удаленку» у обучающихся доминирует стремление к традиционным форматам обучения [6].

Заключение. Представленные результаты теоретико-методологического и эмпирического исследований позволяют констатировать, что современное образование тенденциально направлено в сторону персонификации. Об этом свидетельствуют разработки в области индивидуальных образовательных траекторий, внедрение различных технологий обучения, ориентированных на реализацию индивидуальных маршрутов, а также предпочтения самих обучающихся в зависимости от сформированных уровней образовательной активности.

Список литературы

1. Зеер Э.Ф., Сыманюк Э.Э. Теоретико-прикладные основания персонализированного образования: перспективы развития // Педагогическое образование в России. 2021. № 1. С. 17-25. DOI: 10.12345/2079-8717_2021_01_02

2. Зеер Э.Ф., Сыманюк Э.Э. Индивидуальные образовательные траектории в системе непрерывного профессионального образования // Педагогическое образование в России. 2014. № 3. С. 74-82.

3. Конончук Д.С. EdTech: новая технологическая платформа в образовании // Университетское образования: практика и анализ. 2013. № 5 (87). С. 65-73.

4. Львов Л.В., Головачева В.А. Управление проектируемой траекторией персонального развития как условие эффективности опережающей профессиональной подготовки // Современная высшая школа: инновационный аспект. 2020. Т. 12, № 1. С. 120-128.

5. Нагель О.П. Векторы обновления содержания российского образования (на примере научно-педагогического дискурса весны-лета 2020 года) // Вестник Белгородского института развития образования. 2020. Т. 7, № 4 (18). С. 6-16.

6. Нархов Д.Ю., Нархова Е.Н., Шкурин Д.В. Динамика образовательной активности студенчества под воздействием цифровизации // Образование и наука. 2021. Т. 23, № 8. С. 147-188. DOI: 10.17853/1994-5639-2021-8-147-188

7. Третьякова В.С., Кайгородова А.Е. Новый образовательный формат профессионального становления: персонализированная образовательная траектория обучающегося // Современная высшая школа: инновационный аспект. 2021. Т. 13, № 1. С. 10-21. DOI: 10.7442/2071-9620-2021-13-1-10-21

8. Фрумин И.Д., Добрякова М.С., Баранников К.А., Реморенко И.М. Универсальные компетентности и новая грамотность: чему учить сегодня для успеха завтра // Современная аналитика образования. 2018. № 2 (19). С. 20-47.

9. Fihel Yu.O. Role of Practical Professional Activity in the Educational Process of Students of Legal Specialities // Law and Safety. 2010. Vol. 2010, № 4. P. 122-126.

10. Sanina E., Tan N.N., Savadova A., Aleksanyan G., Batayeva Ya. Management of self-educational activity of students in the information educational environment of the university // 5th International Multidisciplinary Scientific Conference on Social Sciences & Arts SGEM. 2018. Vol. 5. P. 473-478. DOI: 10.5593/sgemsocial2018/3.4/S13.060

Сведения об авторе

Логинова Ирина Олеговна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация; 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д 1, тел. +7 (391) 221-91-45; e-mail: loginova70_70@mail.ru*

УДК 378.147.88

РЕАЛИЗАЦИЯ КОМПЕТЕНТНОСТНОГО ПОДХОДА ЧЕРЕЗ ОРГАНИЗАЦИЮ ГРУППОВОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

Лукьянова Наталья Александровна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. В данной статье представлен педагогический опыт организации коллективной научно-исследовательской деятельности студентов 6 курса специальности 30.05.03 Медицинская кибернетика КрасГМУ в рамках изучения дисциплины «Методы интеллектуального анализа данных в медицине». Представлены выдержки рефлексивных студенческих эссе, выполненных по итогам курса, которые подтверждают эффективность внеаудиторной групповой работы для формирования профессиональной компетенции выпускника и получения практического опыта по специальности.

Ключевые слова: цифровые технологии, образовательный процесс, групповая работа, исследовательская деятельность.

COMPETENCE APPROACH IN THE ORGANIZATION OF STUDENT'S TEAM WORK

Lukyanova Natalia Alexandrovna

Prof. V.F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. The article presents the pedagogical experience of organizing collective research activities with 6th year KrasSMU Medical Cybernetics students at the lessons of Data Mining in Medicine. The article contains the excerpts from reflective student end-of-the-course essays,

which confirm the effectiveness of extracurricular team work to develop the professional competence and gain practical experience in the specialty.

Keywords: digital technology, education process, team work, research activities.

Сегодняшние инновационные технологии (робототехника и IT) затрагивают все стороны нашей жизни. Такие открытия, как беспилотные автомобили, мультисенсорные датчики изучения корней растений, биопринтеры для печати живых тканей и органов, интернет-банкинг оказывают кардинальное влияние на рынок труда. По прогнозам аналитиков в списке ТОП-20 новых профессий, которые появятся к 2030 году, на первом месте стоит IT-медик [1]. Выпускники специальности «Медицинская кибернетика» востребованы сегодня как никогда, так как быстрыми темпами происходит цифровизация здравоохранения. Медицинская кибернетика – это единственная врачебная специальность, утвержденная Распоряжением Правительства РФ от 6 января 2015 г. № 7-р, как «соответствующая приоритетным направлениям модернизации и технологического развития российской экономики» [2]. Система здравоохранения все больше компьютеризируется и автоматизируется, диагностическое оборудование все больше усложняется, и нужны квалифицированные специалисты, которые смогут со всем этим разобраться.

Цель исследования: эффективность групповой внеаудиторной работы студентов по дисциплине «Методы интеллектуального анализа данных в медицине», направленной на получение практического опыта дата-сайентиста (или Data Scientist).

Целевая аудитория: студенты 6 курса специальности 30.05.03 Медицинская кибернетика, обучающиеся в 11 семестре в 2019 году (25 человек), в 2020 году (15 человек), в 2021 году (15 человек).

«Методы интеллектуального анализа данных в медицине» является практико-ориентированным курсом по специальности 30.05.03 Медицинская кибернетика, изучается студентами на 6-го курсе в 11-ом семестре. В структуре ОПОП ВО дисциплина относится к блоку Б1 - «Дисциплины (модули)». Цель освоения дисциплины состоит в формировании у студентов навыков по применению основных методов машинного обучения и компьютерного зрения, необходимых для успешного выполнения выпускной квалификационной работы (ВКР), а также для дальнейшей научно-исследовательской деятельности. Образовательная программа, реализуемая в КрасГМУ, базируется на обучении, основанном на компетентностном подходе. В процессе обучения дисциплине «Методы интеллектуального анализа данных в медицине» решаются профессиональные задачи такие, как организация и проведение научного исследования по актуальной проблеме; подготовка и публичное представление результатов научных исследований, для развития у студентов профессиональной компетентности такой, как аналитическая и научно-исследовательская работа с целью сбора, оценки и анализа получаемой информации, а также выработки практических рекомендаций в области здравоохранения. Курс реализован в системе дистанционного обучения КрасГМУ на платформе LMS Moodle.

При реализации учебных планов и программ самостоятельная работа студентов является одной из основных форм внеаудиторной работы [3]. Итоговой аттестацией по курсу является групповая работа «Стажировка». Ядром стажировки является внеаудиторная деятельность студентов, которая предполагает привлечение студентов к исследовательской работе и формирует у студентов навыки по применению основных методов машинного обучения и нейросетевых технологий, необходимых для успешного выполнения ВКР. Стажировка состоит из 8 заданий, программная реализация в R, Python:

1. «Стажировка» (НБК+kNN). Решение задачи классификации с помощью наивного Байесовского классификатора и методом k-ближайших соседей.

2. «Стажировка» (DT+RF). Решение задачи классификации методом построения деревьев решений и случайным лесом.

3. «Стажировка» (ЛОГ1). Построение и применение однофакторной логистической регрессионной модели.

4. «Стажировка» (ЛОГ2). Построение и применение множественной логистической регрессионной модели.

5. «Стажировка» (ЛРА). Парный регрессионный анализ.

6. «Стажировка» (МРА). Множественный регрессионный анализ.

7. «Стажировка» (Cluster). Кластеризация данных (иерархическая кластеризация, k-means).

8. «Стажировка» (NN). Нейронные сети.

На начальном этапе работы происходит распределение в группы по 3 человека. Используется самый простой способ – запись в группы по собственным предпочтениям обучающихся, используя инструмент LMS Moodle «Опрос».

На втором этапе группам предлагается самостоятельно определиться с выбором медицинских датасетов для будущих исследований согласно заданиям в стажировке. Поиск медицинской базы данных можно провести в репозитории UCI Machine Learning Repository (репозиторий машинного обучения – http://archive.ics.uci.edu/ml/index.php) или воспользоваться своим датасетом, который подготовили для выполнения своей выпускной квалификационной работы. Выбранные медицинские датасеты участники групп публикуют на дистанционном курсе в инструменте LMS Moodle «Форум»: Групповая публикация датасетов. Преподаватель заранее создает обсуждения в форуме для каждой группы. Публикации доступны для просмотра всем участникам. Повторение датасетов не допускается. У каждой группы должны быть свои уникальные результаты исследования.

«Стажировка» – это, по сути, исследовательский проект. Целью таких проектов является получение научного знания [4, 5]. В итоге коллективной работы будут получены актуальные данные, сформулированы проблемы, будут поставлены цели и задачи, а также пути их достижения и решения. Таким образом, итоговая работа «Стажировка» развивает аналитические способности обучающихся. Каждый студент, задействованный в группе, проводит необходимые исследования, анализирует, рассчитывает показатели эффективности или проделывает иную работу, согласно обязанностям своей роли. Задания в группе распределяются самостоятельно, либо за каждым участником закрепляется задание, которое он потом объясняет внутри группы, либо все задания выполняются всеми участниками сообща. На этом этапе проявляются технологии работы в коллективе. Становится необходимым не только эффективно общаться с командой, но и научиться выходить из конфликтных ситуаций, приходить к общему мнению, находить компромиссы, брать на себя ответственность за работу членов команды, принимать решения как единоличные, так и коллективные. Проект предполагает защиту по html-отчетам и демонстрацией работы программных кодов, что говорит о наличии информационно-коммуникационных технологий. При представлении проекта оценивается работоспособность кодов, умение их защитить и провести сравнительный анализ результатов работы методов и реализаций программных сред. После защиты «Стажировки», которая является логическим завершением курса, студентам была предложена рефлексия по итогам обучения в формате ответов на вопросы. Анализ полученных данных представлен ниже. Данному этапу необходимо уделять больше внимания, так как проведение полноценной защиты проектов и рефлексии позволит обучающимся более осознанно подойти к работе, в полной мере понять практическую значимость своей деятельности, а также повысить самооценку от осознания важности результатов и наличия значимых достижений. Результатом изучения учебной дисциплины является зачет с оценкой. Средний балл в 2019 году – 4,40; в 2020 году – 4,87; в 2021 году – 4,53. Качественный показатель – 100 % (рис. 1).

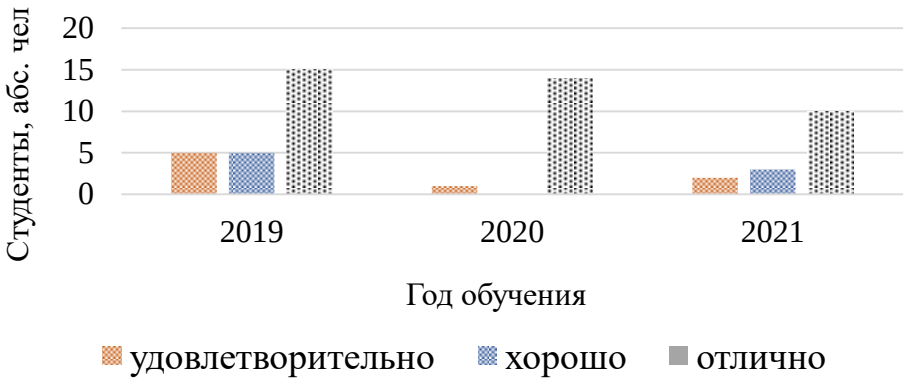


Рис. 1. Результаты завершения дисциплины

Результаты рефлексии.

1. Как Вы считаете, для чего данная дисциплина включена в вашу профессиональную подготовку?

Мнения обучающихся совпали по своей сути, 100% опрошенных указывают в качестве основной причины включения дисциплины «Методы интеллектуального анализа данных в медицине» в их профессиональную подготовку с получением практических навыков и умений для дальнейшей профессиональной деятельности в сфере обработки и анализа медицинских данных. Наиболее интересные ответы обучающихся (орфография и пунктуация авторов сохранены):

- «… для того, чтобы сформировать БАЗОВЫЕ практические навыки и умения по применению достижений научно-технического прогресса в сфере ИТ в моей будущей профессиональной деятельности, а также (возможно, ГЛАВНАЯ задача) заинтересовать развиваться в данном направлении.»

- «… для формирования статистического аппарата, применяемого при создании медицинских мета-анализов или при выполнении иной аналитической деятельности.»

2. Напишите три ключевых слова или фразы, которые, на Ваш взгляд, определяют суть итоговой работы «Стажировка»?

Согласно рисунку 2, обучающиеся чаще упоминают слова/фразы, связанные с коллективной научно-исследовательской работой.



Рис. 2. Облако слов/фраз-ассоциаций в отношении работы «Стажировка»

3. Ваши ожидания от данной дисциплины (можно выбрать несколько вариантов):

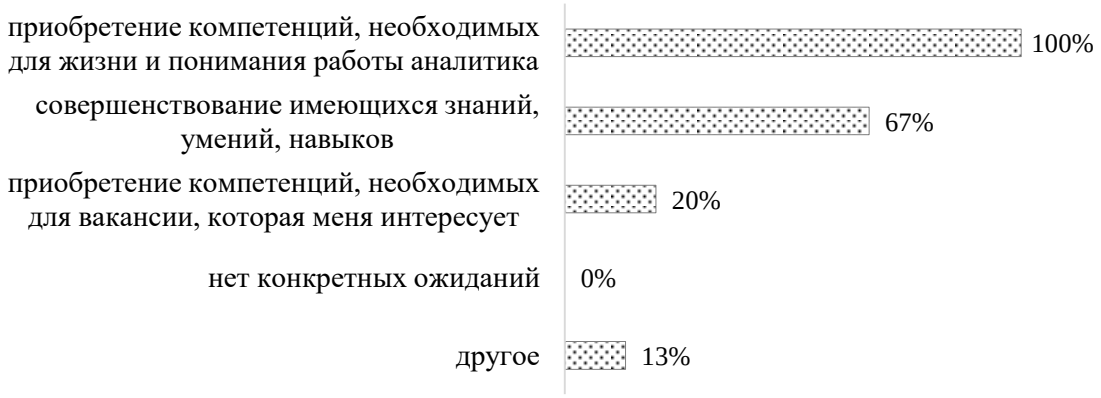


Рис. 3. Ожидания обучающихся от учебных занятий по дисциплине, в другое студентами было добавлено: развитие системного мышления и получение навыков, необходимых для выполнения ВКР

Согласно рисунку 3, от изучения дисциплины большинство студентов ожидают освоения компетенций, необходимых для жизни и понимания работы аналитика.

4. При выполнении итогового задания какие навыки и умения Вы реализовали и получили?

Количественный анализ обработки ответов за три года представлен на рисунке 4, где по горизонтальной оси представлен список популярных навыков из рефлексии: 1) написание научных трудов; 2) коммуникативные навыки (разрешение конфликтов, поиск компромиссных решений, способности к убеждению и др.); 3) навыки работы (программирования) с R, Python; 4) умение работать в команде; 5) навык оформления исследовательских отчетов; 6) работа с данными (поиск медицинской базы данных в различных источниках, предобработка данных, анализ данных, применение различных методов машинного обучения: классификация, кластеризация, построение нейросетей, оценка эффективности, качества построенных моделей и их сравнение, реализация методов заполнения пропущенных данных, стандартизации)

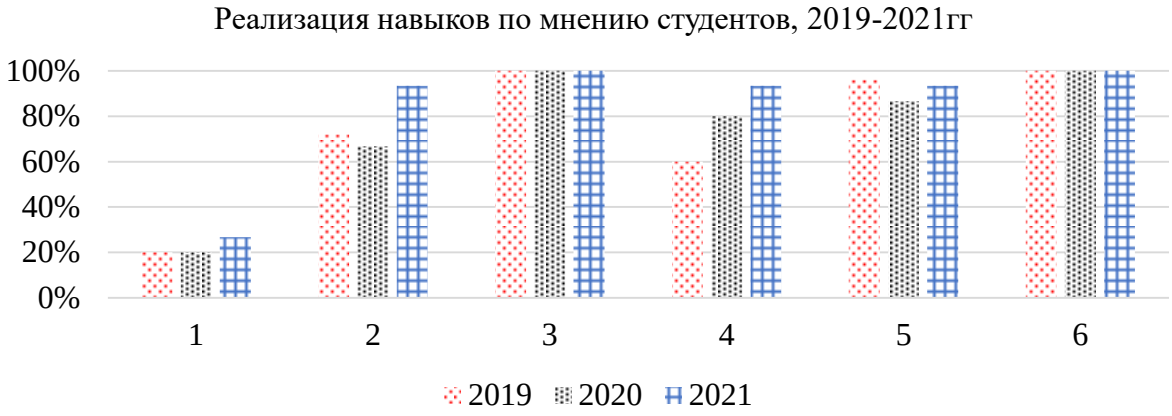


Рис. 4. Реализация навыков и умений при выполнении «Стажировки» по результатам рефлексии студентов за 2019-2021 гг.

5. Назовите отличительные особенности курса (с точки зрения информационной, педагогической и цифровой реализации).

Основные тезисы по результатам ответов собраны в таблицу:

Отличительные особенности курса «Методы интеллектуального анализа»

Информационная реализация	Педагогическая реализация	Цифровая реализация
1. Огромная практико-ориентированность	1. Индивидуальный подход к студентам	1. Интерактивные конспекты H5P
2. Ссылки на актуальные, полезные материалы, структурированность материала	2. Личная заинтересованность преподавателя в предмете, что, вызывает желание учиться	2. Удобство прохождения курса с помощью системы дистанционного обучения
3. Большое количество учебных кейсов в R, Python	3. Четкие и понятные требования и объяснения преподавателя при постановке задачи	3. Созданный курс очень гибкий, захватывает большое количество аналитических и цифровых инструментов
4. Очень информативные лекции (презентации + видео + кейсы+ ссылки на установки необходимых для работы программ)	4. Баланс между необходимой информацией и информацией, которая может заинтересовать на самостоятельное изучение	4. Наличие пакета R и Python; наличие выхода в Интернет для работы в Google Colab, VidaExpert

Заключение. Можно сделать вывод, что групповая научно-исследовательская деятельность развивает навыки работы в команде, навыки системного и критического мышления, способности анализировать информацию. Данная технология реализует связь обучения с реальной жизнью и обеспечивает развитие профессиональных компетенций согласно федеральному государственному образовательному стандарту.

Список литературы

1. Востребованные профессии – топ 10 в России. Какие будут востребованы через 5-7 лет? // Smapse education : [сайт]. URL: https://smapse.ru/vostrebovannye-professii-top-10-v-rossii-kakie-budut-vostrebovany-cherez-5-7-let/ (дата обращения: 23.01.2022).
2. «Управлять медициной, исследовать, диагностировать»: как обучают медицинской кибернетике в КрасГМУ // Интернет-газета “Newslab.Ru” : [сайт]. 2021. URL: https://newslab.ru/article/1040950 (дата обращения: 23.01.2022).
3. Лукьянова Н.А., Голденок Е.Е., Семенова Д.В. Управление внеаудиторной самостоятельной работой студентов по дисциплине Медицинская кибернетика на базе электронного курса в LMS Moodle // Педагогика и медицина в служении человеку : материалы IV Всероссийской научно-практической конференции. Красноярск, 2017. С. 281-289.
4. Игнатьев В.П., Архангельская Е.А. Использование дистанционных образовательных технологий в вузе // Проблемы современного образования. 2020. № 6. С. 148-160.
5. Казун А.П., Пастухова Л.С. Практики применения проектного метода обучения: опыт разных стран // Образование и наука. 2018. Т. 20, № 2. С. 32-59. DOI: 10.17853/1994-5639-2018-2-32-59

Сведения об авторе

***Лукьянова Наталья Александровна**, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022; г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел.: 8(965)9054353; e-mail: nalukyanovakrsk@gmail.com*

УДК 796.011.1:614.23

ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ КАК СРЕДА ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМОСОЗНАНИЯ

Мальцев Денис Николаевич

Кировский государственный медицинский университет, Киров, Российская Федерация

Аннотация. Одна из важнейших задач медицинского высшего образования - развитие профессионального самосознания будущих врачей. В статье предлагается концепция развития профессионального самосознания студентов медицинского вуза на дисциплинах блока физическая культура. В ходе педагогического эксперимента выявлены эффективные методики создания профессионально-ориентированной среды обучения студентов-медиков в рамках занятий по физической культуре в вузе. Подобраны средства развития компонентов профессионального самосознания студентов-медиков и предложено внедрение данного подхода на практике. Показано, что создания профессионально-ориентированной среды ведет к повышению профессионального самосознания студентов-медиков, а также положительно влияет на успешность овладения профессиональными компетенциями.

Ключевые слова: физическая культура, профессиональное самосознание, самопознание, самоактуализация, самопонимание, саморегуляция, студенты-медики.

PHYSICAL EDUCATION FOR THE FORMATION OF PROFESSIONAL SELF-AWARENESS AT A MEDICAL UNIVERSITY

Maltsev Denis Nikolaevich

Kirov State Medical University, Kirov, Russian Federation

Abstract. One of the most important objectives of medical higher education is the development of professional self-awareness in future doctors. The article proposes a concept for the development of professional self-awareness in medical university students at physical education lessons. During the pedagogical experiment, the author identified effective methods of creating a professionally-oriented learning environment for medical students in the framework of physical education classes at the university. The study is devoted to the ways of developing professional self-awareness in medical students and proposes the ways of practical implementation of this approach. Professional environment leads to an increase in the professional self-awareness of medical students and has a positive effect on the success at mastering professional competences.

Keywords: physical education, professional self-awareness, self-knowledge, self-actualization, self-understanding, self-regulation, medical students.

Цель исследования – изучение возможностей дисциплин блока физической культуры в формировании профессионального самосознания студентов-медиков.

Материалы и методы. Исследование проведено в 2019–2022 году на базе Кировского государственного медицинского университета. В исследовании приняли участие студенты, обучающиеся по специальностям Лечебное дело, Педиатрия и Стоматология с 1 по 6 курс в возрасте от 18 до 27 лет. Всего в исследовании приняло участие 587 студентов, изучающих дисциплины блока физическая культура - «Физическая культура и спорт» и «Элективные дисциплины (модули) по физической культуре и спорту». 289 студентов вошли в экспериментальную группу, занимающуюся по авторской программе. Остальные вошли в контрольную группу, занимающуюся по традиционным методикам.

Методы исследования:

1. методы теоретического анализа, синтеза и обобщения литературы по теме исследования;

2. педагогическое тестирование (заполнение опросников, педагогических тестов, решение ситуационных задач до и после педагогического эксперимента);

3. педагогический эксперимент (создание на занятиях по физической культуре среды, формирующей компоненты профессионального самосознания студентов-медиков).

Результаты.

Одна из основных задач медицинского вуза - сформировать профессиональное самосознание будущих врачей, что обеспечит создание целостного образа «Я – будущий врач» [4]. Профессиональное самосознание в современных исследованиях рассматривается как интегральное личностное образование, формирующееся в профессиональной среде и в процессе осуществления учебно-профессиональной и профессиональной деятельности [7, 8, 10].

Дисциплины блока физическая культура в медицинском вузе должны использоваться не только как профессионально-прикладная физическая подготовка и система здоровьесбережения будущего врача, но и как база для отработки профессионально важных навыков и формирования личности студента-медика [2, 3]. Во время занятий физическими упражнениями можно моделировать профессиональную среду, в которой необходимо проводить анализ, синтез поступающей информации, быть готовым к эмоциональному напряжению, физическому утомлению, владеть приемами саморегуляции и самоорганизации. Занятия физическими упражнениями, преподавание которых поставлено методически грамотно, способны формировать профессионально значимые качества личности необходимые врачу: эмоциональную устойчивость, эмпатию, рефлексию, наблюдательность, внимательность, быстроту принятия решений, организаторские и коммуникативные способности [6].

Современные исследования профессионального самосознания (Фам Т.Н, Вачков И.В., Васильева Е.М., Козиев В.Н., Митина Л.М., Макклапаред Т., Кун М.) [4], а в особенности система, разработанная Деркачом А.А. и Москаленко О.В. [1] легли в основу созданной нами профессионально-ориентированной среды обучения студентов-медиков в рамках занятий по физической культуре в медицинском вузе. В ее основе заложена концепция, содержащая структурные компоненты профессионального самосознания будущих врачей [5, 9]:

1. *когнитивный,* реализующийся в самопознании;
2. *мотивационный,* реализующийся в самоактуализации;
3. *эмоциональный,* реализующийся в самопонимании;
4. *операциональный,* реализующийся в саморегуляции.

Когнитивный компонент является начальным звеном профессионального самосознания и реализуется во время выполнения физических упражнений или наблюдения себя во время физкультурных занятий через самопознание. Практическая включенность студента-медика на занятиях физической культурой дает возможность получить личный практический опыт, необходимый для формирования когнитивного компонента профессионального самосознания. На занятиях физической культурой этому способствуют:

- включение в занятия упражнений на формирование схемы и границ тела на локализацию ощущений от своего тела, его границ и ощущение границ тела относительно пространства, которые способствуют формирования «Я – физического»;
- наблюдения за другими занимающимися, выполняющими физические упражнения как в ходе специального учебного задания по наблюдению, так и в ходе опосредованной физкультурной деятельности, но с осознанным подходом по анализу биомеханической структуры упражнения, его техники, мышц, включенных в его выполнение;

- выполнение контрольных нормативов и тестов физической подготовленности, в ходе которых имеется возможность сравнения своих технических и физических возможностей, показателей физического развития с «нормами», установленными в нормативных документах;

- заполнение паспорта здоровья, дневника самоконтроля, формы оценки уровня физического здоровья и подобных документов, что позволяет в течение длительного времени, на всем протяжении занятий в вузе вести самопознание себя, в том числе и сравнивая его с собственными результатами во времени.

Эмоциональный компонент профессионального самосознания во время занятий физической культурой развивается благодаря самопониманию студентом себя, своих психических, физических, моральных, интеллектуальных особенностей и возможностей.

Механизм самопонимания в ходе занятий физической культурой активно идет и развивается в процессе анализа занимающимися во время выполнения физических упражнений своих эмоций, физических, психических, волевых возможностей, понимания зон комфорта для своего организма и зон, которые могут быть опасны для жизни и здоровья, приводя к перенапряжению регуляторных механизмов и срыву адаптационных возможностей. Этому способствует использование:

- упражнений на снятие психоэмоционального напряжения;
- упражнений на тоническую и эмоциональную подстройку друг к другу;
- упражнений на командообразование;
- рефлексии после упражнений и в конце занятия.

Мотивационно-целевой компонент профессионального самосознания во время физкультурных занятий реализуется через самоактуализацию учащегося, которая предполагает реализацию личностного потенциала и совершенствование человека. Развитию этого компонента способствует анализ студентом собственных физических возможностей и выбор тех видов физической деятельности, которые ему больше подходят:

- возможность выбора элективной дисциплины;
- выбор заболеваний или состояний, по которым студент разрабатывает комплексы ЛФК и занимается по ним;
- самостоятельная разработка плана индивидуальных тренировок по развитию необходимых физических качеств и работа по нему;
- выбор темы научного исследования и его проведение;
- самосовершенствование в избранном виде спорта;
- участие в спортивных соревнованиях, фестивалях;
- участие в волонтерской деятельности;
- внедрение балльно-рейтинговой системы обучения.

Операциональный компонент профессионального самосознания основан на саморегуляции, которая представляет собой интегративный сплав врожденных и приобретенных стратегий реагирования и готовности к определенной форме или способу взаимоотношения со средой. Применение физических упражнений направленных на совершенствование приемов саморегуляции предполагает активное волевое участие и, как следствие, является условием формирования сильной, ответственной личности, что необходимо будущим врачам. Развитию данного компонента способствуют следующие методические приемы:

- выполнение упражнений на динамическое расслабление и снятие напряжения;
- упражнения на чередование напряжения и расслабления;
- упражнения на самоконтроль и саморегуляцию;
- применение динамических практик осознанного движения по методу М. Фельденкрайза;
- использование онтогенетической гимнастики как практики осознанного движения;

- включение в занятие психологических упражнений на развитие осознанности.

Все это развивает стрессоустойчивость и адаптивные способности, обучает будущего врача осознанному отношению к своему организму, умению контролировать деятельность организма, корректировать физическую и психическую нагрузку во избежание травмы или перенапряжения.

Таким образом, деление профессионального самосознания на структурные компоненты позволяет более детально подходить к вопросу его проработки в процессе формирования личности врача и использовать понятные преподавателям физической культуры методические подходы к его развитию.

Педагогическое тестирование показало положительное влияние профессионально-ориентированной системы преподавания блока физической культуры на структурные компоненты самосознания студентов-медиков. У студентов экспериментальной группы выявлены более реалистичные представления и знания о профессиональных процессах и технологиях($p<0,001$), о своих профессиональных качествах($p<0,001$), более выражен интерес к самопознанию($p<0,001$), отмечается положительное отношение к себе ($p<0,01$) и адекватная самооценка себя как специалиста ($p<0,01$), выраженная способность осуществлять рефлексивные действия ($p<0,01$), хорошо развита произвольность в саморегуляции трудовой деятельности ($p<0,05$), стремление к саморазвитию, самосовершенствованию, самоактуализации ($p<0,05$).

Заключение.

Анализ научных исследований показал необходимость совершенствования работы по развитию профессионального самосознания студентов-медиков [2, 4], в том числе на занятиях физкультурной направленности [5, 6]. Разработаны теоретико-методологические основы создания профессионально-ориентированной среды обучения студентов-медиков в рамках занятий по физической культуре в вузе. Проанализированы когнитивный, мотивационный, эмоциональный и операциональный структурные компоненты профессионального самосознания будущих медиков, подобраны и внедрены средства их развития на занятиях по физической культуре.

Созданная модель профессионально-ориентированной среды обучения студентов-медиков показала эффективность в формировании профессионального самосознания студентов экспериментальной группы, что подтверждается педагогическим тестированием, показывающим более достоверное увеличение профессиональной компетентности студентов.

Список литературы

1. Деркач А.А. Оптимизация личностно-профессионального развития студентов на основе акмеологического потенциала профессиональных дисциплин // Акмеология. 2014. № S1-2. С. 15-17.

2. Евстигнеева М.И., Батищева Л.Д., Деньгова Л.Е. Профессионально-ориентированная подготовка студентов медицинских вузов // Личностно-профессиональное развитие субъектов образовательной среды высшей школы : материалы III Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Ставрополь : Ставропольский ГМУ, 2019. С. 74-77.

3. Едаков А.А., Сутович Е.И. Динамика профессионального самосознания личности в процессе подготовки к профессиональной деятельности // Психологическое сопровождение образовательного процесса. 2016. Т. 2, № 6-2. С. 84-89.

4. Корнилова О.А., Самыкина Е.В., Герасимова Т.В. Особенности становления профессионального самосознания студентов медицинского вуза // Вестник медицинского института "РЕАВИЗ": реабилитация, врач и здоровье. 2019. № 2 (38). С. 200-205.

5. Мальцева И.В., Мальцев Д.Н. Возможности формирования профессионального самосознания студентов-медиков в рамках занятий по физической культуре // Педагогика и психология в XXI веке: современное состояние и тенденции исследования : сборник

материалов IX Всероссийской научно-практической конференции студентов, магистрантов, аспирантов, молодых педагогов. Киров : Межрегиональный центр инновационных технологий в образовании, 2021. С. 98-106.

6. Прошляков В.Д., Толстова Т.И. Формирование компетенций у студентов медицинского вуза при изучении дисциплины «Физическая культура и спорт» // Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова. 2017. Т. 25, № 3. С. 501-506.

7. Семенова Е.А., Ткачева Н.Н. Исследование сформированности профессионального самосознания студентов // Современные проблемы науки и образования. Материалы XI Международной студенческой научной конференции. Саратов : ООО Евроазиатская научно-промышленная палата, 2019. С. 65-66.

8. Berezhnova O.V., Piliugina E.I., Poklonskaya V.D., Serdiukova E.F., Enns Y.A. Theoretical Grounds for the Development of Professional Self-Consciousness of Students in the Information-Oriented Society // Perspectives on the Use of New Information and Communication Technology (ICT) in the Modern Economy. ISC 2017. Advances in Intelligent Systems and Computing / eds. E. Popkova, V. Ostrovskaya. Cham : Springer, 2019. Vol. 726. P. 1060-1067. DOI: 10.1007/978-3-319-90835-9_119

9. Brown D.B., Bravo A.J., Roos C.R., Pearson M.R. Pearson Five Facets of Mindfulness and Psychological Health: Evaluating a Psychological Model of the Mechanisms of Mindfulness // Mindfulness. 2015. Vol. 6, № 5. P. 1021-1032. DOI: 10.1007/s12671-014-0349-4

10. Shapovalova M.L., Enns E.A., Serdyukova E.F., Zvereva R.G. Professional self-consciousness as factor of professional formation and self-development of personality // European Proceedings of Social and Behavioural Sciences EpSBS. International Scientific Conference dedicated to the 80th anniversary of Turkayev Hassan Vakhitovich. Kh. I. Ibragimov Complex Research Institute. [S. l. : s. n.], 2020. P. 306-314.

Сведения об авторе

Мальцев Денис Николаевич, *Кировский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 610998, Кировская область, г. Киров, ул. Карла Маркса, д. 112; тел. 89127151100; e-mail: exlibris2@mail.ru*

УДК 378.096

ФАКТОР ТИМБИЛДИНГА ПРИ ОБУЧЕНИИ ХИМИИ В ОСВОЕНИИ ПРОГРАММЫ СПЕЦИАЛИТЕТА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Митронин Александр Валентинович, Гокжаев Михаил Борисович, Прокопов Алексей Александрович

Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова, Москва, Российская Федерация

Аннотация: В статье рассматривается фактор интеллектуального тимбилдинга как инструмента эффективного сплочения коллектива и его ориентации на совместное и согласованное выполнение задач в процессе обучения химии в медицинском вузе с учётом особенностей очного и дистанционного режимов. Обучение химии в режиме интеллектуального командопостроения предполагает вовлечённость обучающихся в совместную слаженную работу с одновременным развитием интегративных механизмов и потенциала каждого обучающегося.

Ключевые слова: командопостроение, совместная работа, общая цель, развитие потенциала каждого обучающегося, очный и дистанционный режим обучения.

TEAM BUILDING FACTOR IN TEACHING CHEMISTRY AT A MEDICAL UNIVERSITY

Mitronin Alexander Valentinovich, Gokzhaev Mikhail Borisovich, Prokopov Alexey Alexandrovich

Moscow State University of Medicine and Dentistry, Moscow, Russian Federation

Abstract: The article considers intellectual team building as an effective instrument due to its orientation to team activities that require coordinated work at the chemistry lessons, both online and in the classroom. Teaching chemistry using an intellectual team building method means the involvement of students in a well-coordinated work with the simultaneous development of integrative skills and the inner potential of each student.

Keywords: team building, teamwork, common goal, potential, distance learning.

Цель исследования. В настоящее время личностно-конкурентный мотив близок к исчерпанию своего потенциала. Потолок возможностей крайнего индивидуализма отчётливо виден в различных областях практической деятельности человека, в том числе и в системе образования. Так, балльно-рейтинговая система оценки знаний студентов, применявшаяся на волне Болонского соглашения в течение последних 10 лет, в настоящее время образовательного процесса в условиях пандемии коронавирусной инфекции практически утратила своё значение и выведена из эксплуатации в Московском государственном медико-стоматологическом университете им. А.И. Евдокимова Минздрава РФ (МГМСУ) и ряде других медицинских вузов. Одной из причин, на наш взгляд, является её индивидуально-иерархическая ориентация, способствующая, по некоторым данным, в большей степени размежеванию обучающихся, нежели поступательному движению к общей цели.

Результаты. Наоборот, сплочённый и мотивированный студенческий коллектив в большей степени является залогом успешного усвоения общих и профессиональных компетенций в вузах, в том числе медицинских. Такой подход оказался весьма эффективным, особенно в период дистанционного обучения, который во многих учебных заведениях действовал и по окончании режима самоизоляции. Так, в осеннем семестре 2020/21 учебного года кафедра общей и биоорганической химии МГМСУ проводила онлайн занятия по дисциплине «Химия» с 63 группами студентов. Столь кардинальное изменение формата обучения, конечно же, вызвало многочисленные проблемы, с которыми ранее не приходилось сталкиваться. В первую очередь, это касалось невозможности проведения практических и лабораторных занятий, что особенно негативно сказывалось при обучении студентов в вузах естественнонаучной направленности, в том числе медицинских. Теоретическая часть хоть и вызвала меньшие трудности, но всё же видеоматериалы лекций и семинаров, размещённые на образовательном портале МГМСУ, не могли заменить «живое» общение.

Совокупность этих ограничений создавала опасность социальной отчуждённости участников учебного процесса. В условиях возрастных, гендерных, национальных и конфессиональных отличий обучающихся это могло стать причиной недопонимания и возникновения конфликтных ситуаций. Возвращение к очной форме обучения сопряжено с появлением иных сложностей: хорошо известно, что «нельзя дважды войти в одну реку».

В этой связи, на наш взгляд, следует уделить особое внимание сплочению группы обучающихся, чему способствует вовлечение всех членов группы в совместную согласованную работу с одновременным развитием интегративных механизмов.

Эффективным инструментом укрепления командного духа является использование в современной образовательной технологии концепции team-building [1].

Team-building (в переводе с английского языка – построение команды) – термин, ранее использовавшийся в бизнесе, сейчас широко применяется в различных направлениях человеческой деятельности, включая сферу образования. В настоящее время также актуален активный, игровой, образовательный и психологический тимбилдинг. Условно тимбилдинг можно разделить на «фановый» (от англ. fun – забава) и собственно тимбилдинг – построение команды. Выделяют также образовательный и психологический тимбилдинг [2-4].

Основная цель работы группы в режиме командообразования – это утверждение принципов необходимости слаженных действий для достижения общей цели. При этом особо ценится умение команды использовать ресурс каждого участника, что способствует повышению общей эффективности деятельности коллектива.

В образовательном пространстве преобладает интеллектуальный тимбилдинг, который предполагает активное использование современных информационных технологий не только в целях получения профессиональных знаний, расширения кругозора, повышения уровня общей и профессиональной культуры, но для тренинга ролевого взаимодействия, обогащающего личностным и креативным содержанием.

Работу по сплочению коллектива (потока или группы) следует начинать с первых дней знакомства преподавателя с обучающимися. Начальный этап обучения всегда труден для всех участников процесса. Преподавателю необходимо в кратчайшие сроки ознакомиться с новым коллективом, понять уровень готовности к обучению и возможности каждого обучающегося. Студенты попадают в новую атмосферу с иным комплексом требований, которому не всегда отвечает уровень мотивации и довузовской подготовки обучающегося.

Первым и весьма важным шагом на пути к построению коллектива является, на наш взгляд, проведение входного тестирования с последующим обсуждением результатов. Подобное мероприятие, с одной стороны, позволяет преподавателю оценить уровень подготовки каждого обучающегося и в непринужденной обстановке дать соответствующие мотивированные рекомендации. С другой стороны, коллектив обучающихся, выполняя одинаковый по объёму и содержанию фронт работы, впервые чувствует себя единым целым. Как показывает практика, параллельно с тестированием целесообразно проводить анкетирование студентов с целью выявления их индивидуальных увлечений, достижений и приоритетов, которые можно интегрировать в командопостроение.

Дальнейшими действиями по укреплению «чувства локтя» могут стать совместные общественные мероприятия, проводимые с одновременным участием студентов и преподавателя. Это могут быть субботники, спортивные соревнования, различные конкурсы. Это может быть совместное посещение музея, поход в кино или в театр. Такие шаги, на наш взгляд, способствуют развитию и укреплению доброжелательной и доверительной атмосферы взаимоотношений между всеми участниками.

В условиях ограниченности аудиторного учебного времени и необходимости поиска путей оптимизации учебного процесса можно использовать потенциал тимбилдинга, активизирующего умственную деятельность и творческую импровизацию обучающихся в ходе совместной работы, а также ориентированного на формирование коммуникативного ядра личности.

Занятия могут проводиться и в игровой форме (фановый тимбилдинг) по принципу «играем и учимся!». Так, в преддверии чемпионата мира по футболу кафедра общей и биоорганической химии МГМСУ, активно сотрудничая с Российской академией наук, создала «аминокислотный мяч». Как известно, футбольный мяч – это усечённый икосаэдр, многогранник, состоящий из 12 правильных пятиугольников и 20 правильных шестиугольников. 20 α-аминокислот отлично вписались в 20 шестиугольников мяча,

напоминая студентам о составе мышечного белка и важности протеина для спортивных побед. Студент, прокатывая мяч по полю стола, в верхней части мяча видит набор аминокислот, из которых он строит пептидную цепь и рассказывает о свойствах пептида. Помимо этого на кафедре активно используются разработанные доцентом И.В. Яговой обучающие игры «Креббс» и «Кодон» [5].

Проведение занятий в режиме онлайн потребовало дополнительных усилий как от студентов, так и от преподавателей. В условиях ограниченного мониторинга только повышенный уровень дисциплины и самоорганизации мог направить учебный процесс в нужное русло. Концепция командопостроения существенно облегчала эту задачу. Надо сказать, что большая работа в этом направлении была проведена старостами групп и студенческим активом. К сожалению, в последние годы был упразднён институт кураторов студенческих групп. Мы полагаем, что наличие такого наставника из профессорско-преподавательского состава, могло бы лишний раз поспособствовать повышению сплочённости студенческого коллектива.

Ежегодно студенты 1 курса лечебного и стоматологического факультетов проходят интернет-экзамен по дисциплине «Химия», который ежегодно проводится в режиме on-line в рамках цикла МЕН ФГОС ВО. Экзамен проводился как при очном формате обучения, так и при дистанционном. Итоговым результатом считается общее число успевающих и неуспевающих студентов, то есть командный зачёт, а не достижения отдельных обучающихся. Добиться нужного результата здесь можно только путём слаженных действий единой команды, а не игрой «каждый за себя». Во всех случаях наши студенты показали себя единым коллективом и добились необходимого результата: процент студентов, уровень обученности которых был не ниже среднего, составлял 83 – 100%.

В последние годы студенты МГМСУ активно участвуют в различных олимпиадах по химии, включая международные: Открытая международная студенческая Интернет-олимпиада (2017 г.), Международная онлайн олимпиада студентов медицинских вузов «Медицина шёлкового пути XXI века: современный вектор развития» (2020 г.), II Международная олимпиада студентов медицинских вузов «Самарканд – 2020» (2021 г.). Здесь, конечно, на первый план выходят элемент соревновательности и личные достижения участников. Однако никто не утверждает, что тимбилдинг – это построение серой массы безликих исполнителей. Наоборот, тимбилдинг – это создание креативного, мыслящего, единого коллектива, наилучшим образом способствующего развитию способностей каждого из участников. Как итог: работа в таком коллективе позволила студентам МГМСУ И. Алексееву (абсолютный чемпион, 2020 г.) и А. Минасяну (диплом III степени, 2021 г.) стать призёрами олимпиад. Конечно, это в первую очередь индивидуальные успехи, однако они вряд ли бы реализовались без работы в коллективе, объединённом общей идеей и целью.

Заключение. Подводя итоги можно сказать, что тимбилдинг – это основанное на доброжелательном и толерантном отношении построение единой, сплочённой команды, ориентированной на креативность в решении стоящих перед нею задач. Опыт показал, что методика обучения химии с включением фактора тимбилдинга способствует как эффективному развитию и совершенствованию теоретических и практических навыков, так и формированию навыков коллективной работы.

Список литературы

1. Гокжаев М.Б., Прокопов А.А. Интеллектуальный «тимбилдинг» при обучении химии в медицинском вузе // Реформы высшего медицинского образования: на пути организации Центрально-Азиатского образовательного «ХАБа» : сборник материалов международной учебно-методической конференции (Ташкент, 7 января 2020). Ташкент, 2020. С 118-120.

2. Вартанян А.С. Особенности командообразования в студенческой среде // Вестник Сургутского государственного педагогического университета. 2021. № 1 (70). С. 135-138.

3. Ситнова И.В., Панина Е.А. Тренинг командообразования как основа самоорганизации студенческой группы // Вестник Донецкого педагогического института. 2018. № 1. С. 44-50.

4. Гокжаев М.Б., Васильева О.Ю., Митронин А.В., Прокопов А.А. Опыт дистанционного обучения химии в медицинском университете в период самоизоляции // Материалы научно-практической конференции с международным участием «Биохимия XXI века» (Краснодар, 26 ноября 2021). Краснодар, 2021. С 86-92.

5. Ягова И.В., Ягов В.В., Митронин А.В., Прокопов А.А. Настольные игры при изучении биоорганической химии // Материалы научно-практической конференции с международным участием «Биохимия XXI века» (Краснодар, 26 ноября 2021). Краснодар, 2021. С 246-252.

Сведения об авторах

***Митронин Александр Валентинович**, Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова; адрес: Российская Федерация, 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1, тел +7(495)6844673, e-mail: mitroninav@list.ru*

***Гокжаев Михаил Борисович**, Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова; адрес: Российская Федерация, 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1, тел. +7(916)4395607, e-mail: aqualung@inbox.ru*

***Прокопов Алексей Александрович**, Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова; адрес: Российская Федерация, 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1, тел +7(903)7178182, e-mail: pral@mail.ru*

УДК 378.12:61

ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА КАК ВАЖНЫЙ АСПЕКТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПЕДАГОГА-КОНСУЛЬТАНТА

Носачева Елена Анатольевна

Ростовский государственный медицинский университет, Ростов-на-Дону, Российская Федерация

Аннотация. В статье подчеркивается, что для успешного осуществления профессиональной деятельности преподаватель должен обладать навыками консультанта, оказывать психолого-педагогическую поддержку обучаемым, владея всеми тактиками педагогической поддержки. В этой связи в рамках мероприятий повышения квалификации преподавателей следует уделять большое внимание умениям и навыкам компетентного общения в ситуациях консультирования, а также развитию и формированию личностных качеств консультанта по учебе.

Ключевые слова: педагогическая поддержка, консультирование, преподаватель, обучаемый.

PEDAGOGICAL SUPPORT AS AN IMPORTANT ASPECT OF TEACHER CONSULTANT'S PROFESSIONAL ACTIVITY

Nosacheva Elena Anatolyevna

Rostov State Medical University, Rostov-on-Don, Russian Federation

Abstract. The article states that successful teacher must have the skills of a consultant to provide psychological and pedagogical support to students. In this regard, teacher should develop skills of competent communication in situations where counseling is necessary, and form personal qualities for productive academic counseling.

Keywords: pedagogical support, counseling, teacher, learner.

В настоящее время предпринимаются попытки разработки и внедрения новых идей и технологий обучения и воспитания, основанных на внутренней свободе, творчестве, полисубъектности отношений преподавателя и обучаемого. Они имеют в своей основе углубление гуманистического содержания, создание продуманных, оптимальных условий для эффективного педагогического взаимодействия, помощи, нацеленных на формирование мотивации человека к деятельности, к самому себе, к другим людям, окружающему миру. Предметом особой заботы становится расширение психологического пространства, обладающего мощным развивающим потенциалом. Одной из основных тенденций современной педагогической психологии стало выдвижение на первый план вопросов *психологической и педагогической поддержки* личности, содействия ее развитию, становлению и самореализации. Традиционно под педагогической поддержкой понимают деятельность профессионалов-представителей образовательного учреждения, направленную на оказание помощи учащимся в решении их индивидуальных проблем, связанных с: физическим и психическим здоровьем; успешным продвижением в обучении; эффективной деловой и межличностной коммуникацией; жизненным самоопределением – экзистенциальным, нравственным, гражданским, профессиональным, семейным, индивидуально-творческим выбором [1, с. 9].

Распространено отчасти ложное мнение, что педагог, в первую очередь – учитель предметник. Поэтому следует уделять большее внимание вопросу педагогической поддержки в рамках подготовки преподавателей, пониманию ее сущности, содержания и форм. Ввиду этого есть все основания говорить о самоценности философии педагогической поддержки, ее методологии, методик и тактик (защиты, помощи, содействия, взаимодействия), об инновационном характере ее влияния на практику образования. Развитие теории педагогической поддержки началось еще при жизни О.С. Газмана благодаря его работам, созданию им собственной научной школы.

Педагог, осуществляющий поддержку, опирается на нормы:

- гуманной педагогики,
- превентивной педагогики, заботясь о предупреждении и разрешении межличностных конфликтов в жизнедеятельности ученика,
- психолого-педагогической помощи и консультирования, заботясь о психологическом здоровье учащегося.

В исследованиях последних лет феномен психологической поддержки, стал предметом научного осмысления. Именно в этом направлении интенсивно идет разработка новых образовательных и психологических технологий, направленных на психологическую поддержку личности и способствующих ее развитию. Однако анализ научных исследований позволяет констатировать, что остается *невыясненным* вопрос о том, как реально в условиях вузовского обучения можно поддержать студента в его профессиональном развитии, какие механизмы психологической поддержки при этом могут быть использованы, и каковы условия, эффективности оказываемой поддержки, роль служб практической психологии в решении данных задач. Необходима научная

рефлексия относительно используемых подходов в работе со студентами, новых форм образовательной деятельности, адекватных требованиям современной социополитической и социоэкономической ситуации в России. Одно из направлений поиска связано с разработкой концептуальных основ психологической службы вуза, деятельность которой будет способна решать задачи психологической поддержки студентов в профессиональном развитии.

Эффективность реализации модели психологической поддержки профессионального развития студентов вуза определяется следующими условиями:

- системностью и целенаправленностью психологической поддержки;
- личностной ориентированностью психологической поддержки;
- ориентацией психологической поддержки на формирование адаптивных качеств личности, педагогической направленности, коммуникативной компетентности, эмоциональной гибкости, детерминирующей профессиональное развитие и личностный рост будущих педагогов.

Продуктивному личностному и профессиональному развитию специалистов может способствовать введение в систему повышения квалификации педагогов социально-психологического тренинга по развитию навыков консультирования. Психологическая поддержка профессионального развития обучаемых может быть эффективной, если она соответствует целям, задачам этого развития, проводится систематически в рамках подготовки студентов. Представляется правомерным, что в рамках мероприятий повышения квалификации преподавателей следует уделять большое внимание умениям и навыкам компетентного общения в ситуациях консультирования, а также развитию и формированию личностных качеств консультанта по учебе.

Опираясь на концепцию педагогической поддержки О.С. Газмана, можно утверждать, что «педагогическое консультирование… является видом социально-педагогической поддержки и заботы…» [2, с. 81].

Благодаря стремительному развитию области психологических исследований в России, в частности, теории и практики консультирования, большое внимание уделяется оказанию своевременной психолого-педагогической поддержки личности в важные периоды ее развития. В 90-е гг. XX в. четко обозначились два направления развития отечественной психологической науки:

1) практическая психология как прикладная отрасль приложения психологических знаний к другим сферам, например, внедрение в школу психологов;

2) психологическая практика как помощь отдельной личности в решении ее индивидуальных проблем.

Во втором случае психолог (преподаватель) проявляет большую автономию в принятии решений, несет ответственность за данные решения.

Анализ литературы по теме исследования позволяет описать общую модель, в которой представлены основные требования к педагогу, осуществляющему педагогическую поддержку:

1) Способность педагога к личностно-профессиональному самоопределению в ценностях педагогической поддержки.

2) Способность педагога строить рефлексивную практику. Для этого педагогу необходимо научиться критически анализировать собственный опыт, делая его предметом самоанализа (Чего я хочу? Почему я этого хочу? Что я хочу от этого получить? Достиг ли я цели? Были ли эти средства эффективны? Если нет, то почему я использовал именно эти средства?).

3) Способность педагога к проектированию собственной деятельности.

4) Способность педагога определять границы собственной недостаточности и восполнять ее в кооперации с другими людьми.

5) Способность проектировать и целенаправленно осуществлять педагогическую деятельность.

6) Способность педагога к вариативности и гибкости.

7) Организация занятий в области повышения квалификации педагогов, заинтересованных в освоении стратегии и тактик педагогической поддержки.

В рамках мероприятий повышения квалификации эффективен практико-ориентированный курс (тренинг) с использованием игры и аналитическим компонентом (анализируется поведение каждого участника в условиях самоопределения или игровых ситуациях). Использование игры позволяет раскрепоститься каждому участнику, ориентироваться на собственные представления, определяя развитие ситуации. Размышления над результатами собственной деятельности являются предпосылкой профессионального самообразования слушателей. Проявляя себя в игре (игра строится по модели ориентационно-ролевых игр), педагоги констатируют установки, знания и умения, которые в синтезированном виде проявились в игре. С помощью рефлексии они расчленяют поступок на составляющие компоненты: мотивы, цели, действия и результаты. Они убеждаются в том, что хорошая цель еще не является залогом желаемого результата, что между личностным мотивом и профессиональной целью может ложиться противоречие, преодоление которого возможно в результате проявления осознанного выбора (самоопределения). Ввиду того, что педагогическая деятельность ориентирована на другого человека, слушатели определяют, насколько соотносятся их притязания с достигнутыми результатами: как повлияли их действия на других людей, на которых были направлены. Это позволяет осознать себя деятелем в зоне деятельности другого человека [3, с. 72]

Недостаток психологического образования зачастую приводит педагога к конфликтным ситуациям, к неадекватному пониманию жизненных ситуаций обучаемого. Навыки оказания педагогической поддержки могут сформироваться у преподавателя лишь в том случае, если в процессе профессиональной подготовки и повышения квалификации им предоставляются следующие возможности:

- учиться распознавать, диагностировать и прогнозировать собственные проблемы;
- анализировать ситуацию, развивая критическое мышление;
- сопоставлять свои желания и свой выбор с конкретной ситуацией;
- уметь использовать ресурс воспитания и обучения в качестве средств, повышающих вероятность самостоятельного решения обучаемым собственной проблемы;
- учиться управлять своим поведением, используя аффективные стратегии (управлять своими эмоциями, сознанием, развивать волю) и овладевать ситуацией;
- уметь выстраивать с обучаемым такие отношения, которые помогают развивать его самостоятельность
- приобретать навыки общения с другими людьми, строить договорные отношения.

Список литературы

1. Михайлова Н.Н., Юсфин С.М., Александрова Е.А. [и др.]. Педагогическая поддержка ребенка в образовании : учебное пособие для студентов высших учебных заведений / под ред. В.А. Сластенина, И.А. Колесниковой. Москва : Академия, 2006. 288 с.

2. Певзнер М.Н., Зайченко О.М., Горычева С.Н. [и др.]. Педагогическое консультирование : учебное пособие для студентов высших учебных заведений / под ред. В.А. Сластёнина, И.А. Колесниковой. Москва : Академия, 2006. 320 с.

3. Носачева Е.А. Профессиональная автономия преподавателя медицинского вуза : учебное пособие / ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, каф. педагогики. Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2020. 103 с.

Сведения об авторе

Носачева Елена Анатольевна, *Ростовский государственный медицинский университет, адрес: Российская Федерация, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, д. 29, тел. +7(863)285-32-13; e-mail: e.nossacheva@gmail.com*

УДК 378.147.227

МЕНТАЛЬНЫЕ КАРТЫ КАК ЭФФЕКТИВНЫЙ СПОСОБ ИЗУЧЕНИЯ ЛЕКЦИОННОГО МАТЕРИАЛА

Пащенко Светлана Ивановна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. Данная статья посвящена вопросу эффективного изучения лекционных материалов в университете студентами младших курсов. Для того чтобы успешно работать в практике необходимо хорошо изучить теорию предмета, однако студенты-первокурсники с трудом осваивают обилие лекционного материала. Возникают сложности с переработкой больших объемов новой информации, ее структурированием, вычленением основных положений лекции. За этим следует некачественная работа при выполнении практических заданий и решении тестовых заданий. Поэтому в данной работе описан метод работы над лекционным материалом с помощью ментальных карт, с помощью которых можно эффективно изучать любой теоретический материал. Автором использовался описательно-аналитический метод для рассмотрения методики ментальных карт, сам метод ментальных карт апробирован на практике со студентами первого курса, а также проведен опрос студентов для оценки результативности метода при освоении лекционного материала. В результате проведенной проверки теоретических знаний в собеседовании и тестировании, а также на основании отзывов студентов при работе с данным методом, была выявлена его эффективность и ряд преимуществ перед конспектированием материала.

Ключевые слова: педагогика, лекции, усвоение материала, эффективные практики запоминания, ментальные карты.

MIND MAP AS AN EFFECTIVE WAY TO STUDY LECTURE MATERIAL

Pashchenko Svetlana Ivanovna

Prof. V.F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. This article is devoted to the issues associated with an effective study of lecture materials at the university by undergraduate students. In order to be successful at practical activities, it is necessary to study the theory. However, first-year students experience difficulties mastering the abundance of lecture material. Such difficulties refer to large amount of new information, its structuring, and highlighting the main theses. This is followed by poor quality work when performing practical tasks and solving test tasks. The study describes mind maps as a method that can be used to study any theoretical material. The author used a descriptive-analytical method to test the effectiveness of mind maps. The method was tested with first-year students. The study proved the effectiveness of mind maps and a number of their advantages compared to taking notes of the material.

Keywords: pedagogy, lecture, learning, memorizing, mind maps.

Введение. Сколько существует педагогическая наука, столько задаются вопросы:
Как эффективно запоминать материал?
Как научиться учиться?
Как овладеть техникой скорочтения?
Как эффективно применять теоретический материал в практике?
Как работает мышление человека?
Как развить творческое мышление?
Все эти вопросы актуальны сегодня для педагогов высшей школы.

Опрос, проведенный среди 140 студентов первого курса ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого», показал, что способам и методам работы с учебным материалом обучали учителя естественных наук только в одной школе. 60% студентов используют конспектирование. Остальные студенты работают по принципу: прочитал -> повтори-> запомни.

На неумение учиться накладывается различие в объёмах материала, который нужно усвоить в школе и ВУЗе. Если в школе на подготовку к одному занятию уходит от 30 минут до одного часа. То в ВУЗе лекция читается в течение 1,5 часа и содержит презентацию, состоящую из 35 - 60 слайдов. А значит необходимо уметь структурировать время в течение недели, чтобы успеть качественно усвоить весь учебный материал этой лекции.

Сказывается психологическая неготовность к обучению в ВУЗе. На вопрос: К чему вы готовились – к единому государственному экзамену или к обучению в ВУЗе? – 100% студентов ответили – готовились к экзамену.

Поэтому, уже с первых занятий среди студентов начинается «расслоение» по успеваемости. За этим следует разочарование в учёбе, приобретается низкая самооценка. Студенчество из радости, удовольствия становится тяжкой каторгой а, подчас, заканчивается отчислением из ВУЗа.

На педагогов, работающих с первокурсниками ложится особая ответственность – научить студентов учиться, познакомить с разнообразными способами и методами обучения.

Анализ метода конспектирования как способа изучения лекционного материала. Наиболее популярный способ изучения теоретического материала – конспектирование, т.е. краткая запись лекции. Конспектирование позволяет выделить смысловые части, зафиксировать ключевые идеи, выявить закономерности и систематизировать информацию.

Однако при конспектировании задействованы не все мыслительные возможности. В частности, память включена лишь частично. Усилия тратятся на запись смысла, но не запоминание. При этом основное внимание уделяется центральной мысли, но теряются детали под диктовку.

Невероятно сложно одновременно записывать лекцию и при этом улавливать и перерабатывать следующий тезис. Записывание лишает студентов мыслить творчески, переформатировать текст в образы. А значит, не включена память.

Во время контрольных бесед по изученной лекции студенты в большинстве своём не могут воспроизвести смысл конспекта. Хотя времени на работу было потрачено много.

Отступление 1960 год. Районный центр в Сибири. Мама отправила девочку девяти лет в аптеку за лекарством. Купить нужно было что-то, именуемое длинным и незнакомым словом – норсульфазол. Идти нужно было далеко и девочка боялась забыть трудное слово. Тогда она стала разбивать длинное слово на короткие слова, смысл которых ей были известны. Нор-суль-фа-зол. С каждым коротким отрезком в голове рождались какие то образы. Уже и лекарства такого нет, а слово прочно живет в моей памяти. Таким образом, метод ассоциаций для запоминания информации не нов. Идеи буквально носились в воздухе. Но сформировать их в метод пришло в голову только Тони Бьюзену.

В эти же годы в далёкой Канаде психолог Тони Бьюзен [5] оформлял свой метод запоминания - метод Maind Map или метод ментальных карт. Этот способ сводится к тому, что каждое слово рождает образ, а каждый образ можно представить в виде центрального элемента, от которого радиальным образом во все стороны отходят связи ко всем другим элементам. Каждая такая связь или ветвь представляет собой ассоциацию. Не вдаваясь в детали работы мозга можно сказать, что Тони Бьюзену удалось разработать метод, который помогает визуально организовать данные и сделать мышление более продуктивным.

В дальнейшем, уже брат Тони - Барри Бьюзен предложил развить метод, увидев в нём возможность развивать не только память, но и внимание и мышление.

Описание изучения учебного материала с помощью ментальных карт (карт памяти). В основе метода лежат ассоциации как минимальные единицы обработки информации человеческого мозга. Каждая ассоциация связана с огромным числом новых

ассоциаций, которые в свою очередь, связаны с новыми понятиями. По мнению профессора П.К. Анохина [1] возможности мозга по формированию ассоциативных связей намного превосходят его возможности по хранению информации. Что же касается информационной ёмкости мозга, то доктор М. Розенцвейг [8] писал, что если человек запоминал 10 единиц информации (слово, изображение или другие элементы) каждую секунду в течение 100 лет, заполнить удалось бы менее одной десятой суммарного объёма человеческой памяти. Потенциал человеческого мозга, связанный с созданием ассоциаций, безграничен. Все наши идеи, воспоминания и ощущения хранятся у нас в голове, между которыми складываются извилистые ветвящиеся дорожки, связанные между собой нашими мыслями.

Мозг человека в процессе восприятия, запоминания, преобразования информации и т.д. работает с систематизированной информацией. Так процесс запоминания проходит наиболее эффективно, если человеку удаётся рационально структурировать полученную информацию, разложить по «полочкам». Если овладеть системным подходом и развить своё умение систематизировать и структурировать информацию, можно помочь мозгу работать эффективнее в процессе учёбы и при решении профессиональных задач.

Следующий этап запоминания – визуализация информации. Бесспорно, тексты с «картинками», графиками, диаграммами запоминаются намного лучше. Визуализация информации является наиболее перспективным направлением повышения эффективности анализа, представления, восприятия и понимания информации.

Для того, чтобы научится эффективно понимать, структурировать и запоминать информацию, необходимо овладеть техникой создания ментальных карт, которые являются формой графического выражения визуального мышления.

Основная идея создания ментальной карты заключается в том, чтобы в основе изобразить центральный объект, от которого расходятся связи ассоциации, соединяющие его с другим объектом.

При работе с одной лекцией, желательно весь материал представить в виде связей и ассоциаций на одном листе в формате А4. Это позволяет охватить весь изучаемый материал, увидеть его в полном объёме.

Если же работа проводится в электронном виде, то потенциал такой карты безграничен. Здесь есть возможность связать весь изучаемый курс в единое целое.

Работая над оформлением своего метода, Тони Бьюзен изучал психологию, нейрофизиологию мозга, нейролингвистику, кибернетику, методы скорочтения и мнемонику, теорию восприятия, теорию творческого мышления и другие направления науки. Со временем он пришёл к выводу, что мозг лучше работает тогда, когда задействован комплекс возможностей. Если к структурированию, визуализацию добавить ещё другие познавательные процессы ощущения, восприятия эмоции, воображение, интуицию, то запоминание даст впечатляющий результат. Поэтому рекомендуется применять при оформлении карты цветные карандаши.

Добавляют живости картинки, особенно если они несут юмористический характер.

Таким образом, работа над изучением теории из скучной, но необходимой работы становится творческим занятием. Ни одна карта не может повторить другую. Это строго индивидуальный процесс.

Практика применения ментальных карт. Так выглядят ментальные карты студентов первого курса педиатрического факультета по теме «Титриметрический анализ».

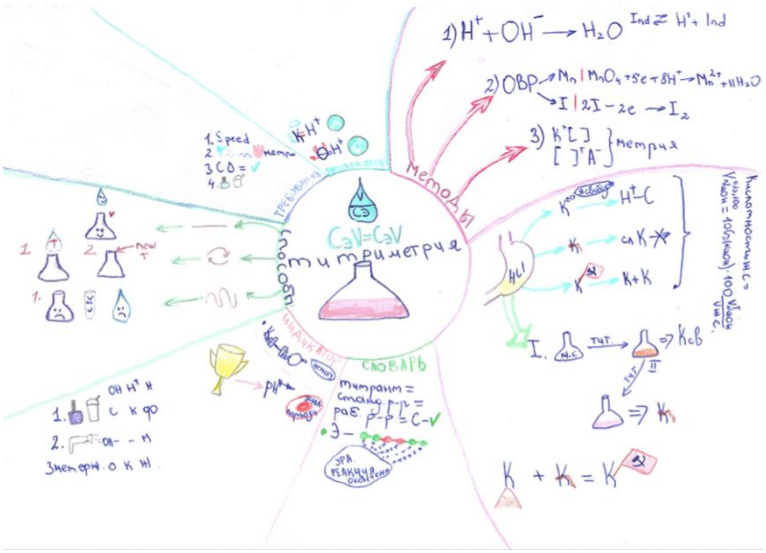


Рис. 1. Ментальная карта по теме «Титриметрический анализ» студентки первого курса педиатрического факультета Александры З.

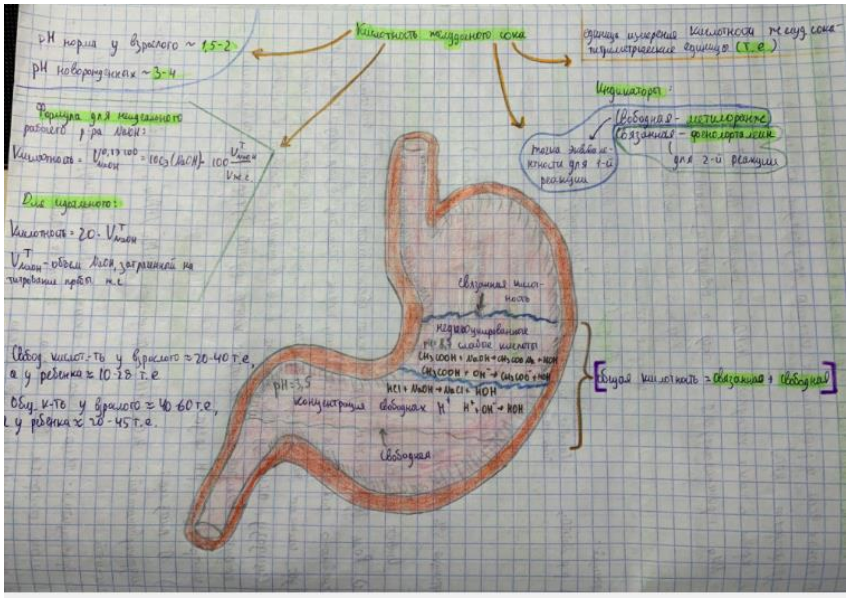


Рис. 2. Ментальная карта по теме «Титриметрический анализ» студента первого курса педиатрического факультета Константина М.

Наш мозг в ходе работы над картой выполняет пять основных функций:

- восприятие информации;
- сохранение информации в памяти (извлечение информации);
- обработка информации – выявление связей, создание ассоциаций с другими объектами;
- передача информации в некоторой форме (решение ситуационных задач, тестирование);
- управление всеми мыслительными и физическими процессами, происходящими в мозге и организме человека в целом.

Нарисованную ментальную карту можно повесить там, где она чаще всего будет попадаться на глаза. Рядом желательно иметь чистый лист бумаги и карандаш. Наталкиваясь глазами на карту, автор будет всякий раз рассуждать, какие же темы она освещает, какие идеи и мысли она рождает, какие вопросы можно задать по теме.

Ментальные карты позволяют упорядочить «информационную свалку» в нашей голове, позволяет структурировать данные для более надежного запоминания и легкого извлечения из памяти в случае надобности.

Результаты. Применение практики данного метода в течение трёх семестров требует подведения итогов работы. Проведённый опрос в 13 группах первого курса лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов в количестве 162 человек показал, что 85% студентов применили данный метод.

Учитывая, что студенты имеют разные стартовые возможности (подготовленность к обучению в ВУЗе, мотивацию, разные умственные и интеллектуальные способности), то измерить в цифрах результаты не представляется возможным.

Но отзывы студентов, работающих с применением карт памяти, на мой взгляд, достаточно убедительны.

Отзыв студентки педиатрического факультета Александры З.:

«В современности человек получает информацию очень быстрым потоком, поэтому не всегда получается выделить, запомнить самое важное и главное для себя. Для меня ментальные карты явились настоящим спасением не только в школе, но ещё и в медицинском университете.

Ментальные карты – один из способов организации информации. Мне они помогают структурировать, визуально представлять и запоминать информацию. Мне этот способ известен ещё со школы. С тех пор это неотъемлемая часть моей учёбы. Наш мозг не любит читать длинные тексты и вытаскивать крупинки из «информационной каши». Мозг мыслит ассоциациями и образами, а ментальные карты помогают собрать ассоциации и образы в более упорядоченную структуру, поэтому запоминание проходит быстрее.

Ментальные карты не только экономят время, но еще прекрасно справляются с задачей развития творческого мышления. Великие открытия совершаются не только благодаря интеллектуальной работе, но и творческому мышлению».

Отзыв студента первого курса педиатрического факультета Константина М.

«Ментальная карта развивает в первую очередь мышление, память, разум, склад ума. При помощи таких карт легче запоминать огромный объём информации. Создавая блоки определённой формы и цвета, получается легко изложить трудную для понимания информацию. С их помощью можно проанализировать большой теоретический материал, который затем можно использовать на практических занятиях».

Отзыв студентки первого курса лечебного факультета Алины П.:

«1. Вся информация изложена на одном листе;

2. Удобство в скорости повторения материала перед занятием или контрольной работой;

3. Краткость и лаконичность изложения;

4. Информация структурирована;

5. Продуктивность. Материал, изложенный в виде схем, ассоциаций запоминается быстрее, чем сплошной, изложенный в конспекте.

Из минусов. Не у всех развить ассоциативное мышление».

Отзыв студента первого курса лечебного факультета Платона С.:

«По поводу ментальных карт могу сказать, что если научиться их составлять, то это очень хорошая вещь для запоминания и в какой то степени для понимания темы. Но, если судить ,например, по нашей группе, то некоторые немного не понимают как их составлять. Если человек научиться их составлять, то ментальные карты отличная вещь».

Отзыв студентки второго курса лечебного факультета Елены М.:

«Ментальные карты для меня стали помощником в получении образования. Благодаря им любой учебный материал запоминается быстрее и лучше. Я за то, что бы все преподаватели ВУЗа использовали в своей работе ментальные карты».

Большое число студенческих отзывов требуют анализа и совершенствования работы педагога по внедрению метода ментальных карт в постоянную и системную работу.

Заключение. Таким образом, составление ментальных карт - процесс трудоемкий и требует значительных временных затрат и определенных навыков. Но это оправданные затраты.

С их помощью можно изучать и другие образовательные этапы университетского образования. С их помощью можно работать над презентациями и рефератами, при составлении лекций.

Данная статья была написана также с использованием ментальной карты.

Список литературы

1. Анохин П.К. Биология и нейрофизиология условного рефлекса. Москва : Медицина, 1968. 546 с.
2. Бабич А.В. Эффективная обработка информации (Mind mapping). Москва : Национальный Открытый Университет «ИНТУИЦИЯ», 2016. 280 с.
3. Бозер У. Как научиться учиться. Навыки осознанного усвоения знаний. Москва : Альпина Паблишер, 2020. 368 с.
4. Боулер Джо. Безграничный разум : учиться, учить и жить без ограничений. Москва : Манн, Иванов и Фербер, 2020. 221 с.
5. Бьюзен Т. Супермышение. Психология Популярная психология. Минск : Поппури, 2010. 280 с.
6. Гигфорд Д.Ж. Три стороны интеллекта // Психология мышления / под ред. М. Матюшкина. Москва, 1965. С. 434-437.
7. Нижегородцева Н.В., Жукова Т.В. Комплексная диагностика готовности студентов к обучению в высшем учебном заведении. Методические указания. Ярославль: РИОЯТПУ, 2012. 43 с.
8. Розенцвейг М. // Wikipedia [сайт]. URL: http://en.wikipedia.org/wiki/Mark_Rosenzweig (дата обращения: 12.10.21).
9. Тигелаар М. Как читать, запоминать, и никогда не забывать. Москва : Манн, Иванов и Фербер, 2020. 192 с.

Сведения об авторе

Пащенко Светлана Ивановна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. +7(391)2280769; e-mail: p8ashchenko@yandex.ru*

УДК 378.126

ТЕХНОЛОГИЯ ПРОЕКТИРОВАНИЯ ФОРМЫ УЧЕБНОГО ЗАНЯТИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Педан Татьяна Николаевна

Омский государственный медицинский университет,
Омск, Российская Федерация

Аннотация. Одной из основных задач профессиональной подготовки преподавателя медицинского вуза является формирование системы компетенций, необходимых для проектирования процесса обучения. В статье рассматривается содержание и особенности технологии проектирования формы учебного занятия как последовательной деятельности преподавателя, включающей выбор организационной формы и методов обучения, анализ собственных возможностей для реализации выбранной формы и методов на занятии, прогнозирование реакции студентов на запланированные вопросы и задания.

Ключевые слова: педагогика высшей школы, профессиональная компетентность, технология проектирования, форма учебного занятия, методы обучения.

MEDICAL UNIVERSITY LESSON DESIGN METHOD

Pedan Tatyana Nikolaevna

Omsk State Medical University, Omsk, Russian Federation

Abstract. Medical university teacher is required to possess a number of competences necessary for the design of the learning process. The article describes lesson design as a regular activity of a teacher. Lesson design includes choosing a lesson form and teaching methods, analysis of the possibilities to use the chosen form and methods in the classroom, forecasting the reaction of students to planned questions and tasks.

Keywords: pedagogy of higher education, professional competence, design technology, form of training, teaching methods.

Технология проектирования учебного занятия представляет собой поэтапную деятельность преподавателя по разработке модели учебного занятия, включающей цели (результаты), содержание учебного материала, формы взаимодействия с обучающимися и методы обучения [1].

В процессе изучения дисциплины «Технология проектирования процесса обучения» у преподавателей медицинского вуза, обучающихся по программе профессиональной переподготовки, формируются представления и опыт проектирования целей, содержания, методов и форм учебного занятия.

Технология проектирования формы учебного занятия содержит следующие этапы:

1) выбор организационной формы и методов обучения;

2) анализ собственных возможностей для реализации выбранной формы и методов на занятии;

3) прогнозирование реакции студентов на запланированные вопросы и задания [2].

Выбор организационной формы учебного занятия и методов обучения.

Форма организации учебного занятия является способом взаимодействия преподавателя и студентов.

Выделяют три группы форм организации учебного занятия в зависимости от его целей:

1) учебные занятия, направленные на теоретическую подготовку студентов (формирование и систематизация знаний);

2) учебные занятия, направленные на практическую подготовку студентов (формирование умений, навыков и владений);

3) контрольные учебные занятия (проверка уровня сформированности знаний, умений, навыков, владений) [3].

Самыми распространёнными формами теоретической подготовки студентов являются лекция и семинар. Лекционное занятие направлено на введение нового учебного материала и организацию его первичного осознанного восприятия. Семинарское занятие ориентировано на повторение и систематизацию ранее изученного материала, обобщение основных идей учебного курса.

Цель практического занятия как основной формы практической подготовки студентов – создание условий для овладения практических способов деятельности (умений, навыков, владений).

Контрольные учебные занятия (зачеты, экзамены, контрольные работы, коллоквиумы и др.) используются для подведения итогов, проверки и оценки результатов учебно-профессиональной деятельности студентов.

В медицинском вузе нередко используется еще один вид занятий, который можно определить как комбинированное учебное занятие, включающее элементы семинара и практического занятия. Как правило, такое занятие включает следующие элементы: проверку знаний; систематизацию и обобщение изученного материала; формирование способов деятельности и подведение итогов занятия.

Выбор вида лекционного, практического или контрольного занятия зависит от цели учебного занятия, специфики содержания учебного материала, уровня подготовленности преподавателя, уровня сформированности компетенций студентов и их готовности к продуктивной деятельности.

Традиционные лекция, семинар и практическое занятие ориентированы на репродуктивную деятельность студентов (восприятие, осознание, запоминание и воспроизведение через выполнение образцов действий), с этой целью преподаватель использует традиционные методы и приемы обучения (табл. 1).

Таблица 1. Учебные занятия с использованием репродуктивных методов обучения

Форма учебного занятия	Метод обучения	Приемы обучения
традиционная лекция (пояснительно-иллюстративная лекция)	объяснительно-иллюстративный	составление плана, последовательность изложения, промежуточные выводы и обобщения, акцент на новые термины, использование иллюстраций и демонстраций
традиционный семинар	репродуктивный диалог	постановка вопросов, направленных на выявление главного, помощь в формулировании правильного ответа, обсуждение ответов, формулировка выводов
традиционное практическое занятие	упражнение	актуализация теоретических положений, инструктирование и показ образца, комментированное выполнение действий, самостоятельное выполнение и соотнесение с образцом (самоконтроль)
	инструктаж	доведение до обучающихся содержания предстоящей работы и требований к конечному результату, разъяснение последовательности выполнения работы, наблюдение и коррекция работы слабоуспевающих, оценивание результатов деятельности обучающихся, их самостоятельности и достижений
	типовая профессиональная ситуация	вычленение условий ситуации, определение типа ситуации, решение ситуации по алгоритму
	лабораторно-практический метод	инструктаж по выполнению, контроль готовности к выполнению, консультирование обучающихся в процессе выполнения работы, выводы о результатах и их соотнесении с целью работы
	чтение информационных текстов (работа с учебным пособием, документацией)	ответы на вопросы, обобщение прочитанного, приведение собственных примеров по аналогии, конспектирование

Лекции, семинары и практические занятия, на которых используются продуктивные методы и приемы обучения, направлены на формирование активной деятельности студентов через самостоятельный поиск решения сложных, проблемных ситуаций. К таким видам занятий относят: лекцию проблемного характера, лекцию вдвоем, лекцию пресс-конференцию, лекцию с ошибками, лекцию-визуализацию, семинар-дискуссию, семинар- диспут, практическое занятие с решением заданий проблемного характера (самостоятельное обобщение наблюдений, анализ результатов с позиции их применимости, определение достоверности результатов, выявление противоречий, сравнение и анализ фактов, формулировка предположения и др.), практическое занятие с решением нестандартных профессиональных ситуаций (кейсов), практическое занятие с моделированием ситуаций профессиональной деятельности (ролевая игра, деловая игра) и др. (табл. 2).

Таблица 2. Учебные занятия с использованием продуктивных методов обучения

Форма учебного занятия	Метод обучения	Приемы обучения
лекция проблемного характера	проблемное изложение	контрдоводы в процессе изложения, предъявление обучающимся преднамеренно нарушенной логики изложения, раскрытие причин неудач в решении обсуждаемой проблемы, фиксирование внимания на последовательности противоречий, описание конфликта в конкретной ситуации
лекция вдвоем	диалогическое изложение	четкое тезисное оформление противоречивых точек зрения, аргументация и контраргументация, четкая логика и доказательность позиции, постановка проблемных вопросов к оппоненту, поиск консенсуса
лекция пресс-конференция	персонифицированное изложение	выявление готовности к восприятию нового, обобщение и формулирование проблем обсуждения, экспромт-планирование уч. материала, личностно ориентированная уч. информация, выявление степени удовлетворения обучающихся полученной информацией
лекция с ошибками	контрольное изложение	внедрение несоответствий, нарушений причинно-следственных связей, логики, предъявление искаженной информации, письменное фиксирование выявленных ошибок, коллективное обсуждение результатов работы, самооценивание
лекция-визуализация	проблемное изложение, эвристический диалог	визуальное представление информации (схемы, рисунки, чертежи и др.), предъявление проблемных вопросов и заданий, требующих анализа, обобщения, синтеза, обсуждение возможных способов решения проблемы
семинар-дискуссия, семинар-диспут	эвристический диалог	выдвижение гипотезы и поиск аргументации, поиск скрытых звеньев рассуждения, наводящие вопросы, позволяющие найти решение, поиск возможных ошибок в рассуждении, организация конкретных наблюдений, проблемный эксперимент или демонстрация, обобщение
практическое занятие	исследовательский метод	составление нестандартных задач, формулирование проблемы, анализ данных с целью выявления избыточных, определение сущности и механизма протекания явления или процесса, перенесение приобретенного знания в нестандартную ситуацию, самостоятельное обобщение своих наблюдений, анализ результатов с позиции их применяемости, определение степени достоверности результатов, составление программы эксперимента, самостоятельное проведение эксперимента и подбор оборудования
	кейс-стади	поиск необходимой информации, поиск и принятие оптимального решения, конструирование модели решения проблемы, обоснование выбранного способа решения профессиональной ситуации
	имитационное моделирование	анализ и принятие решения по ситуации, поиск причин сложившейся ситуации, оценка принятого решения
	метод мозгового штурма	групповой поиск, защита идей или аргументация, ранжирование найденных путей выхода, передача найденной идеи заинтересованному лицу с целью ее дальнейшей защиты
	метод обратного мозгового штурма	предъявление проблемы преподавателем, предварительный поиск решения проблемы, аргументация и доказательства, групповой сбор критических замечаний, использование «качелей за-против»

Анализ собственных возможностей для реализации выбранных формы и методов на занятии.

На данном этапе преподавателю необходимо оценить свои педагогические ресурсы и определить соответствует ли выбранная форма учебного занятия сформулированным целям и содержанию учебного материала, владеет ли он методикой проведения данной формы учебного занятия, знает ли специфику выбранных методов обучения и владеет ли конкретными приемами обучения.

Прогнозирование реакции студентов на запланированные вопросы и задания.

Прогнозирование реакции студентов означает оценку различных вариантов будущего поведения обучающихся и определение нескольких вариантов сценария учебного занятия.

Например, преподаватель, запланировав учебное занятие с использованием продуктивных методов обучения, будет ожидать от студентов активного и самостоятельного поиска решения проблемы, большого количества вопросов и смелых предположений относительно вариантов решения проблемной ситуации. Однако на практике может возникнуть противоположная ситуация, когда студенты будут абсолютно пассивны и не заинтересованы в решении предложенной проблемы. Одной из причин такого сценария может быть неподготовленность студентов воспринимать и решать проблемные ситуации. В данном случае, целесообразно предложить обучающимся стать наблюдателями процесса постановки и решения проблемы самим преподавателем.

Сценарий учебного занятия может развиваться и в обратном направлении. Традиционное учебное занятие может стать неинтересным и малоэффективным для студентов, которые хорошо подготовлены к самостоятельной и активной работе. В этом случае, целесообразно предложить студентам различные виды продуктивной деятельности.

Таким образом, владение преподавателем технологией проектирования формы учебного занятия выступает показателем его профессиональной компетентности и условием развития компетентности студентов.

Список литературы

1. Педан Т.Н. Формирование управленческой компетентности преподавателей медицинского вуза в процессе профессиональной переподготовки // Проблемы современного педагогического образования. 2020. № 66-2. С. 252-255.

2. Педан Т.Н. Технология проектирования учебного занятия // Технологический подход к проектированию образовательного процесса в медицинском образовании : учебно-методическое пособие / ред. Е.Н. Котенко. Омск : Изд-во ОмГМУ, 2020. С. 97-119.

3. Никитина Н.Н., Балашова В.Г., Железнякова О.М., Новичкова Н.М. Технологии воспитания и обучения : учебное пособие для студентов высших учебных заведений по профилям направления «Педагогическое образование». Ульяновск : Издатель Качалин Александр Васильевич, 2018. 220 с.

Сведения об авторе

Педан Татьяна Николаевна, *Омский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 644099, г. Омск, ул. Ленина, д. 12; тел. +7(381)2210480; e-mail: Averochkin1@rambler.ru*

УДК 61+616.9]:378

ЗНАЧЕНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ПРАКТИК В НЕПРЕРЫВНОМ МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ

Победенная Галина Павловна, Бибик Валерий Васильевич, Скиба Татьяна Анатольевна, Котова Ирина Сергеевна, Ярцева Светлана Владимировна

Луганский государственный медицинский университет им. Святителя Луки, Луганск, Луганская Народная Республика

Аннотация. В статье представлена информация о современных инновационных практиках получения знаний и в непрерывном медицинском образовании в реалиях сегодняшнего мира. Рассматриваются инновационные методики получения знаний на додипломном этапе, а также образовательные возможности постдипломного этапа.

Ключевые слова: студент, врач, подготовка, инновационные методы.

INNOVATIVE PRACTICES IN FURTHER MEDICAL EDUCATION

Pobedyonnaya GalinaPavlovna, Bibik Valeriy Vasilievich, Skiba Tatyana Anatolievna, Kotova Irina Sergeevna, Yartseva Svetlana Vladimirovna

Luhansk State Medical University, Luhansk, Luhansk People's Republic

Abstract. The article presents modern innovative practices in further medical education. Authors consider innovative methods of obtaining knowledge at the pre-graduate stage, and educational opportunities of the postgraduate stage.

Keywords*:* student, doctor, training, innovative methods.

Введение. Динамично изменяющийся мир, совершенствующийся технологически, высокая потребность современного здравоохранения в квалифицированных специалистах и значительный уровень ответственности медицинских работников перед отдельным гражданином и обществом в целом в настоящее время диктуют необходимость непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков.

Непрерывное медицинское образование является залогом формирования грамотного квалифицированного конкурентоспособного медицинского специалиста, уровень знаний, умений и практических навыков которого должен соответствовать требованиям сегодняшнего дня. В современных условиях обычные традиционные формы образования по схеме: «сообщение информации – выработка умений – проверка усвоения» теряют значимость, поскольку не обеспечивают формирование способностей к инновационной, проблемной, развивающей самоорганизации.

В настоящее время ведущими стали масштабный и динамичный переход к информационным технологиям в обучении и обмене знаниями, которые являются отображением процессов глобализации и трансформации общества и технологий.

Ускорение темпов развития информационных технологий привело к формированию информационного общества, в котором ведущим ресурсом образования является информация.

Современному обществу необходимо использовать инновационные методики и практики в получении информации.

Новые методологии и инновации в системе получения медицинских знаний и обучения сформировали систему получения знаний длиною и шириною в жизнь – непрерывного медицинского образования (НМО).

По мере продвижения к информационному обществу образовательные технологии становятся все более доступными, ориентированными на пользователя, они стали гибко адаптироваться к современным условиям, меняются в сторону приоритета личной мотивации, критического мышления и умения учиться [1] с применением инновационных практик.

Основные этапы инновационной методологии в медицинском образовании:

а) реализация принципа непрерывности медицинского образования на до – и постдипломном этапе;

б) единство теоретической подготовки, умений и практических навыков в решении медицинских проблем, которые возникают у практических врачей.

Все указанные навыки формируют способность к использованию инновационных методов и практик в получении знаний

Цель исследования – проанализировать инновационные методики, применяющиеся на до- и постдипломном этапе для студентов и врачей в практике медицинского ВУЗа и в международном медицинском общении.

Результаты. Эффективное НМО невозможно без использования инновационных приемов и методов. Инновационные процессы в НМО многогранны: включают не только обучение, но и специальные, диагностические, дифференциально-диагностические компоненты, а также технологические, юридические и экономические составляющие, и ряд, на первый взгляд, второстепенных, но фактически иногда критически важных элементов.

Инновационные методики в обучении и оценке знаний на додипломном этапе включают создание симуляционных классов, в которых студенты отрабатывают необходимые манипуляции и навыки на манекенах, прежде, чем применят их в медицинской практике. Социально-экономические перемены в современном мире, работа в условиях ограничительных мероприятий из-за COVID-19 сегодня требуют нового набора необходимых базовых знаний, умений и навыков, обеспечивающих активное участие в профессиональной жизни. К таким навыкам относятся: компьютерная грамотность, знание иностранных языков, технологическая культура, умение учиться, умение адаптироваться к переменам, умение ориентироваться в потоке информации. Все эти навыки используются в дистанционном обучении как реалии сегодняшнего дня.

Преимущества дистанционного обучения: создает равные возможности для всех участников процесса, позволяет широко внедрять современные образовательные идеи, охватывать широкие медицинские аудитории, в т.ч. и при значительной удаленности места их деятельности и проживания, что важно в условиях карантина.

Дистанционное обучение создает дополнительные преимущества с наиболее полным использованием научного и педагогического потенциала крупных ВУЗов, а также, несмотря на карантин по COVID-19, не прерывать процесс обучения студентов медицинского университета [2]. Занятия для студентов на всех кафедрах проводились на платформах WhatsApp, Wiber, Skype, Moodle, Zoom, электронной почты, при этом наиболее востребованными с учетом компьютерных возможностей кафедры были платформы WhatsApp, Wiber, Zoom. Для аудиовизуального контроля в режиме реального времени занятия использовалась платформа Zoom, домашние задания выполнялись студентами и отсылались на электронную почту преподавателям для проверки. Учет полученных оценок, отработанных занятий, контроль предоставленных домашних заданий осуществлялся благодаря возможностям программы Moodle. Снижение эпидемической напряженности позволило внедрить еще одну инновационную форму проведения образовательных мероприятий - гибридную, которая позволяет как очное, так и заочное участие. Так, лекции поводятся в on-line формате с аудиовизуальным контролем присутствия студентов, с контролем их участия в освоении лекционного материала лектором, а практические занятия – очно под контролем преподавателей в группах. Перед началом занятия – обязательный контроль температуры бесконтактным

термометром, обработка рук антисептиком. Такой вариант проведения занятий дает возможность студентам 6 курса осматривать больных с соблюдением санитарных требований, знакомиться с историями болезни, участвовать в лечебном процессе. С такой практикой согласны и другие участники образовательного процесса [3]. Однако, даже при наличии некоторых недостатков (трудности проверки письменных заданий, ограничение времени для контакта с учетом некоторой перегруппировки расписания, оторванность студентов во время лекционных занятий друг от друга), гибридный метод является более практически ориентированным, чем полное удаленное образование. При подготовке домашних заданий, научно-практических конференций, проводимых в on-line формате, использовались возможности современной электронной библиотеки, созданной на базе «Дворца книги» - библиотеки нашего университета.

Доступность современных медицинских знаний благодаря возможностям e-library существует в нашем университете с 2019 г. в формате «Электронная библиотека студента» (ЭБС). Многопрофильный образовательный ресурс ЭБС представляет полнотекстовую базу данных, включая учебники, учебные пособия, практические руководства, атласы, монографии, журналы, мультимедийные видеоматериалы. Электронная библиотечная система «Консультант студента» – инновационный инструмент для преподавателей и студентов медицинских и фармацевтических вузов.

ЭБС предоставляет полнотекстовой доступ к современной, как учебной, так и монографической литературе по всем изучаемым в ВУЗе дисциплинам и полностью соответствует требованиям федеральных государственных образовательных стандартов третьего поколения (ФГОС ВО 3+) в части формирования фондов основной и дополнительной литературы для высшего образования, ординатуры и аспирантуры.

Мобильная версия доступна на платформе Android и позволяет скачать определенное количество книг на свое устройство и пользоваться ими off-line (вне сети интернет). ЭБС «Консультант студента» создает все условия для инклюзивного образования, обеспечивающие возможность использования адаптивных технологий для обучения людей с ограниченными возможностями, в частности незрячих и слабовидящих. Благодаря дистанционным платформам, несмотря на ограничительные меры по COVID-19, в обучении стала возможной реализация программы «Академическая мобильность» для выпускников нашего медицинского университета.

На постдипломном этапе важное место в реализации НМО и его инновационных практик принадлежит международному медицинскому сотрудничеству. Международное медицинское сотрудничество является мощным стимулом и источником получения современных знаний врачей в борьбе с различными заболеваниями. Необходимость международного медицинского общения начала осознаваться еще в XIX в. как одна из эффективных форм объединения усилий в борьбе с болезнями, особенно эпидемическими, угрожающими развитию экономики, торговли, как условие развития медицинской науки, расширения контактов, обмена информацией и проведения совместных научных исследований. В это же время начали создаваться международные медицинские организации: Международное санитарное бюро, затем организация Лиги Наций, затем – ЮНИСЕФ, Международный Красный крест, ВОЗ.

В рамках ВОЗ и под ее руководством в настоящее время работают все международные медицинские ассоциации. Врачи различных специальностей нашего региона до 2014 г. являлись членами Европейских врачебных профессиональных ассоциаций, принимали участие в Международных форумах, встречались с коллегами, обменивались опытом, развивали дружественные связи и сотрудничество. В настоящее время осуществляется процесс интеграции медицинского сообщества Луганской Народной Республики в научное и образовательное медицинское пространство Российской Федерации. С целью интегрирования системы здравоохранения, медицинского образования и науки Луганской Народной Республики в аналогичные системы Российской Федерации, внедрение новых методов медицинской помощи

пациентам в учреждениях здравоохранения Луганской Народной Республики с III квартала 2017 года по настоящее время ЛНР взаимодействует с 25 субъектами РФ. В 2021 году активное сотрудничество состоялось с 13 регионами РФ среди которых Нижегородская, Рязанская, Курская, Астраханская, Орловская, Московская область, Москва, Санкт-Петербург, Краснодарский край, Калужская и Свердловская, Ульяновская, Брянская область.

Направления интеграционных мероприятий: участие медицинских, научных работников учреждений и служб, подведомственных Министерству здравоохранения ЛНР, научно-педагогических работников медицинских учебных учреждений, молодых ученых, врачей-интернов, врачей- ординаторов, студентов, обучающихся в медицинских учебных учреждениях Луганской Народной Республики в семинарах, практикумах, научных конференциях и других мероприятиях по обмену опытом, результатами исследований в сфере здравоохранения, по повышению квалификации, которые проводятся на территории Российской Федерации, организация и проведение семинаров, практикумов, научных конференций и других мероприятий по обмену опытом, результатами исследований, по повышению квалификации медицинских работников Луганской Народной Республики, научно-педагогических работников медицинских учебных учреждений, молодых ученых, врачей- интернов, врачей-ординаторов, студентов, обучающихся в медицинских учебных учреждениях на территории Луганской Народной Республики, при участии лиц, приглашенных в Луганскую Народную Республику из Российской Федерации в рамках участия в мероприятиях Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики. В рамках программы, сотрудники лечебно-профилактических учреждений Республики принимают очное и дистанционное участие в мероприятиях по инфекционному профилю, онкологии, хирургии, онкоурологии, судебной медицине, детской стоматологии, детской ревматологии, дерматологии, терапевтическому профилю, офтальмологии, для студентов и педагогов медицинских вузов, гастроэнтерологии, эндоскопии, неврологии, для сотрудников медицинских вузов, для врачей общей практики и гематологов, по лабораторному профилю, акушерству и гинекологии, педиатров, кардиологов, анестезиологии и реаниматологии, отоларингологии, детской эндокринологии.

Пандемия COVID-19 изменила форму сотрудничества и способы получения информации и обмена ею. В условиях продолжающегося распространения новокоронавирусных инфекций в глобальном масштабе, профилактика и борьба с эпидемией стали фокусом и общим чаянием в развитии международного сотрудничества и в построении сообщества единой судьбы человечества.

Все страны мира задействованы в расширение международных академических и научных обменов по противоэпидемическим вопросам с тем, чтобы поделиться друг с другом достижениями для развития потенциала человечества на противостояние вызовам пандемии.

Мир пошел по бесконактному пути получения научных знаний. Реализации этого пути способствовала всеобщая компьютерная грамотность. Врачи ЛНР благодаря дистанционным технологиям, возможностям электронной платформы Zoom получили доступ к интернет-конференциям, организуемым on-line в Республике, РФ и мире.

Инновационная технология фиксации участия в организованных мероприятиях в личном кабинете с учетом выданных on-line сертификатов, которые являются, с одной стороны, свидетельством участника образовательного мероприятия, а с другой – способствуют необходимому набору баллов при аттестации специалистов.

Начиная с весны 2020 г. сотрудниками ВОЗ была внедрена практика проведения веб-семинаров по последним достижениям борьбы с COVID-19. Всем участникам, контактировавшим с сотрудниками ВОЗ, рассылались письма с информацией по подключению к семинарам, осуществлялась обратная связь в электронном формате.

Ведущими учеными и организациями РФ была начата разработка временных методических рекомендаций (ВМР) по профилактике, диагностике и лечению COVID-19, которые немедленно становились доступными специалистам нашей Республики, на сегодня это 14 версия ВМР. На информации ВМР строится диагностический и лечебный процесс больных, образовательные мероприятия различного уровня в ЛНР.

Дистанционное телеконсультирование является также важной современной инновационной практикой, благодаря которой специалисты из ведущих клиник РФ консультируют пациентов нашей Республики со сложной соматической патологией.

On-line выпуски электронного проекта «Амбулаторный врач» под патронатом проф. А.Л. Верткина в условиях пандемии повышают образовательный уровень студентов и врачей, дают возможность приобретения не только знаний, но и баллов, необходимых в системе аккредитации специалистов.

Выводы: Современные инновационные образовательные практики предусматривают гибкие приспособительные механизмы к реалиям сегодняшнего дня, охватывают значительные, в т.ч. и удаленные аудитории. Совершенствование методик и технологий обучения на додипломном (симуляционные классы, ЭБС, дистанционное обучение), проведение первичной аккредитации с помощью симуляционных технологий позволило формировать грамотного специалиста в реалиях сегодняшнего мира.

Международное медицинское общение и образование с получением современной информации использованием инновационных методов и методик (on-line обучение - тематические курсы, вебинары, конференции, Конгрессы и съезды), дистанционных диагностических и консультативных технологий, периодических – on-line– профессиональных изданий и проектов ведущих ученых РФ и мира, e-library, сделало современные знания доступными, реализовало систему НМО для получения и совершенствования знаний специалистов.

Список литературы

1. Нестеров А.Г. Концепция непрерывного образования в контексте образовательной политики европейского союза в начале XXI века и образовательные реформы в России // International scientific herald. 2013. № 6 (25). С. 75-80.

2. Васильева Л.В., Карпухина Е.П., Евстратова Е.Ф., Гостева Е.В. Применение инновационных технологий в высшем медицинском образовании в условиях пандемии COVID-19 // Современные тенденции развития педагогических технологий в медицинском и фармацевтическом образовании: сборник статей Всероссийской научно-педагогической конференции с международным участием (Красноярск, 3-4 февраля 2021 г.). Красноярск : тип. КрасГМУ, 2021. С. 28-32.

3. Селицкая О.В. Удаленные технологии, интегрированные в преподавания практического занятия // Современные тенденции развития педагогических технологий в медицинском и фармацевтическом образовании : сборник статей Всероссийской научно-педагогической конференции с международным участием (Красноярск, 3-4 февраля 2021 г.). Красноярск : тип. КрасГМУ, 2021. С. 116-119.

Сведения об авторах

Победенная Галина Павловна, *Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки; адрес: Луганская Народная Республика, 91045, г. Луганск, квартал 50-летия Обороны Луганска, 1, тел. +380503675871, e-mail: pgp2709s@yandex.ru*

Бибик Валерий Васильевич, *Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки; адрес: Луганская Народная Республика, 91045, г. Луганск, квартал 50-летия Обороны Луганска, 1, тел. +380509046396, e-mail: lgmu.bibik@mail.ru*

Скиба Татьяна Анатольевна, *Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки, адрес: Луганская Народная Республика, 91045, г. Луганск, квартал 50-летия Обороны Луганска, 1, тел. +380668962209, e-mail: pobedonna.tatiana@yandex.ru*

Котова Ирина Сергеевна, *Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки, адрес: Луганская Народная Республика, 91045, г. Луганск, квартал 50-летия Обороны Луганска, 1, тел. +380509046396, e-mail: kotova.irina.sergeevna@mail.ru*

Ярцева Светлана Владимировна, *Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки, адрес: Луганская Народная Республика, 91045, г. Луганск, квартал 50-летия Обороны Луганска, 1, тел. +380502267047, e-mail: yartsevasv@rambler.ru*

УДК 159.944-057.875:61

ИССЛЕДОВАНИЕ СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Потупчик Татьяна Витальевна, Веселова Ольга Федоровна, Корман Ядвига Васильевна, Антошина Ангелина Андреевна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. В статье представлено исследование, проведенное среди 151 студента 3 и 6 курса специальности Лечебное дело и Педиатрия медицинского университета, которое показало, что у около 30% студентов специальностей Лечебное дело и Педиатрия на 3 курсе наблюдается высокий уровень эмоционального выгорания. На 6 курсе у студентов специальности Лечебное дело высокий уровень эмоционального выгорания практически не изменился, а студентов специальности Педиатрия с данным показателем стало меньше на 4%.

Ключевые слова: синдром эмоционального выгорания, студенты, опросник выгорания Маслач.

EMOTIONAL BURNOUT SYNDROME IN MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS

Potupchik Tatyana Vitalievna, Veselova Olga Fedorovna, Korman Jadwiga Vasilyevna, Antoshina Angelina Andreevna

Prof. V.F. Voyno-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. The article presents the results of the study conducted among 151 third and sixth year General Medicine and Pediatrics students. The study revealed that about 30% of third year students of both specialties have a high level of emotional burnout. Sixth year General Medicine students have a high level of emotional burnout, and the number of sixth year Pediatrics students with burnout decreased by 4%.

Keywords: burnout syndrome, students, Maslach burnout questionnaire.

Введение. В настоящее время, в связи с ускорением темпов жизни, все больше людей испытывают значительные эмоциональные нагрузки. Учеба в университете – один из наиболее интеллектуально и эмоционально напряженных видов деятельности [3].

Эмоциональное выгорание - это синдром физического и эмоционального истощения, которое сопровождается заниженной самооценкой, негативным отношением к учебному процессу [6]. По мнению Водопьяновой Н.Е и соавт. [1] наиболее распространенной является трехфакторная модель синдрома эмоционального выгорания американских исследователей Маслач К. и Джексон С. В соответствии с данной моделью эмоциональное выгорание понимается как синдром эмоционального истощения, деперсонализации и редукции личных достижений.

Первый компонент – *эмоциональное истощение*, выражается снижением эмоционального фона, в равнодушном отношении к выполняемым обязанностям. Второй компонент – *деперсонализация*, проявляется в деформации отношений с другими людьми. Третий компонент – *редукция личных достижений*, может проявляться либо в тенденции негативно оценивать себя, свои достижения и успехи, либо в преуменьшении собственного достоинства, ограничении своих возможностей [2].

Развитие синдрома эмоционального выгорания у студентов может быть связано с большой учебной нагрузкой; стрессом в период экзаменов; неправильно организованной работой с учебным материалом; неблагоприятной психологической обстановкой дома или в коллективе. В свою очередь, синдром эмоционального выгорания мешает усвоению учебного материала и получению профессиональных навыков [5].

Согласно проведенным исследованиям некоторых авторов [3, 5], уже на начальных курсах может наблюдаться высокий уровень риска возникновения синдрома эмоционального выгорания у студентов, когда они нередко чувствуют разочарование и упадок сил. Третий курс медицинского ВУЗа - зачастую, это самый сложный курс для студента. Обучающий получает колоссальный объем информации сложных, фундаментальных дисциплин и формирует базовые знания, которые в дальнейшем необходимы будут для практики. Именно на данном курсе происходит консолидация теоретических и клинических компетенций, что является непростой задачей для учащегося. Период обучения на старших курсах более практикоориентирован, по сравнению с младшими курсами, имеется возможность апробации полученных знаний на практике. Студент вступает в этап профессионального самоопределения, сопровождающегося формированием уверенности и готовности к активной самостоятельной деятельности в выбранной профессиональной сфере, либо разочарованием в профессии, неуверенностью в выборе.

С **целью** выявление уровня синдрома эмоционального выгорания у студентов КрасГМУ, было проведено исследование.

Материалы и методы

В исследовании приняли участие 151 студент, из них: 45 студентов 3 курса специальности Лечебное дело, 43 студента специальности Педиатрия; 30 студентов 6 курса специальности Лечебное дело, 33 студента специальности Педиатрия.

Было проведено анкетирование по опроснику выгорания Маслач [4]. В опроснике содержится 22 утверждения о чувствах и переживаниях, связанных с выполнением учебной деятельности. Ответы студентов оценивались следующим образом: 0 баллов - «никогда», 1 балл - «очень редко», 2 балла - «редко», 3 балла - «иногда», 4 балла - «часто», 5 баллов - «очень часто», 6 баллов - «каждый день». Чем больше сумма баллов по каждой шкале в отдельности, тем больше выражены различные стороны эмоционального выгорания.

Результаты исследования

Анализ результатов показал, что 45,9% студентов 3 курса лечебного факультета имеют низкий уровень, 27% - средний уровень и 27,1% - высокий уровень выраженности эмоционального выгорания. 44,7% студентов 3 курса специальности Педиатрия имеют низкий уровень, 29% - средний уровень и 26,3% - высокий уровень эмоционального выгорания. Из опрошенных студентов специальности Лечебное дело 6 курса 48,1% имеют низкий уровень, 24% - средний уровень и 27,9% - высокий уровень выраженности

эмоционального выгорания. 50,1% студентов 6 курса специальности Педиатрия имеют низкий уровень, 27,1% - средний уровень и 22,8% - высокий уровень выраженности эмоционального выгорания. Сравнивая результаты исследования студентов 3 и 6 курса лечебного факультета, было выявлено, что высокий уровень эмоционального выгорания у студентов был практически одинаков (27,1 и 27,9% соответственно). У педиатров 6 курса в сравнении со студентами 3 курса этой же специальности уровень эмоционального выгорания уменьшается (26,3% и 22,8% соответственно) (рис. 1).

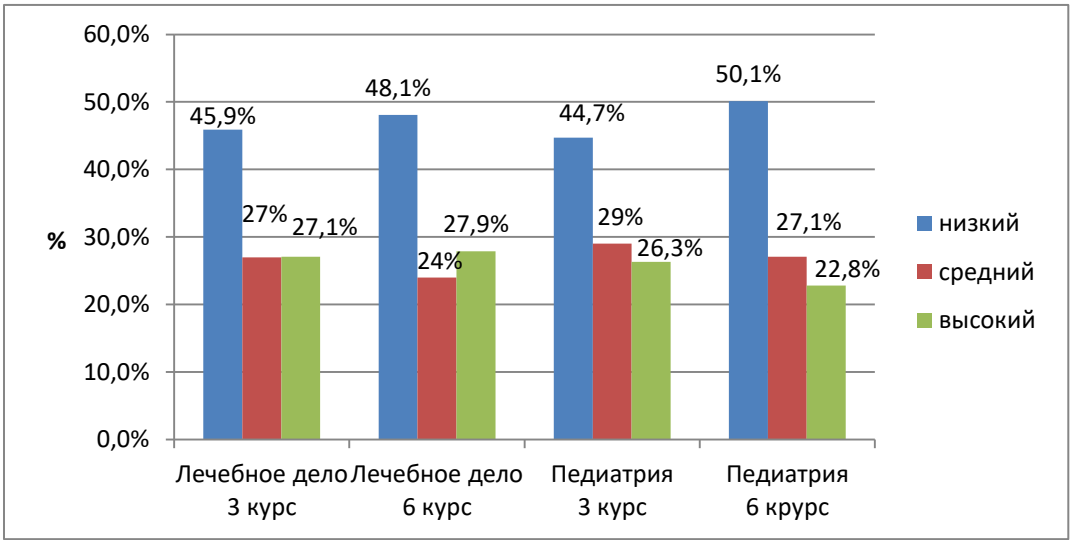


Рис. 1. Результаты диагностики эмоционального выгорания у студентов специальностей Лечебное дело и Педиатрия (3 и 6 курс)

Оценивая в отдельности компоненты эмоционального выгорания, было выявлено, что у всех студентов (3 и 6 курса обоих специальностей) чаще отмечался высокий уровень эмоционального истощения в сравнении с критериями деперсонализация и редукция личных достижений. При этом уровень эмоционального истощения возрастал с увеличением курса (37,7% (3 курс) - 41,8% (6 курс) у студентов специальности Лечебное дело; 35,7% – 39,8% у студентов специальности Педиатрия (рис. 2).

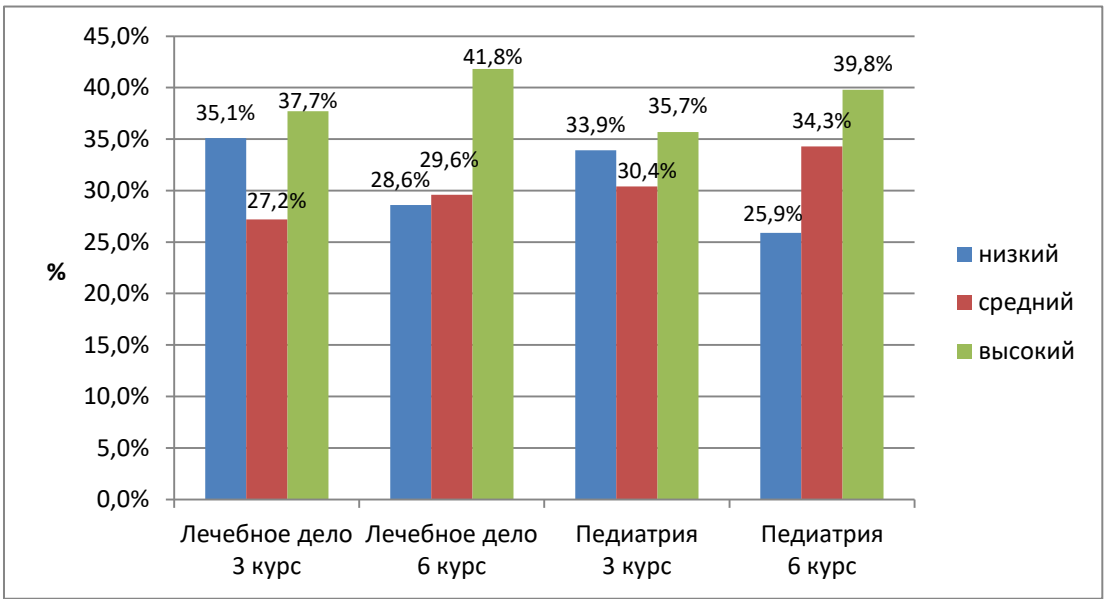


Рис. 2. Сравнительная характеристика компонента эмоциональное истощение у студентов специальностей Лечебное дело и Педиатрия (3 и 6 курс)

Увеличилось число студентов специальности Лечебное дело 6 курса с высоким уровнем компонента деперсонализация в сравнении с результатами у студентов 3 курса

(20,2% – 32% соответственно). Тогда как число студентов 6 курса специальности Педиатрия с высоким уровнем деперсонализации снизилось в сравнении с показателями у студентов 3 курса (19,3% – 17,5% соответственно).

Снизилось число студентов с высоким уровнем компонента редукция личных достижений (23,4% - 10% у студентов специальности Лечебное дело; 24% – 11% у студентов специальности Педиатрия).

Заключение

Таким образом, проведенное исследование показало, что примерно у 1/3 студентов специальностей Лечебное дело и Педиатрия на 3 и 6 курсах наблюдается высокий уровень эмоционального выгорания. У обучающихся на педиатрическом факультете отмечено снижение частоты встречаемости высокого уровня выраженности эмоционального выгорания на старших курсах по сравнению с обучающимися 3 курса. На лечебном факультете высокий уровень выраженности эмоционального выгорания определялся одинаково на 3 и 6 курсах.

При рассмотрении структуры эмоционального выгорания выяснилось, что превалирует компонент эмоционального истощения, с тенденцией к увеличению данного состояния у обучающихся на старших курсах. Высокий уровень компонента деперсонализация увеличился к 6 курсу у студентов специальности Лечебное дело и снизился у студентов специальности Педиатрия. Более чем в 2 раза снизилось число студентов 6 курса обоих специальностей с высоким уровнем компонента редукция личных достижений.

Полученные результаты исследования подтверждают, что студенты медицинского вуза относятся к группе риска возникновения синдрома эмоционального выгорания. Следует проводить просветительскую работу среди студентов в сфере профилактики данного состояния, а при проведении практических занятий со студентами, особенно 3 курса, использовать методологические подходы, позволяющие предотвращать развитие эмоционального истощения и деперсонализации.

Список литературы

1. Водопьянова Н.Е., Старченкова Е.С., Наследов А.Д. Стандартизированный опросник «Профессиональное выгорание» для специалистов социономических профессий // Вестник Санкт-Петербургского университета. Социология. 2013. Т. 12, № 4. С. 17-27.
2. Клевцова Н.А. Синдром эмоционального выгорания в профессиональной деятельности специалиста // Территория науки. 2015. № 5. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/sindrom-emotsionalnogo-vygoraniya-v-professionalnoy-deyatelnosti-spetsialista (дата обращения: 12.10.21).
3. Колузаева Т.В. Эмоциональное выгорание: причины, последствия, способы профилактики // Вестник Хакасского государственного университета им. Н. Ф. Катанова. 2020. № 1. С. 122-130.
4. аврентьева Е.С., Сорокина Ю.В. Синдром эмоционального выгорания как механизм психологической защиты // Известия института систем управления СГЭУ. 2021. № 1. С. 62-66.
5. Мальцева С.М., Смирнова Ж.В., Исаева И.Ю., Назаркина Е.С. Причины возникновения и профилактика синдрома эмоционального выгорания у студентов // Азимут научных исследований: педагогика и психология. 2020. Т. 9, № 2. С. 348-350.
6. Стебловская А.В. Теоретическое представление понятия «Синдром эмоционального выгорания» в психолого-педагогической литературе // Историческая и социально-образовательная мысль. 2017. № 51. С. 140-146.

Сведения об авторах

***Потупчик Татьяна Витальевна**, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация,*

660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка д. 1, тел. 8-923-294-7204, e-mail: potupchik_tatyana@mail.ru

Веселова Ольга Федоровна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка д. 1, тел. 8-908-213-9255, e-mail: veselovaof@mail.ru*

Корман Ядвига Васильевна*, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка д. 1, тел. 8-902-952-2776, e-mail: yadvigakorman@mail.ru*

Антошина Ангелина Андреевна*, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка д. 1, тел. 8-983-259-4868, e-mail: lina.antohina@bk.ru*

УДК 378.147.88

ПОВЫШЕНИЕ МОТИВАЦИИ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА КАК ФАКТОР ПОДГОТОВКИ КВАЛИФИЦИРОВАННОГО ВРАЧА

Прошляков Владимир Дмитриевич, Трутнева Елена Анатольевна, Лапкин Михаил Михайлович

Рязанский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова, Рязань, Российская Федерация

Аннотация. Статья посвящена обзору ранее выполненных в ФГБОУ ВО РязГМУ исследований, посвященных выявлению роли различных подходов к формированию мотивации высоко результативной учебной деятельности у студентов. Представлен материал исследований проведенных на кафедрах физического воспитания и нормальной физиологии с курсом психофизиологии. В ходе исследований получены данные свидетельствующие о том, что успешность освоения учебных программ студентами во многом зависит от степени их вовлеченности в учебный процесс и определенной, мотивационной основой их учебной деятельности, что может послужить основой для повышения эффективности обучения студентов в медицинском вузе.

Ключевые слова: Результативность обучения в медицинском вузе, мотивация учебной деятельности.

MOTIVATION OF MEDICAL STUDENTS AS A KEY FACTOR IN THEIR TRAINING

Proshlyakov Vladimir Dmitrievich, Trutneva Elena Anatolyevna, Lapkin Mikhail Mikhailovich

Ryazan State Medical University named after I.I. acad. I.P. Pavlova, Ryazan, Russian Federation

Abstract. The article is devoted to a review of studies previously carried out at the Ryazan State Medical University, devoted to identifying the role of various approaches to the formation of motivation for highly productive learning activities among students. The material of studies conducted at the departments of physical education and normal physiology with a course of psychophysiology is presented. In the course of the research, data were obtained indicating that the success of mastering curricula by students largely depends on the degree of their involvement

in the educational process and a certain, motivational basis for their educational activities, which can serve as the basis for improving the effectiveness of student learning at a medical university.

Keywords: The effectiveness of training in a medical university, the motivation of educational activities.

Актуальность. Современное высшее медицинское образование на современном этапе существования в условиях быстрых социально-экономических преобразований, требует перестройки системы высшего профессионального образования в вопросах подготовки будущих специалистов, а особенно студентов медицинских вузов. Наша система здравоохранения нуждается не только в улучшении оснащения больниц и поликлиник новейшей аппаратурой и повышении заработной платы, но и в совершенствовании медицинского образования, способного готовить успешных, высококвалифицированных врачей.

Основными качествами современного специалиста-медика являются не только определенная сумма фундаментальных и специальных знаний, но и мотивация постоянно повышать свою квалификацию, способностью адаптироваться к сложным психологическим ситуациям, которые возникают в деятельности врача.

Совершенствование учебного процесса на кафедрах медицинских вузов на протяжении многих лет проходит, главным образом, в разработке рабочих учебных программ, адаптированных к условиям каждого вуза, в составлении и издании в помощь студентам многочисленных методических рекомендаций и учебных пособий, в проведении тематических олимпиад, в совершенствовании научно-исследовательской работы студентов. Всё это значительно увеличивает интерес студентов к избранной профессии врача

Как показывает многолетняя практика работы со студентами-медиками, трудности в организации учебного процесса по всем дисциплинам, как правило, связаны с неодинаковым отношением студентов к получению знаний, что особенно наблюдается на младших курсах. Что удивляет преподавателей: конкурс среди абитуриентов при поступлении на лечебный факультет очень высокий, при зачислении разница в баллах незначительная, а результат деятельности (освоение учебных программ) далеко не одинаков.

Процесс совершенствования подготовки будущих специалистов в условиях современного образования достаточно сложен и обусловлен многими факторами. Одним из факторов является степень адекватности мотивационных установок для получаемой профессии. По мнению, М.И. Алексеевой, «мотивационно-потребностное соответствие будущей деятельности является неотъемлемым условием формирования творчески активной и социально зрелой личности» [1].

Ещё в 1971 году на очередной сессии Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) было констатировано, что ни одна страна не располагает удовлетворяющими её принципами отбора студентов, желающих получить медицинское образование. За прошедшие 50 лет мало что изменилось.

Ранее мы в своей работе обращались к проблеме профессионального отбора студентов - будущих врачей хирургического профиля и провели исследования на кафедре физического воспитания, которые показали, что формирование на первом курсе групп студентов-юношей, желающих после окончания вуза работать врачами-хирургами, позволило им при занятиях физической культурой с определенной направленностью, значительно повысить свои показатели в сравнении со студентами контрольной группы, занимающейся по стандартной учебной программе [3], [9].

Цель исследования: выявление факторов обеспечивающих повышение мотивации учебной деятельности студентов медицинского вуза.

Материалы и методы исследования. В исследовании приняли участие 854 девушки, первого курса лечебного факультета, тестирование проводилось с

использованием методики Д. Голланда, позволяющей определить соответствие выбранной профессии индивидуальному профессиональному типу, а также профессиограмм Е.С. Романовой [10]. Было выявлено, что среди этой группы направленность, соответствующую специальности врача-лечебника имели всего лишь 246 человек, что составило только 28,8%. Направленность, позволяющую осваивать профессию врача-лечебника, имели 600 студенток (70,3%). Количество студенток, которым не рекомендован данный профессиональный выбор, составило 8 человек (0,9%).

Результаты. Было показано, что в самой большой группе студенток, которую возможно обучить врачебной профессии (около 70%), преобладают артистический и предпринимательский типы личности, что, но нашему мнению, можно объяснить введением единого государственного экзамена. При собеседовании студентками высказывались мнения о том, что возможность подавать документы одновременно во многие вузы снизила ответственность за выбор будущей профессии [8]. Студенты, обучение которых врачебной профессии возможно при условии, если они будут работать над собой, требуют и значительной помощи от преподавателей, направленной на корректировку мотивационно-ценностных качеств таких студентов, что возлагает на педагогов необходимость обращать особое внимание студентов на процессы самопознания и самовоспитания.

Естественно возникает вопрос: какие же внутренние механизмы определяют энергетическую силу целенаправленной деятельности человека? Благодаря работам целой плеяды физиологов был найден ответ на этот вопрос. Эту роль выполняют биологические и социальные мотивации человека. В соответствии с теорией функциональных систем, предложенной П.К. Анохиным [11], [12] мотивации тесно связаны с формированием таких последовательно развертывающихся стадий центральной архитектоники поведенческих актов, как афферентный синтез, принятие решения и предвидение потребных результатов (акцептор результатов действия). Эффекторные механизмы поведения, включая поведенческую деятельность, также тесно связаны с исходными мотивациями. Мотивации, таким образом, являются ведущим компонентом системной организации поведенческих актов. Что нашло отражение в работах многих исследователей [6]. Успешно обучающиеся студенты имеют потребность в освоении профессии на высоком уровне, ориентированы на получение прочных знаний и практических навыков. Тогда как студенты с низкой результативностью учебной деятельности в структуре мотива имеют в основном внешние мотиваторы: избежать осуждения, наказания за плохую учебу, не лишиться стипендии и т.п.

Исследования, проводимые на кафедре нормальной физиологии с курсом психофизиологии, направленные на изучение структуры мотивов учебной деятельности так же подтвердили тот факт, что студенты, успешно овладевающие учебным планом характеризуются более выраженными познавательным и состязательным мотивами, в то время как у «неуспешных» студентов преобладали аверсивные мотивы - мотив избегания и мотив смены деятельности [7]. При этом активное привлечение студентов к формированию индивидуальных планов физической подготовки на кафедре физического воспитания и обучение их методам мониторинга своего функционального состояния, снижало степень выраженности аверсивных мотивов [5].

Интересным представляется подход реализованный среди школьников. Чтобы помогать одарённым школьникам лучше использовать свои возможности, президент Российской Федерации В.В. Путин несколько лет назад предложил собирать их для общения и дальнейшего развития их инициатив в лагере «Сириус». Как показывает такая практика объединения молодых людей с одинаковой направленностью интересов – это путь хороший путь повышения эффективность обучения и может быть использован и в высшем образовании. И в этой связи развитие студенческой науки является одним из актуальных механизмов повышения интереса к освоению нового и повышения мотивации учебной деятельности обучающихся.

Данный подход также нашел отражение в исследованиях кафедры нормальной физиологии с курсом психофизиологии. Ими было показано, что структура мотивов студентов работающих в СНК, характеризуется более высокой выраженностью группы внутренних мотивов: познавательного, состязательного мотивов и намечаемого уровня мобилизации усилий, в то же время, в структуре мотивов студентов «не кружковцев» преобладают внешние «аверсивные» мотивы (мотив избегания, мотив смены деятельности) [13].

Федеральный Государственный Образовательный стандарт (ФГОС) высшего образования большое внимание уделяет организации научно-исследовательской работы студентов (НИРС), которая должна стать неотъемлемой частью образовательного процесса вуза. НИРС обеспечивает приобщение студентов к общекультурным, профессиональным, научным ценностям и призвана сформировать высоко-мотивированного и квалифицированного специалиста в последующем.

Заключение. 1. Одним из значимых факторов повышения результативности учебной деятельности студентов-медиков является формирование оптимальной мотивационной основы для ее осуществления.

2. Важным аспектом формирования оптимальной мотивации учебной деятельности студентов-медиков является активное вовлечение их в образовательный процесс через учебно-исследовательскую и научную работу.

Список литературы

1. Алексеева М.И. Мотивация учения студентов и удовлетворенность выбором вузом // Эмоциональная регуляция учебной и трудовой деятельности. Москва, Одесса, 1986. С. 47.
2. Белов А.Ф., Лапкин М.М., Яковлева Н.В. Успешность обучения студентов медицинского вуза: дифференциально-психологический аспект // Психологический журнал. 1994. Т. 15, № 1. С. 81-86.
3. Варламов С.А., Прошляков В.Д., Рывкин О.М. Система профессионального отбора и подготовка студентов – будущих хирургов : монография / под ред. д.м.н., проф. В.Д. Прошлякова. Рязань : РязГМУ, 2000. 123 с.
4. Власов В.А., Юшицин К.В., Клименов В.А., Коваленко О.С. Сохранение академической базы университета, развитие фундаментальных исследований и инновационной деятельности // Томский политехник. 2003. № 9. С. 7-12.
5. Иванов А.В., Лапкин М.М., Прошляков В.Д. Системный подход к совершенствованию морфофункционального состояния студентов медицинского вуза на занятиях по физическому воспитанию // Физиологические основы здоровья студентов : труды межведомственного научного совета по экспериментальной и прикладной физиологии. Москва, 2001. С. 162-173.
6. Лапкин М.М., Яковлева Н.В. Мотивация учебной деятельности и успешность обучения студентов вузов // Психологический журнал. 1996. Т. 17, № 4. С. 134-140.
7. Макарчук Я. В., Назмутдинова Е. С. Формирование мотивации студентов вуза к научно-исследовательской деятельности // Молодой ученый. 2015. № 14. С. 494-498.
8. Прошляков В.Д., Яковлева Н.В., Варламов С.А. Профессиональный отбор и подготовка студентов – будущих врачей хирургического профиля : учебное пособие. Рязань : РязГМУ, 2003. 152 с.
9. Прошляков В.Д., Семёнкина Т. И. О направленности подготовки студентов медицинского университета // Материалы ежегодной научной конференции РязГМУ. Рязань, 2009. С. 15-18.
10. Романова Е.С. 99 популярных профессий. Психологический анализ и профессиограммы. Санкт-Перербург : Питер, 2003. 467 с.
11. Судаков К.В. Общая теория функциональных систем : монография. Москва : Медицина, 1984. 224 с.

12. Физиологические механизмы учебной деятельности студентов : учебное пособие / Под общ. ред. академика РАМН К.В. Судакова. Москва : Издательский дом «Русский врач», 2007. 150 с.

13. Трутнева Е.А. Особенности мотивации достижения как фактора успешной деятельности студентов- медиков младших курсов // Психолого-педагогические проблемы образования в медицинском вузе : сборник научных трудов. Рязань, 2006. С. 112-118.

Сведения об авторах

Прошляков Владимир Дмитриевич, *Рязанский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова; адрес: Российская Федерация, 390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9; тел. +7(915)592-82-24;* e-mail: v.d.proshlaykov@mail.ru

Трутнева Елена Анатольевна, *Рязанский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова; адрес: Российская Федерация, 390026 г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9; тел. +7(910)644-84-85;* e-mail: e_lena68@mail.ru

Лапкин Михаил Михайлович, *Рязанский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова; адрес: Российская Федерация, 390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9; тел.-+7(910)641-44-96;* e-mail: m.lapkin@rzgmu.ru

УДК 378.14

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЕСТЕСТВЕННОНАУЧНОЙ ПОДГОТОВКЕ БУДУЩИХ СПЕЦИАЛИСТОВ В СФЕРЕ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Россомахина Олеся Михайловна

Луганский государственный медицинский университет им. Святителя Луки, Луганск, Луганская Народная Республика

Аннотация. В статье актуализируется проблема повышения роли естественнонаучной подготовки будущих специалистов в сфере клинической медицины в условиях возрастающего влияния внешней среды. Дано авторское определение сущности естественнонаучной подготовки врача. На основе проведенного анализа выделены педагогические технологии, обеспечивающие практико-ориентированный характер образовательной среды и повышающие результативность естественнонаучной подготовки будущего специалиста в сфере клинической медицины.

Ключевые слова: специалист в сфере клинической медицины, естественнонаучная подготовка, инновационные педагогические технологии, методы обучения.

INNOVATIVE TECHNOLOGIES IN THE NATURAL SCIENCE TRAINING OF FUTURE SPECIALISTS IN THE FIELD OF CLINICAL MEDICINE

Rossomahina Olesya Mihailovna

Luhansk State Medical University, Luhansk, Luhansk People's Republic

Abstract. The study is devoted to the issues of Natural Science training of future specialists in the field of clinical medicine under the increasing influence of the external environment. The article provides the author's point of view on the specifics of the Natural Science training. The article describes practice-oriented pedagogical technologies that increase the effectiveness of the Natural Science training of a future specialist in the field of clinical medicine.

Keywords: specialist in the field of clinical medicine, natural science training, innovative pedagogical technologies, teaching methods.

Цель исследования. Второй год самоотверженной работы врачей в условиях пандемии COVID-19 показал эффективность отечественного медицинского образования, необходимость сохранения сложившейся десятилетиями практики подготовки врача. Вместе с тем, очевидна и необходимость повышения качества подготовки будущих специалистов в сфере клинической медицины за счет использованием передовых педагогических технологий. Данная проблема преимущественно обсуждается в контексте использования методов симуляционного и виртуального обучения, кейс-методов, игровых, проблемных, проектных, ситуационных технологий, технологий командного обучения (обучения в сотрудничестве) и других, о чем свидетельствуют многочисленные публикации и учебно-методические издания [1, 2, 3, 4].

Анализ деятельности врача в условиях пандемии актуализировал проблему повышения качества естественнонаучной подготовки, ее роли в формировании общепрофессиональных и профессиональных компетенций будущего специалиста в сфере клинической медицины и непрерывном развитии профессионализма практикующего врача. В связи с этим необходимо определить те инновационные методы и технологии обучения, которые обеспечивают практико-ориентированный характер естественнонаучной подготовки специалистов в сфере клинической медицины.

Материалы и методы. В основе нашего исследования лежат ведущие идеи системного подхода, обеспечивающие его логику, системность и целостность изложения результатов, а также акмеологического подхода, нацеленного на профессиональное и личностное развитие будущих специалистов в сфере клинической медицины. Для достижения цели нашего исследования использованы традиционные методы анализа и синтеза научной литературы, изучение передового педагогического опыта естественнонаучной подготовки специалистов в сфере клинической медицины.

Говоря о естественнонаучной подготовке врача, следует отметить, что на комплексной и системной основе она изучена недостаточно. Наибольшее свое освещение естественнонаучная подготовка получила в диссертационных исследованиях А.В. Балахонова «Фундаментализация высшего медицинского образования на основе системного естественнонаучного знания» (2007 г.) и М.А. Пайкуш «Интеграция естественнонаучной и профессионально-практической подготовки будущих врачей: теория и практика» (2018 г.); научных публикациях Л.А. Дручук и Т.Н. Шамаевой (2015 г.) [5], В.Н. Бортновского, Л.П. Мамчиц, М.А. Чайковской (2021 г.) [6], а также немногочисленных работах, отражающих значение отдельных дисциплин естественнонаучной подготовки в профессиональном становлении врача [7, 8, 9, 10 и др.].

Проведенный анализ подходов исследователей позволяет рассматривать естественнонаучную подготовку как составляющую системы профессиональной подготовки будущих специалистов в сфере клинической медицины и подсистему их фундаментальной подготовки, обеспечивающую понимание биосоциальной сущности человека, особенностей протекания в его организме физиологических и биохимических процессов, их взаимосвязи с окружающей средой, что становится основой для профилактики, диагностирования и лечения функциональных нарушений и анатомо-физиологических отклонений жизнедеятельности человеческого организма.

Результаты. Естественнонаучная подготовка будущих специалистов в сфере клинической медицины включает «Химию», «Биологию», «Физику, математику», «Информатику», «Биохимию», «Медицинскую информатику». Содержание этих дисциплин, безусловно, носит междисциплинарный характер. Для выполнения своего предназначения – создания когнитивной основы для профессиональной деятельности врача – естественнонаучная подготовка должна носить практико-ориентированный характер, что возможно обеспечить не только за счет междисциплинарности содержания, но и использования инновационных педагогических технологий.

Отметим, что к инновационным педагогическим технология относятся педагогические новшества, обогащающие в ценностном, организационном, методическом,

информационном, коммуникативном и других аспектах образовательную среду и ориентированные на получение более эффективными способами конкретного результата в виде формирования и развития личности обучающегося.

В процессе естественнонаучной подготовки необходимо обеспечить не просто знания о физико-химических, биохимических, физиологических процессах в организме человека, использовании математических и информационных основ в процессе диагностирования и лечения больного, но и овладеть методологией научного познания, возможности интерпретировать полученное знание в конкретные методики врачебной деятельности.

Исходя из этого инновационные педагогические технологии в естественнонаучной подготовке должны обеспечить ее исследовательскую, проблемную, эвристическую, ситуационную, проектно-творческую дидактическую платформу, для чего педагогами медицинских вузов предлагаются следующие методы и технологии обучения.

Так, О.Е. Осадчий [11], в свете изменений требований к компетентности врача и необходимости междисциплинарной его подготовки с усилением роли естественнонаучной составляющей, считает важным перейти к интегрированной подготовке будущего специалиста в сфере клинической медицины. В данной модели обеспечивается практико-ориентированный характер естественнонаучной подготовки, прежде всего, за счет новых подходов к организации обучения (обучение в малых группах или командное обучение), использования проблемно-ориентированных технологий, кейс-методов, виртуального и научно-исследовательского обучения, в том числе основанных на клинических случаях и медицинских ошибках. Такой подход в целом поддерживается и другими исследователями [1, 2, 5, 10], поскольку мотивирует и направляет самостоятельную учебную и исследовательскую деятельность студента, развивает клиническое мышление будущего врача, в основе которого лежат естественнонаучные знания о происходящих во время болезни изменениях в организме пациента, формирует навыки командной работы, другие значимые для профессиональной деятельности качества.

Каждый пациент, каждый клинический случай – это отдельно взятая, нестандартная проблема. Будущий врач должен научиться решать их самостоятельно, формируя навыки разрешения проблемной ситуации не у постели больного, а еще на начальных этапах обучения в процессе изучения естественнонаучных дисциплин. В связи с этим представители Северо-Западного государственного медицинского университета имени И.И. Мечникова считают целесообразным использование проблемно ориентированных технологий, построенных на значимых клинических проблемах, разрешение которых требует естественнонаучных знаний [3]. Однако, как указывают ученые, подготовка и реализация в процессе обучения таких проблемных ситуаций требует значительных усилий со стороны педагогов по их подготовки, создания дополнительных условий для самостоятельной учебной-познавательной работы студентов в виде данных лабораторных исследований, подборки тематических научных публикаций, фото и видеоматериалов и пр.

Поскольку естественнонаучные знания позволяют врачу учитывать «многофакторность развития процессов в организме больного», то, по мнению М.А. Пайкуш, практико-ориентированный характер естественнонаучной подготовки можно обеспечить за счет использования ситуационных технологий с анализом клинических ситуационных задач, решением кейсов, проведением мозгового штурма, а также информационных технологий, обеспечивающих визуализацию сложных процессов и компьютерное моделирование сложных клинических ситуаций [12].

В свете повышения роли телемедицины, использования информационно-коммуникационных технологий в медицине, педагоги Дагестанского государственного медицинского университета обращают внимание на возникновение на этой основе новых форм интерактивного взаимодействия врача – межличностной, информационной,

врачебно-компьютерной, что позволяет не просто формировать практические навыки врача, но и его мировоззрение, самостоятельность в самообразовании и профессиональном саморазвитии, корпоративную культуру, логическое и критическое мышление [13]. Это требует не просто расширения возможностей использования информационных технологий, а создания «интерактивной образовательной среды медицинского вуза», органично сочетающей информационные и другие интерактивные технологии обучения.

Анализ научных публикаций отражает также взгляд самих студентов на использование инновационных педагогических технологий в процессе естественнонаучной подготовке, которые отмечают целесообразность применения проектно-исследовательских и проблемно ориентированных технологий в их интеграции с информационными, ситуационными, эвристическими и диалоговыми технологиями [1, 3, 4, 8, 9].

Заключение. Проведенное нами исследование позволяет констатировать повышение роли естественнонаучной подготовки будущих специалистов в сфере клинической медицины, а также необходимость ее реализации при помощи проектно-исследовательских и проблемно ориентированных технологий. Использование этих технологий во взаимосвязи с информационными, ситуационными, эвристическими и диалоговыми технологиями, а также организация процесса обучения студентов в малых группах (командах) придает образовательной среде практико-ориентированный характер, обеспечивая мировоззренческую когнитивную основу клинического мышления будущих врачей, их самостоятельность в получении знания и способность к критической его оценке, готовность к работе в сотрудничестве и профессиональному развитию.

Список литературы

1. Абдулдаева А.А., Досжанова Г.Н. Использование инновационных методов в медицинском образовании на примере НАО «Медицинский университет Астана» // Биология и интегративная медицина. 2021. № S1. С. 20-27.
2. Курагина М.Ф. Компакт-кейсы как современная технология обучения управленческих кадров в системе здравоохранения // Виртуальные технологии в медицине. 2021. Т. 1, № 4. С. 224-229. DOI: 10.46594/2687-0037_2021_4_1406
3. Кузнецова О.Ю., Моисеева И.Е., Дегтярева Л.Н. Инновационные методы преподавания. Проблемно ориентированное обучение и дистанционные технологии // Российский семейный врач. 2019. № 2. С. 27-34. DOI: 10.17816/RFD2019227-34
4. Лопанова Е.В., Лалов Ю.В. Интеграция медицинских и педагогических технологий в профессиональной подготовке будущего врача // Проблемы Науки. 2017. № 14. С. 7-78.
5. Драчук Л.А., Шамаева Т.Н. Содействие формированию профессиональных компетенций у студентов медицинского вуза в процессе преподавания естественнонаучных дисциплин // Педиатрический вестник Южного Урала. 2015. № 2. С. 28-34.
6. Бортновский В.Н., Мамчиц Л.П., Чайковская М.А. Роль естественно-научного образования в формировании профессиональных компетенций врача // Современные технологии в медицинском образовании : международная научно-практическая конференция, посвященная 100-летию Белорусского государственного медицинского университета (Минск, 1-5 ноября 2021) / под ред. С.П. Рубниковича, В.А. Филонюка. Минск : БГМУ, 2021. С. 1603-1606.
7. Гельман В.Я., Ушверидзе Л.А., Сердюков Ю.П. Преподавание математических дисциплин в медицинском вузе // Образование и наука. 2018. Т. 20, № 2. С. 88-107. DOI: 10.17853/1994-5639-2018-2- 88-107

8. Marasulov A.F., Bazarbayev M.I., Saifullaeva D.I. Approach to teaching mathematics, informatics, information technologies and their integration in medical universities // Central Asian Journal of Medicine. 2018. Vol. 2018, № 2. Art. 3. P. 31-44.

9. Степанова И.П., Атавина О.В., Мугак В.В., Ганзина И.В., Штейнборм И.Г. Пути повышения качества естественно-научной подготовки в медицинском вузе на основе анализа самоорганизации студентов // Современные проблемы науки и образования. 2020. № 1. URL: https://science-education.ru/ru/article/view?id=29515 (дата обращения: 20.01.2022).

10. Астанина С.Ю. Фундаментальная подготовка врачей в дополнительном профессиональном образовании // Самарский научный вестник. 2018. № 2 (23). С. 219-224.

11. Осадчий О.Е. Интегрированная учебная программа: современная инновационная стратегия в медицинском образовании // Кубанский научный медицинский вестник. 2020. № 27(4). С. 51-61. DOI: 10.25207/1608-6228-2020-27-4-51-61

12. Пайкуш М. Технології інтегративного навчання у підготовці майбутнього лікаря // Молодь і ринок : щомісячн. наук.-педагог. журнал. 2017. № 11 (154). С. 83-89.

13. Абдулгалимов Р.М., Гусейнов М.К., Касимов А.К., Абдулгалимова Г.Н. Проблемы и перспективы использования интерактивных образовательных технологий в современном вузе // Мир науки, культуры, образования. 2019. № 1(74). С. 265-268.

Сведения об авторе

***Россомахина Олеся Михайловна**, Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки; адрес: Луганская Народная Республика, 91045, г. Луганск, квартал 50-летия Обороны Луганска, д. 1Г; тел. +38(072)1141352; e-mail: lesya_ros@mail.ru*

УДК 378.016

ФОРМИРОВАНИЕ ФУНКЦИИ ПЛАНИРОВАНИЯ У СТУДЕНТОВ, КАК ОДНОГО ИЗ ФАКТОРОВ УСПЕШНОСТИ ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Сенченко Алексей Юрьевич[1], Сенченко Галина Васильевна[1], Беляева Анна Викторовна[1,2]

[1]Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация
[2]Красноярский государственный аграрный университет, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. Завершение формирования высших психических функций и становление личности совпадает с переходом студентов медицинского вуза на старшие курсы. В это время происходит смена мотивационных факторов, направленных на формирование профессиональных и универсальных компетенций. К старшим курсам студенты с высоким уровнем регулярности учебной деятельности характеризуются высокими волевыми качествами и уровнем самооценки, умением справляться со стрессом, развитыми коммуникативными навыками. Работа в команде и в микрогруппах, регулярное профессиональное общение с компетентными и мотивированными наставниками, включая разбор проблемных клинических ситуаций, включение игровых методов в образовательный процесс, а также активное вовлечение в образование цифровых технологий и технологий виртуальной и дополненной реальности с первых дней обучения в вузе, по нашему мнению, будет поддерживать общий уровень высокой мотивации среди студентов обеих групп, что приведет к формированию общих, универсальных и профессиональных компетенций. В рамках преподавания дисциплины «Инновационный менеджмент» активно используются методы геймификации. Навыки стрессоустойчивости

и навыки самоорганизации и планирования времени стоят на первом и втором месте в рейтинге необходимых для эффективного обучения студентов в медицинском вузе.

Ключевые слова: планирование, эффективность обучения, подготовка специалистов медицинского вуза, геймификация.

DEVELOPMENT OF PLANNING SKILLS IN STUDENTS FOR THEIR SUCCESSFUL TRAINING AT A MEDICAL UNIVERSITY

Senchenko Alexey Yurievich[1], Senchenko Galina Vasilievna[1], Belyaeva Anna Viktorovna[1,2]

[1]Prof. V.F. Voyno-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

[2]Krasnoyarsk State Agrarian University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. By the time medical students transition to senior university years, their higher mental functions and personality traits are at the final stage of their formation. At this time, there is a change in motivational factors aimed at the formation of professional and universal competencies. By senior years, students with a high level of regularity of educational activities are characterized by high volitional qualities, a good level of self-esteem, the ability to cope with stress, and communication skills. Teamworking, regular professional communication with competent and motivated mentors, analysis of problematic clinical situations, game methods used at the lessons, use of digital technologies, virtual and augmented reality from the first days of study at the university, in our opinion, will maintain a general level of high motivation among students. This will lead to the development of general, universal and professional competences. Gamification methods are actively used in teaching Innovation Management. Stress resistance skills, skills of self-organization and time planning are critical for the effective training of students in a medical school.

Keywords: planning, efficiency, medical university, training, gamification.

В современных быстро меняющихся условиях развития необходимо помнить о постоянном повышении требований к формированию навыков будущего врача, начиная с первых лет обучения в медицинском вузе.

Для эффективного внедрения социально-экономических преобразований необходимо учитывать, что студенты старших курсов и выпускники медицинских вузов по классификации Д.Бромлея находятся на этапе «ранней взрослости» (21 – 24 года) [1], а, по мнению А.Лурии, к этому периоду происходит окончательное созревание всех структур ЦНС [2]. Другими словами, в этом возрастном периоде должно происходить раскрытие образовательного потенциала будущего специалиста и особенностей его личности.

Поэтому преподаватели, обучающие студентов старших курсов и клинических ординаторов, должны повышать требования к усвоению навыков и знаний, а особенно это касается требований к способным студентам. Только при таком подходе к профессиональному обучению будут полностью раскрываться интеллектуальные и волевые способности каждой личности, способствующие её гармонизации.

Если для студентов первых курсов мотивационными факторами к успешности обучения являются следующие факторы: материальное положение, состояние здоровья, возраст, уровень довузовской подготовки, мотивы выбора вуза, адекватность исходных представлений о специфике вузовского обучения; организация учебного процесса в вузе, материальная база вуза, уровень квалификации преподавателей и обслуживающего персонала, престижность вуза. То для студентов 3 курса и старше эти факторы сменяются на владение навыками самоорганизации, планирования и контроля своей деятельности (прежде всего учебной), и индивидуальные психологические особенности студентов.

Можно говорить о двух типах студентов с высоким и низким уровнями регулярности учебной деятельности. Для студентов с высоким уровнем регулярности учебной деятельности характерно умение учиться систематически, что даже при средних интеллектуальных способностях обеспечивает им устойчивую высокую успеваемость и уважительное отношение к ним со стороны преподавателей и сокурсников. При этом, зачастую, они активно участвуют во внеучебной деятельности вуза. Для студентов второго типа, можно констатировать отсутствие у них умения организовать себя, равномерно распределить учебную нагрузку даже при наличии высокого интеллектуального уровня снижает способность к усвоению программного материала и препятствует успешности в учебном процессе. Во внеурочную деятельность такие студенты не вовлекаются, т.к. с их точки зрения это «ниже их достоинства».

К старшим курсам студенты с высоким уровнем регулярности учебной деятельности характеризуются высокими волевыми качествами, высоким уровнем самооценки, умением справляться со стрессом, развитыми коммуникативными навыками, помогающими им в процессе учебы. Характерно, что такие студенты умеют оценивать и признавать свои ошибки, находить пути их решения.

У студентов старших курсов, имеющих низкий уровень регулярности занятий, отмечается неадекватно-завышенная самооценка, что приводит к частичной изоляции их в студенческой группе, падение их авторитета, сокращаются учебные и внеучебные контакты, низкая стрессоустойчивость, приводящая к невротизации. Таким образом, имея потенциально высокие интеллектуальные способности при поступлении в вуз, эти студенты их не реализуют, что приводит к слабости формирования у них не только профессиональных, но и универсальных компетенций.

Опора в оценке знаний студентов медицинского вуза на решение тестовых заданий и стандартных ситуационных задач, работа с пациентами без полноценного руководства со стороны компетентного и мотивированного преподавателя-наставника приводит к тому, что студенты из первой группы не могут проявить себя, зато студенты из второй-длительное время маскируют свою профессиональную и личностную незрелость.

Работа в команде и в микрогруппах, регулярное профессиональное общение с компетентными и мотивированными наставниками, включая разбор проблемных клинических ситуаций, включение игровых методов в образовательный процесс, а также активное вовлечение в образование цифровых технологий и технологий виртуальной и дополненной реальности с первых дней обучения в вузе, по нашему мнению, будет поддерживать общий уровень высокой мотивации среди студентов обеих групп, что приведет к формированию и развитию универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

Цель исследования: определить психологическую и педагогическую основу процесса планирования у студентов медицинского вуза, выявить возможность формирования и развития данной функции.

Материалы и методы. Управление проектами и работа в команде тесно связаны с универсальными компетенциями, формируемыми в процессе обучения в медицинском университете. Согласно ФГОС ВО «Лечебное дело», к таким компетенциями отнесены УК-2 «Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла» и УК-3 «Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели» [3]. Формирование данных компетенций подразумевает необходимость владеть функцией планирования, которая в норме формируется в процессе обучения и социального взаимодействия на более ранних этапах развития личности обучающегося.

На кафедре управления и экономики здравоохранения ИПО ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России в рамках преподавания дисциплины «Инновационный менеджмент» для формирования и развития функции планирования для достижения поставленной цели активно используются методы геймификации.

«SCRUM CARD GAME» (далее SCG) как педагогическое средство в образовательном процессе является игрой-симуляцией. В ней участники могут почувствовать динамику работы по Scrum-методологии, получить навык работы спринтами и обсудить большое количество вопросов связанных с тем, что может случиться в реальной работе Scrum команд во время работы над инновационным проектом.

Scrum-методология как «гибкая методология» в сфере информационных технологий и проектов используется достаточно давно, но ранее не применялась в образовательном процессе. Гибкие методологии позволяют организовывать, повторять и улучшать процессы без больших бюджетных и временных затрат на их внедрение[4].

В процессе игры у студентов появляется возможность понять суть и преимущества работы короткими итерациями, осуществить пересмотр планов и создать гибкую ретроспективу деятельности команды.

Игра проходит в несколько кругов (итераций), каждая итерация состоит из следующих этапов:

- Планирование;
- Работа в итерации;
- Пересмотр и ретроспектива.

Планирование и прогнозирование в реальной жизни работают тогда, когда они основаны на долгой и стабильной деятельности, а также при относительно стабильной окружающей среде [5]. В игре SCG окружающая среда стабильна, время для итераций ограничено выполнением трех итераций, что ставит команды в равные условия.

В качестве методов наблюдения нами использованы метод непосредственного наблюдения, метод фокус-групп, анкетирование.

В анкетировании и опросе методом-фокус-групп приняли участие 20 студентов двух групп специальности «Лечебное дело» лечебного факультета. Учитывая, что как сами группы формировались случайным образом, так и их распределение среди преподавателей проводилось случайным образом, то ответы этих студентов можно считать отражающими общую картину на данном факультете.

Результаты. Студенты 4 курса лечебного факультета в начале игры продемонстрировали низкий уровень функции планирования на первой итерации. Что подтверждает нашу гипотезу о том, что студенты в процессе своей учебной деятельности практически не обращаются к функции планирования, настроенные на получение только заранее предрешенного результата в условиях определенности, что мало напоминает профессиональную деятельность врача.

В последующих итерациях способность к быстрому и более реалистичному планированию деятельности повышалась, что было связано не только с частичным сопровождением игры педагогом-тьютором, но и признанием своей некомпетентности, групповыми формами работы (по принципу мозгового штурма), поиском нестандартных подходов к решению проблем, пониманию и работе на групповой результат.

В процессе групповой динамики нами была отмечена высокая эффективность, вовлеченность в процесс, умение видеть перспективу, поиск нестандартных решений, умение убеждать членов группы со стороны студентов с высоким уровнем регулярности учебной деятельности.

Студенты из группы с низким уровнем регулярности учебной деятельности в ходе игры были более пассивными, критически настроенными, отказывались от участия в игре (имели признаки аффективного реагирования в виде раздражения), предлагаемые сокурсниками формы решения не находили у них отклика, собственные идеи не доказывали и легко от них отказывались, коммуникации поддерживали слабо, предпочитая молчание.

Анализируя анкеты по результатам проведения игры-симуляции было выявлено, что самым сложным для студентов 4 курса медицинского вуза оказалась задача по пересмотру и ретроспективе.

По прошествии игры в результате проведенного опроса 20 студентов, мы выяснили, что навыки стрессоустойчивости (устойчивость к неудачам) и навыки самоорганизации и планирования времени стоят на первом и втором месте в рейтинге необходимых для обучения студентов в медицинском вузе.

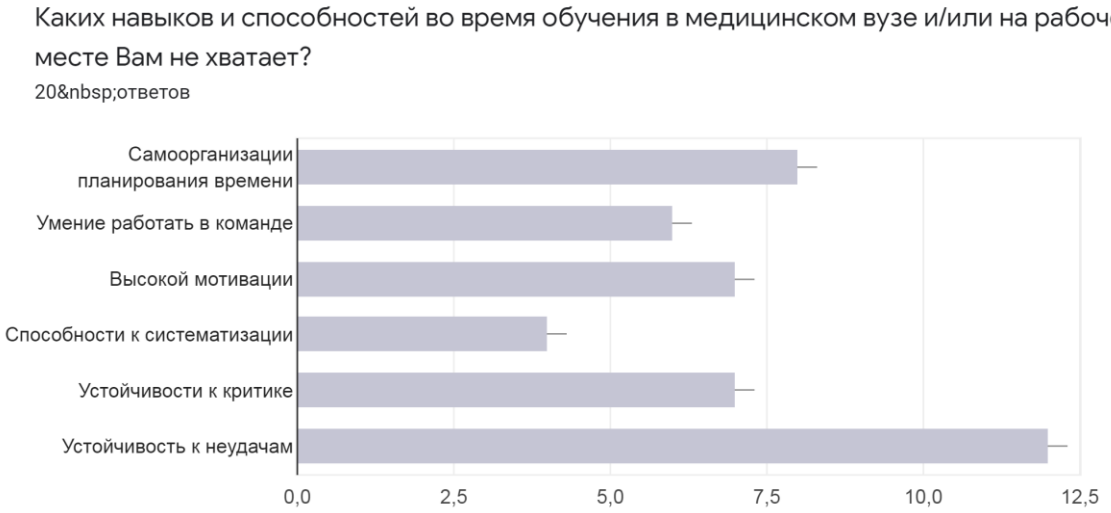


Рис. 1. Результаты опроса студентов 4 курса «Лечебное дело»

Заключение. Образовательные и профессиональные стандарты требуют от будущего врача развития не только профессиональных компетенций, но и общих, и универсальных. Выстраивание студентом стратегии эффективного обучения в вузе способствует развитию всех этих компетенций, что в дальнейшем отразится на эффективности реализации себя как профессионала.

Список литературы

1. Ильин Е.П. Психология взрослости. Санкт-Петербург : Питер, 2012. 469 с.
2. Аверин В.А. Психология развития человека:рождение и жизнь. Санкт-Петербург : СпецЛит, 2021. 432 с.
3. Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело : Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988 (Зарегистрирован 26.08.2020 № 59493) // КонсультантПлюс : [сайт]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_361328/ (дата обращения: 13.10.21).
4. Hugo A.M.H., Edgar O.M., Cuauhtémoc L.O. Estimación y control de costos en métodos ágiles para desarrollo de software: un caso de estudio // Revista Ingeniería Investigación y Tecnología. 2014. Vol. 15, № 3. P. 403-418. DOI: 10.1016/S1405-7743(14)70350-6
5. Рис Э. Бизнес с нуля. Метод Lean Startup для быстрого тестирования идей и выбора бизнес-модели. Москва : Альпина Паблишер, 2018. 256 с.

Сведения об авторах

Сенченко Алексей Юрьевич, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация,*

660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел: +7902963041; e-mail: sentchenko@mail.ru

***Сенченко Галина Васильевна**, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. +7902920792; e-mail: senchenkogalina@yandex.ru*

***Беляева Анна Викторовна**, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; Красноярский государственный аграрный университет; адрес: 660049, г. Красноярск, пр. Мира, д. 90; тел. +7(923)2910409; e-mail: belyaeva_krasgmu@mail.ru*

УДК 378.146

ОСОБЕННОСТИ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ НА КАФЕДРЕ ПАТОФИЗИОЛОГИИ РЯЗАНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ИМ. АКАД. И.П. ПАВЛОВА

Спесивцева Наталья Николаевна

Рязанский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова, Рязань, Российская Федерация

Аннотация. В статье рассмотрены особенности применения педагогического контроля в области преподавания фундаментальной медицинской дисциплины «Патофизиология» в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС) с учетом специфики преподаваемого предмета и его важности в подготовке будущего специалиста здравоохранения.

Ключевые слова: педагогический контроль, высшая школа, мотивация, критерии оценки, федеральный государственный образовательный стандарт.

PEDAGOGICAL MANAGEMENT AT THE DEPARTMENT OF PATHOPHYSIOLOGY OF THE RYAZAN STATE MEDICAL UNIVERSITY NAMED AFTER ACADEMICIAN I.P. PAVLOV

Spesivtseva Natalia Nikolaevna

Ryazan State Medical University named after academician I.P. Pavlov, Ryazan, Russian Federation

Abstract. The article considers the features of pedagogical management in teaching Pathophysiology in accordance with the requirements of the Federal State Educational Standard, taking into account the specifics of the subject and its importance in training of a future healthcare specialist.

Keywords: pedagogical management, higher education, motivation, evaluation criteria, Federal State Educational Standard.

Как и столетие назад, получение фундаментального образования неразрывно связано с контролем качества полученных знаний. Современный педагогический контроль сместил аспект с авторитарных тенденций в контрольно-оценочной деятельности преподавателя [1] к разработке и внедрению тестовой системы оценивания знаний и стандартизации контрольно-оценочных средств [2], которые, если полностью и не исключают субъективного компонента, обусловленного личностью преподавателя,

позволяют в значительной мере стандартизовать подход к оценке знаний в условиях высшей школы. Это ведет к унификации системы оценивания, что положительно сказывается как на качестве преподавания, так и на усвоении материала обучающимися. В первом случае преподаватель видит, как можно улучшить свою работу. Во втором случае студенту заранее известны критерии оценивания и требования, что улучшает качество подготовки.

Педагогический контроль – единая методическая и дидактическая система проверки знаний, организуемая и осуществляемая преподавателем и направленная на оценку результатов обучения.

Контроль позволяет увидеть взаимосвязь между достигнутыми и планируемыми уровнями образования, выполняет функцию оценки освоения учебного материала, выявляет пробелы в подготовке обучающихся. Кроме того, позволяет оценить плюсы и минусы различных методов обучения, сравнить работу преподавателей, дает руководителю кафедры объективную информацию для принятия управленческих решений и выполняет другие важные задачи.

Обязательный минимум содержания контроля, а также требования к уровню его освоения указаны в федеральных государственных образовательных стандартах (ФГОС). Использование ФГОС показало, что мотивация обучающихся становится больше, если четко прописаны критерии достижений и учащийся информирован о том, что нужно сделать, чтобы достичь более высоких оценок.

На кафедре патофизиологии для студентов третьего курса лечебного факультета мы используем следующие виды учебного контроля: входной, текущий, промежуточный (рубежный) и итоговый.

Входной контроль проводится в форме тестирования, состоящего из 20 вопросов по пройденным ранее дисциплинам (нормальная физиология, биология, биохимия, история медицины, философия). Эта форма контроля позволяет построить индивидуализированные траектории освоения дисциплины для наиболее сильных и наиболее слабых учащихся.

Текущий контроль построен в форме устных опросов группы студентов, что дает преподавателю возможность оценки усвоения нового материала и хода учебного процесса с возможностью его своевременного корректирования. При этом наиболее интересны данные о динамике усвоения материала каждым обучающимся, формирующемся рациональном мышлении и алгоритмизации решения задач. В процессе опроса легко выявить затруднения и ошибки, в этом случае текущий контроль имеет диагностический характер.

Обычно текущий контроль проводится на каждом занятии в виде выборочного устного опроса 70-80% студентов каждой группы.

Кроме этого, на каждом занятии предусмотрена практическая работа с лабораторными животными. Для большинства лабораторных работ сотрудниками кафедры сняты обучающие фильмы, позволяющие еще раз ознакомиться с порядком, техникой и особенностями проведения манипуляций непосредственно перед тем, как приступить к практике. Студенты под контролем преподавателя отрабатывают навыки наблюдения за поведением и оценки состояния животного, подсчета дыхательных движений, снятия электрокардиограммы, забор крови у теплокровных животных (крысы) и работу с биологическим материалом (подсчет форменных элементов крови, содержания гемоглобина и так далее), работа с земноводными (лягушки) предполагает воспроизведение классических лабораторных опытов (например, воспаление в сосудах брыжейки лягушки – опыт Конгейма) и тому подобных. Преподаватель личным примером [3] воспитывает необходимое будущему врачу гуманное и бережное отношение к живому, прививает понятие ценности жизни, сострадание и развивает эмпатию. Описание и результаты лабораторной работы записываются в виде протокола в отдельную тетрадь в соответствии со строгой формой, при этом в текущем опыте у разных групп могут быть

получены неодинаковые числовые результаты в пределах ожидаемой вариативной нормы (например, число дыхательных движений, частота сердечных сокращений, показатели крови у разных крыс может отличаться), поэтому выводы делаются исключительно по текущим полученным результатам. Это максимально приближает будущих специалистов к работе по интерпретации результатов анализов в условиях клиники [4] и, кроме того, прививает основы научного подхода к работе с данными, умение анализировать и обобщать, необходимые не только будущим врачам [5], но и будущим ученым.

Рубежный контроль выявляет недостатки подготовки обучающихся и позволяет провести организационные действия для коррекции процесса обучения.

Рубежный контроль представлен тестовыми заданиями по итогам пройденных тем в течение двух учебных семестров и включает сдачу практических навыков в конце учебного года. Тестовые задания сформулированы в форме вопроса с одним или несколькими вариантами ответа, который также может быть представлен в виде рисунка (например предлагается выбрать соответствующую названию патологическую форму клетки крови, которая приведена на рисунке). В конце курса обучения, состоящего из двух семестров, предусмотрена сдача практических навыков по темам пройденных занятий. Студенты показывают навыки обращения с лабораторными животными, умение работы со специализированным лабораторным оборудованием и реактивами. При этом одним из главных условий успешного прохождения испытания является получение результата, критерии оценивания известны студенту заранее (например, при определении гемоглобина методом Г. Сали помимо забора крови у животного, заполнения гемометра, разведения в нужной концентрации, соблюдения методики интерпретации данных, должен быть получен результат – количество гемоглобина в граммах на литр крови).

Итоговый контроль, предназначенный для оценки достижений обучающихся после завершения курса дисциплины, проводится в форме устного экзамена (опрос по билетам). Полученные фактический и ожидаемый результаты позволяют не только оценить знания студента, но и дает преподавателю информацию для улучшения своей работы.

Выводы:

1. Для студентов 3 курса лечебного факультета достаточны те формы контроля (текущего, рубежного и итогового), которые используются в настоящее время.
2. При использовании мультимедийных технологий на кафедре (учебные фильмы) у студентов увеличивается интерес и мотивация к обучению.
3. Практические работы, включающие элементы взаимодействия с лабораторными животными, воспитывают гуманное и бережное отношение к живому, прививают понятие ценности жизни, сострадание и развивают эмпатию, что в конечном итоге ведет к большей вовлеченности в учебный процесс.
4. Использование стандартной системы оценивания помогает преподавательскому составу равномерно выстроить учебный процесс и улучшить качество преподавания.
5. Итоговый контроль в форме устного экзамена по билетам необходим для оценки знаний по предмету, умения формулировать свои мысли, сжато доносить основную информацию, что достаточно для студентов третьего курса.

Список литературы

1. Джуринский А.Н. История педагогики и образования в 2 частях. Часть 1. С древнейших времен до XIX века. Москва : Юрайт, 2018. 399 с.
2. Пискунов А.И. История педагогики и образования. Москва : Юрайт, 2022. 453 с.
3. Афонин И.Д., Афонин А.И. Психология и педагогика высшей школы. Москва : Русайнс, 2018. 256 с.
4. Norman G.R., Newble D.I., van der Vleuten C. Woolliscroft J.O. Medical Student Clinical Education // International handbook of research in medical education. Dordrecht: Kluwer, 2002. P. 365-380.

5. Weissmann P.F., Branch W.T., Gracey C.F., Haidet P., Frankel R.M. Role modeling humanistic behavior: learning bedside manner from the experts // Academic Medicine. 2006. Vol. 6, № 81. P. 661-667. DOI: 10.1097/01.ACM.0000232423.81299.fe

Сведения об авторе

Спесивцева Наталья Николаевна, *Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова; адрес: Российская Федерация, 390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9; тел. +7(4912)97-18-01; e-mail: n.spesivtseva@mail.ru*

УДК 37.026

УЧИТЕЛЬ И УЧЕНИК, В СОВРЕМЕННОМ УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ В ВЫСШЕЙ ШКОЛЕ

Талыкова Марина Ильинична, Механтьева Людмила Евгеньевна, Ульянова Людмила Владимировна, Леднева Вера Сергеевна

Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко, Воронеж, Российская Федерация

Аннотация. Определить характер и основные черты наступающего времени сможет только система образования. Миссия университета, состоит в создании уникального культурного пространства. Именно через университет люди могут реализовать свои взгляды на общество и государство. В связи с переходом на новые стандарты в образовании предъявляются новые требования к образу, роли и значению преподавателя. В свете новых стандартов образования, встает вопрос о новых требованиях к компетенциям, профессиональным качествам, а также личностным характеристикам педагога высшей школы. Издержки системы образования: падение уровня преподавания и качества студентов, непонимание целей и задач являются закономерным следствием «образовательного взрыва» конца 1990-х., когда 100% выпускников школ идут в ВУЗы противоестественна по определению. Сегодня образовательная планка должна быть существенно поднята, а количество людей, получающих высшее образование, должно соответствовать реальным потребностям общества и государства.

Ключевые слова: преподаватель высшей школы, студент, особенности образования в вузе.

TEACHER AND STUDENT: MODERN FEATURES OF THE EDUCATION AT THE UNIVERSITY

Talykova Marina Ilyinichna, Mekhantyeva Lyudmila Evgenievna, Ulyanova Ludmila Vladimirovna, Ledneva Vera Sergeevna

Voronezh State Medical University named after N.N. Burdenko, Voronezh, Russian Federation

Abstract. Only the education system can determine our future. The mission of the university is to create a unique cultural space. It is through the university that people can adjust their views on society and the state. In connection with the transition to new standards in education, new requirements are imposed on the image, role and value of the teacher. New standards in education give rise to the issues associated with new requirements for teacher's competences, professional qualities, and personal characteristics. Education system faces a number of challenges: a drop in the level of teaching and the quality of students' training level, a lack of understanding of goals and objectives are a natural consequence of the "educational explosion" of the late 1990, when 100% of school graduates go to universities, which is unnatural by

definition. Today, the educational bar should be significantly raised, and the number of people receiving higher education should correspond to the real needs of society and the state.

Keywords: higher school teacher, student, features of education at the university.

Цель работы. Изучить особенности современных требований к профессиональным качествам и личностной характеристике педагога высшей школы.

Материалы и методы. Проведен анализ научных публикаций, исследовавших роль педагога в современном вузе, на основании которого сформулированы требования к компетенциям, как педагога, так и ученика в высшей школе.

Результаты. Процесс работы, учебы превращается в самодостаточное явление, имеющее главную цель – пребывание на работе/учебе. Поступление в вуз стало самоцелью, а не последующее обучение, поэтому документы подаются в несколько вузов одновременно. Уровень школьных знаний нередко остается на планке начальной школы, что очень чувствуется на первом курсе вуза, начинаешь заниматься элементарным ликбезом, так как нет никакой гарантии, что слушатели понимают, о чем идет речь. На вопрос «зачем вы пришли в вуз?» большая часть студентов молчит, значительная часть на этот вопрос дают ответы «чтобы быть в вузе». Более-менее внятно отвечают единицы и среди них всегда есть те, кто пришел под влиянием увлечения какой-либо личностью. Данное увлечение за год проходит, и студент присоединяется к тем, кто не знает, зачем пришел в вуз [1, 2, 3].

Еще одна проблема - настоятельно внедряются дистанционные технологии, за качество которого никто не несет ответственности, учат, чтобы ответить на тесты. При этом тестирование – самый примитивный и пагубный метод проверки знаний, в то время как понятия «анализ», «синтез», «сравнение», выпадают из процесса обучения полностью. Побеждают самые усидчивые, и натасканные, а далеко не самые умные. Стирается разница между отличником и двоечником – оба исправно сдают сессии. Главенствует уравниловка, отягощенная тем, что тех, кто учится на коммерческом отделении, принято беречь, и «с горки не спускать». Студенты это прекрасно знают [3, 4].

Процесс обучения для всё большего числа студентов превращается в обременительное занятие, когда нужно любым способом затратить минимум усилий для получения мизерного результата. В сессию не увидеть радости от научного творчества и познания нового. Проклинаются итоговые контрольные задания, создаются неправомерные способы относительно безболезненной сдачи экзаменов. Студент решил основную задачу – поступил в вуз, при этом задачи учиться установлено не было. Хочется жить в свое удовольствие и спокойно, и в это время приходит кто-то и начинает требовать посещения, выполнения работ и сдачи отчетов. Возникает проблема любой ценой этой трудности устранить и отдыхать дальше, в результате – уговоры и визиты родителей, шпаргалки и т.д. Наконец приходит время выпускных экзаменов. И уровень итоговой аттестации вызывает горькое разочарование тех, кто 5 или 6 лет пытался посеять «умное, доброе, вечное». Выпускник не может решить элементарную пропорцию, наступает катастрофа. Значит, следует признать, что вуз, факультет, кафедра профнепригодны, что, безусловно, недопустимо. Кроме того, нет связи между школой, вузом и последующей работой. После вуза выпускник работает не по специальности, которой его учили, сегодняшняя система образования не учитывает потребности рынка, не заботится о трудоустройстве [5, 6].

Описанное выше одна сторона педагогического процесса. Другая сторона - качество преподавания и преподаватели. Преподаватель является ключевой фигурой в высшей школе, ему принадлежит стратегическая роль в развитии личности студента в процессе профессиональной подготовки. Жизнь постоянно создает примеры истинно нравственного поведения и новые возможности формирования духовных идеалов, задача педагога эти примеры деликатно, с уважением и тактом предъявить студентам [7]. Сейчас быть

хорошим преподавателем, то есть достигать взаимопонимания с аудиторией, становится все сложнее. Стремительно падает общая гуманитарная эрудиция.

Университетское образование рассчитано на очень много читавших за пределами школьной программы. При этом вопросы культурного воспитания и духовного развития отходят на второй план. Пытаться услышать студентов с их непониманием, с их реальными потребностями, а иногда с их отторжением от предмета это главное [8]. При этом на одном полюсе – возрастной разрыв между аудиторией и преподавателем, на другом отставание такого преподавателя от жизни повседневной и научной, отражающееся как в неосведомленности в новостях науки, так и в отсутствии такого преподавателя там, где находятся все его студенты- в интернете. Это серьезно сказывается на научном и человеческом авторитете педагога и углубляет пропасть между студентами и преподавателем. Общий уровень преподавания падает, и отдельные хорошие преподаватели-специалисты становятся «белыми воронами», формалистами. Образование - это создание образа, то есть это интеллект плюс сердце, тренировка ума и воспитание души. Воспитание же вообще выведено за скобки современного процесса «образования» [8]. «Фрагментарное воспитание», которое все-таки происходит, плод самодеятельности тех или иных педагогов. Для определения предмета, цели и средств процесса духовно-нравственного воспитания необходимо рассмотреть степень вовлеченности человека в этот процесс. Прежде всего, важно сформировать в человеке мотивацию, позволяющую достичь этой высокой поставленной цели. Слово «воспитание» напрямую соединилось с порабощением интеллекта, ограничением личной свободы, непреложная база любого духовного, нравственного воспитания - жить по совести. В этом суть и вера в этом, делай, что должен и будь, что будет. Ты зло не делаешь не потому, что тебе его делать не велено, а потому, что у тебя совесть есть [8, 9]. К чему стремиться: преподаватель? информировать? воспитывать? учить? Что касается «учить», то жива теория, что учить не надо – надо вывалить кучу фактов, а разбираются пусть сами, тогда как учить, это объяснять связи между фактами и делать правильные выводы.

Какие решения существующих проблем в высшем образовании можно предложить?

Необходимо начать менять отношение к интеллектуальному труду, придать ему особую заслуженную ценность. Для этого необходимо разработать критерии отбора студентов, способных к интеллектуальному творческому труду, чтобы ярко и остро мыслящий человек стал основной фигурой и ценностью будущего. Существенная возрастная разница должна компенсироваться осведомленностью преподавателя в последних тенденциях науки, политики, культуры, его способностью ориентироваться в интернете, владеть новейшими гаджетами. Ценность и уникальность преподавателя заключается в более высоком уровне подготовки, качество которой определяется не столько базовым уровнем знаний, сколько способностью преподавателя их видоизменять в режиме опережения времени [10].

Заключение. В настоящее время в теории и практике высшей школы необходимо создавать базу для принципиально нового, современного, обгоняющего время образования. Необходимо менять отношение к учебе в общественном сознании всех слоев общества. Требуется изменить роль и место высшего образования в системе социально-экономических, политических и духовных отношений. Сегодня вопрос о связи жизни и учебы становится предельно актуальным. Учеба должна стать необходимым условием динамики жизни, арбитром успешности, критерием перспектив. И прежде всего повысить социальный статус интеллектуального труда отечественной интеллигенции, педагогов высшей школы. Настала пора задуматься и строить гармоничное общество, на основе подлинно нравственных ценностей, уважать и ценить друг друга, на это имеется колоссальный запрос в обществе.

Список литературы

1. Епископ Зиновий (Корзинкин), Гатилова Н.Н., Меньшиков В.М. Духовно-нравственное воспитание: сущность и предмет // Ученые записки: электронный научный журнал Курского государственного университета. 2014. № 1 (29). С. 34-38.

2. Есипова А.А. Образ современного педагога высшей школы // Педагогика высшей школы. 2015. № 3.1 (3.1). С. 75-78.

3. Осипова О.П., Шклярова О.А. Формирование организационной культуры будущих менеджеров образования в процессе освоения магистерских программ // Социология образования. 2017. № 5. С. 21-33.

4. Сидаш Н.С. Характеристика современного преподавателя высшей школы // Педагогическое образование в России. 2014. № 8. С. 217-222.

5. Сырова Н.В. Проблемы формирования культуры взаимоотношений педагогов и студентов в вузе // Молодой ученый. 2015. № 11 (91). С. 1486-1490.

6. Ульянова Л.В., Леднева В.С., Талыкова М.И. Особенности подготовки врачей-педиатров в медицинском вузе, проблемы и решения // Образование и педагогика: теория, методология, опыт. Чебоксары, 2020. С. 127-133.

7. Шаршов И.А. Ведущие педагогические противоречия взаимодействия преподавателей и студентов вуза в контексте качества современного высшего образования // Вестник ТГУ. 2011. Вып. 4 (96). С. 13-18.

8. Якеменко Б.Г. Реформы и стратегия (основные проблемы современного образования) // Россия и мир: история, политика, культура, образование : материалы XVI Всероссийской научной конференции студентов, аспирантов и молодых учёных (Москва, 16 апреля 2014 г.). Москва, 2014. С. 311-318.

9. Bauer Ramazani C., Graney J.M., Marshall H.W., Sabieh C. Flipped learning in TESOL: Definitions, approaches, and implementation // TESOL Journal. 2016. Vol. 7, № 2. P. 429-437. DOI: 10.1002/tesj.250

10. Mortensen C.J., Nicholson A.M. The flipped classroom stimulates greater learning and is a modern 21st century approach to teaching today's undergraduates // Journal of Animal Science. 2015. Vol. 93, № 7. P. 3722-3731. DOI: 10.2527/jas.2015-9087

Сведения об авторах

Талыкова Марина Ильинична, *Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко; адрес: Российская Федерация, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10; тел. 89521062282; e-mail: lusha8722@ yandex.ru*

Механтьева Людмила Евгеньевна, *Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко; адрес: Российская Федерация, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10; тел. 89521062282; e-mail: mail@vrngmu.ru*

Ульянова Людмила Владимировна*, Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко; адрес: Российская Федерация, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10; тел. +7(473) 220-22-33; e-mail: lusha8722@ yandex.ru*

Леднева Вера Сергеевна, *Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко; адрес: Российская Федерация, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10; тел. +7(473) 220-22-33; e-mail: pedvsmu@yandex.ru*

УДК 378.048.2

ФЕДЕРАЛЬНАЯ ИННОВАЦИОННАЯ ПЛОЩАДКА (ФИП) «МЕДЛИДЕР» ФГБОУ ВО СОГМА МИНЗДРАВА РОССИИ: МЕТОДОЛОГИЯ, ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА ПРОЕКТА

Татров Александр Сергеевич

Северо-Осетинская государственная медицинская академия, Владикавказ, Российская Федерация

Аннотация. Данная статья посвящена инновационному образовательному проекту «Многоуровневая инновационная образовательная площадка (МИОП) для подготовки лидеров и руководителей системы здравоохранения «МЕДЛИДЕР»», который в настоящее время реализуется в ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России. Рассматривается методология, теория и практика проекта в системе подготовки специалистов в области медицины в вузе в условиях региона, на основе компетентностного подхода и ФГОС нового поколения.

Ключевые слова: федеральная инновационная площадка, инновационная образовательная технология, метод образовательных проектов, создание медицинских тематических баз данных, профессионально – значимые качества личности.

USING THE MEDLEADER FEDERAL INNOVATION PLATFORM AT NORTH-OSSETIAN STATE MEDICAL ACADEMY: METHODOLOGY, THEORY AND PRACTIC

Tatrov Alexander Sergeevich

North-Ossetian State Medical Academy, Vladikavkaz, Russian Federation

Abstract. The article is devoted to the MEDLEADER innovative educational project aimed at the training of leaders and managers in healthcare, which is currently being implemented at North Ossetian Medical Academy. The methodology, theory and practice of the project are based on the competence approach and the federal state educational standards of the new generation.

Keywords: federal innovation platform, innovative educational technology, method of educational projects, medical databases, professional qualities.

Федеральный государственный образовательный стандарт нового поколения (ФГОС 3++) служит обязательной методологической основой для всех видов высшего профессионального медицинского образования [1]. Многоуровневая подготовка специалистов в области здравоохранения реализуется посредством компетентностного подхода и уже развитой системы непрерывного медицинского образования (НМО) [2]. Процесс обучения и преподавания, включая клинические практики и курации осуществляется в качественно новой информационно образовательной среде высших учебных заведений, которые в свою очередь включены в единое информационное образовательное пространство [3,4,5,6].

ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России реализует образовательные программы высшего образования, дополнительные образовательные программы, а также основные профессиональные образовательные программы послевузовского медицинского образования в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности.

ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России включено в качестве пользователей проекта Федерального центра информационно-образовательных ресурсов (ФЦИОР) [5,6].

В нашем вузе имеется опыт успешно реализованных проектов, включая инновационные образовательные проекты: в течение 2015–2019 гг. совместно с «Красноярским государственным медицинским университетом имени профессора В.Ф.

Войно - Ясенецкого» в инновационном проекте «ВМЕДЕ.РУ» [5, 7]. Из проектов (программ) регионального уровня в 2020 г. Был создан и функционировал «Дистанционный консультативно-ресурсный центр СОГМА по коронавирусной инфекции», в котором осуществлялись консультации врачей ЛПУ РСО-Алания, Республики Ингушетия и Южная Осетия в период пандемии. Из проектов международного уровня с 2017 г. -

по настоящее время создана и функционирует Кафедра Юнеско ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России, основными направлениями деятельности которой являются: перспективные исследования, продвижение, передача и обмен знаниями, обмен специализированной информацией, организация и проведение конференций [6].

В настоящее время создана и функционирует «Многоуровневая инновационная образовательная площадка (МИОП) для подготовки лидеров и руководителей системы здравоохранения «МЕДЛИДЕР»». Решение было принято на заседании ученого Совета ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 31.08.2020 года №1. Направления инновационной деятельности в рамках проекта «МЕДЛИДЕР» следующие: разработка, апробация и (или) внедрение новых элементов содержания образования и систем воспитания, новых педагогических технологий, учебно-методических и учебно-лабораторных комплексов, форм, методов и средств обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, в том числе с использованием ресурсов негосударственного сектора, методик подготовки, профессиональной переподготовки и (или) повышения квалификации кадров, в том числе педагогических, научных и научно-педагогических работников и руководящих работников сферы образования, на основе применения современных образовательных технологий. Разработки выполняются по всему спектру образовательных программ: ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России готовит специалистов по следующим направлениям: кардиология; нефрология; ревматология; гастроэнтерология; неврология; аллергология; пульмонология; офтальмология; рентгенология; терапия; эндокринология; акушерство и гинекология; анестезиология и реаниматология; дерматовенерология; медицинская реабилитация; нейрохирургия; урология; хирургия; педиатрия; травматология и ортопедия; стоматология (на основе Е-УМК ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России по 31-й специальности кадров высшей квалификации медицинских специальностей) [6].

Также ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России готовит специалистов по следующим направлениям: врачей исследователей (кандидаты медицинских наук по 16-ти специальностям аспирантуры, а так же в рамках квалификации преподавателей высшей школы: педагогика высшей школы, психология управления (на основе Е-УМК ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России) [6].

Цель «МЕДЛИДЕРА»: выявление лидеров и потенциальных руководителей системы здравоохранения на различных уровнях образовательного процесса, осуществляемого на базе ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России. Создание единой информационной инновационной образовательной системы с включенным интерактивным блоком индивидуальной личностной диагностики (базовые компетенции, проактивность и лидерство), интегрированной в единое информационное специализированное образовательное пространство России .

Задачи «МЕДЛИДЕРА»: создание и обеспечение функционирования многокомпонентной многоуровневой инновационной системы (пилотный проект) подготовки кадров в медицинском вузе в условиях региона: профильных лидеров и руководителей для здравоохранения по всем основным направлениям медицины: фундаментальные и биологические науки, терапия, хирургия, акушерство и гинекология, стоматология, фармация, медико-профилактическое дело, организация здравоохранения. На основе цифровизации всех компонентов образовательного пространства вуза (включая все клинические базы и кафедры) в рамках единой информационной образовательной

системы (ЕИОС, SOGMA.RU) для обеспечения процесса непрерывного индивидуально-ориентированного медицинского образования (система НМО). Инновационным компонентом проекта является создание интеллектуального продукта: интерактивные, обновляемые базы данных (интеллект-карты на основе программного обеспечения XMind 2020, XMind 8 Pro и др; презентации; мультимедийные обучающие и справочные материалы, включающие видео лекции и вебинары по изучаемым предметам и дисциплинам, интерактивные системы социально – психологической личностной и профессиональной диагностики, интегрированные в личное информационное пространство каждого пользователя и в учетную запись специалиста, комплекс тестов на сайте SOGMA.RU, а также дополнительные системы «ЭФФЕКТОН СТУДИО» [4, 8, 9, 10]. Полученные данные и накопленный опыт систематизируется, подвергаться количественному и качественному анализу (использование пакета IBM SPSS). В ходе реализации проекта (2021-2025 гг.) начата модернизация ЕУМК, оцифровываются и переводятся в интерактивный режим он- и офлайн все УМК комплексы ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России на основе актуальных образовательных стандартов, с учетом компетентностного подхода. Развивается партнерство с федеральными медицинскими вузами (КрасГМУ, МГМУ им. Сеченова, 1-й СГМУ и другие), а также планируется на этапах проекта заключение договоров о сотрудничестве и совместной деятельности с ИПМП им. Б.Д. Карвасарского: подготовка специалистов по направлениям «Психотерапия» и «Клиническая психология».

Основные идеи «МЕДЛИДЕРА»: формирование кадрового потенциала из числа обучающихся всех уровней, обладающих лидерскими и организационно-управленческими качествами; создание цифровой базы данных интерактивных, масштабируемых продуктов интеллектуальной деятельности специалистов всех уровней квалификации, вплоть до экспертного. Период реализации инновационного образовательного проекта (программы): 2021-2025 гг.

Актуальность проекта «МЕДЛИДЕР» обоснована его научной, практической и инновационной значимостью. Создание, обработка, систематизация цифровой базы данных продуктов интеллектуальной деятельности (портфолио, кейс-технологии в индивидуальных учетных записях, и в специализированных разделах портала) обучающихся всех уровней и психолого-педагогическое тестирование поможет создать резерв руководящих и организационно-управленческих кадров в системе здравоохранения.

Список литературы

1. Дьяченко В.Г., Дьяченко С.В. Стандартизация высшего медицинского образования, производственный контекст // Вестник общественного здоровья и здравоохранения Дальнего Востока России. 2017. № 1 (26). С. 2.

2. Зеленский И.В., Зеленский В.И. Современная система непрерывного медицинского образования и допуска в специальность // Главный врач Юга России. Стоматология. 2018. № 11 (64). С. 35-37.

3. Заброда Н.Н. Формирование профессиональных компетенций в системе подготовки кадров высшей квалификации // Медицинское образование и вузовская наука. 2019. № 1 (15). С. 18-20.

4. Татров А.С., Туаева И.Б., Габараева Л.Н., Аветисян Р.Р., Кайтуков А.О. Личностно – ориентированное обучение в процессе подготовки специалиста с высшим профессиональным образованием в области медицины и организации здравоохранения в соответствии с требованиями компетентностного подхода и ФГОС // Современные проблемы науки и образования. 2021. № 2. DOI: 10.17513/spno.30593. URL: https://science-education.ru/ru/article/view?id=30593 (дата обращения: 25.01.2022).

5. ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. Войно-Ясенецкого Минздрава России: [официальный сайт]. URL: https://krasgmu.ru (дата обращения: 25.01.2022).

6. ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России. SOGMA.RU : [официальный сайт]. URL: sogma.ru (дата обращения: 25.01.2022).

7. Татров А.С. Создание тематических интеллектуальных карт и комплексная психолого-педагогическая диагностика как инновационная технология обучения и развития студентов медицинских специальностей в вузе в условиях региона // Современные тенденции развития педагогических технологий в медицинском образовании. Вузовская педагогика: материалы конф. / гл. ред. С. Ю. Никулина. Красноярск: тип. КрасГМУ, 2015. С. 176-179.

8. Кудашкина О.В., Амиров А.Ф., Липатова Е.Е. Реализация модели многоуровневой диагностики сформированности профессиональных компетенций в системе медицинского образования // Современное педагогическое образование. 2019. № 9. С. 52-57.

9. Семенова О.Л., Карась С.И., Аржаник М.Б., Острикова О.И., Корнева И.О. Формирование профессиональных компетенций в ходе проектного обучения студентов медицинского вуза // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2015. № 4. (22). С. 56-64.

10. Никифорова С.А., Ламанова А.С., Ковтун О.А. Использование метода научных проектов в образовательном процессе в медицинском вузе // Медицинское и фармацевтическое образование. Медицина и экология. 2017. № 2. С.102-105.

Сведения об авторе

***Татров Александр Сергеевич**, Северо-Осетинская государственная медицинская академия; адрес: Российская Федерация, Республика Северная Осетия-Алания, 362025, г. Владикавказ, ул. Пушкинская, д. 40, тел. +79284910884; e-mail: a.s.tatrov@gmail.com*

УДК 378.016:616-083:[616-036.21:578. 834]

РЕАЛИЗАЦИЯ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ МЛАДШИХ КУРСОВ В ХОДЕ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19

Турчина Жанна Евгеньевна, Шарова Ольга Яновна, Вахрушева Наталья Петровна, Данилина Елена Петровна, Бакшеев Андрей Иванович, Белобородов Алексей Александрович, Фатьянова Ольга Петровна, Лисовская Наталья Михайловна, Белобородова Юлия Сергеевна, Иванов Виталий Геннадьевич

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. В статье представлен опыт работы кафедры сестринского дела и клинического ухода в вопросах реализации различных методов обучения студентов 1 курса по специальности 31.05.02 Педиатрия в ходе учебной клинической практики «Уход за взрослыми и детьми хирургического профиля» в период пандемии COVID-19. Проведен и изложен сравнительный анализ этапов рейтинга промежуточной аттестации групп студентов, занимающихся только на дистанционном обучении (ДО) и очном обучении, где студенты могли отработать практические навыки в симуляционном классе и медицинской организации. Результаты исследования показали, что при очном формате обучения рейтинг этапов рейтинга намного выше, чем при дистанционном обучении, особенно это касается практических навыков и собеседования.

Ключевые слова: промежуточная аттестация, симуляционное обучение, студенты, практические навыки, симуляторы, дистанционное обучение, этапы рейтинга, COVID-19.

TEACHING PATIENT CARE TO JUNIOR STUDENTS DURING THE COVID-19 PANDEMIC

Turchina Zhanna Evgenievna,Sharova Olga Yanovna, Vakhrusheva Natalia Petrovna, Danilina Elena Petrovna , Baksheev Andrey Ivanovich Beloborodov Alexey Alexandrovich, Fatyanova Olga Petrovna, Lisovskaya Natalia Mikhailovna, Beloborodova Yulia Sergeevna, Ivanov Vitaly Gennadievich

Prof. V.F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. The article presents the experience of the Department of Nursing and Clinical Care in various methods of teaching 1st year Pediatrics students in the Surgical Patient Care practical training module during the COVID-19 pandemic. The article presents the comparative analysis of final test results in the groups of students engaged only in distance learning (DL) and traditional form of study, where students could work out practical skills in a simulation class and a medical organization. The results of the study showed that the traditional training format is much more effective than the distance learning, especially with regard to practical skills and interviews.

Keywords: intermediate certification, simulation training, students, practical skills, simulators, distance learning, rating stages, COVID-19.

Современные темпы развития медицины и практического здравоохранения предъявляют к высшему медицинскому образованию все большие требования. Одним из важных аспектов государственной политики в здравоохранении является повышение качества подготовки медицинских кадров [1]. Всемирная организация здравоохранения 11 марта 2020 года объявила коронавирусную инфекцию COVID-19, пандемией. Министерство науки и высшего образования РФ, в соответствие с указом Президента РФ от 02.04.2020 № 23939, приняло решение о переводе вузов страны на реализацию образовательных программ с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий. Учебные заведения России оперативно отреагировали на форс-мажорную ситуацию и изменили условия своей работы; внедрили меры и практики, которые были нацелены на снижение риска заболевания COVID-19 в вузовской среде [2, 3]. Главными вызовами для дистанционного высшего сестринского образования стали, прежде всего, практическая и пациенториентированная направленность учебных программ для обучающихся; необходимость быстрого вхождения в режим бесконтактного обучения; социально-психологическая адаптация к новым условиям преподавателей и студентов [4]. Новый SARS-CoV-2 застал системы здравоохранения практически всех стран врасплох - потребовались совершенно иное количество медицинского персонала и срочное перепрофилирование коек, изменилась логистика поставок расходных материалов, лекарственных препаратов и средств индивидуальной защиты. Изменения, связанные с SARS-CoV-2, произошли буквально в течение нескольких недель и потребовали, в частности, инновационных подходов в обучении медицинского персонала [5]. Дистанционные технологии в современных реалиях стали неотъемлемой частью большинства жизненно важных процессов в обществе: экономических, социальных, политических, образовательных. С расширением всемирной сети Интернет возросло число потенциальных граждан (пользователей), которые могут быть вовлечены в процесс обучения с применением дистанционных технологий [6].

С началом пандемии COVID-19 в Красноярском государственном медицинском университете (КрасГМУ) им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, как и многих медицинских вузах, учебный процесс обучающихся был организован с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий. В оперативном режиме учебно-методическим управлением был создан модуль дистанционного бучения (ДО) для выполнения студентами заданий, который неоднократно модернизировался для

улучшения работы как для обучающихся, так и преподавателей. С начала нового 2020-2021 учебного года первые курсы всех специальностей занимались в очном режиме; на ДО занимались студенты, работающие в «красной зоне»; на карантине или ввиду временного запрета организации учебного процесса студентов на базе некоторых медицинских организаций по эпидемиологическим показаниям. Поэтому важным направлением для студентов 1 курса учебных клинических практик стали симуляционные классы для отработки практических навыков.

Организация симуляционного обучения осуществляется путем создания условий для самостоятельного выполнения диагностических и лечебных манипуляций на тренажерах с участием педагогического коллектива и происходит в виде тренингов, которые делятся в зависимости от аудитории обучающихся [8]. Симуляционное обучение, обладающее целым рядом преимуществ в отличие от традиционной системы подготовки: возможность объективной регистрации параметров выполненных профессиональных действий с целью достижения высокого уровня подготовки каждым специалистом; некоторые тренажеры оснащены индикативной системой восприятия в соответствии с действиями обучающихся [9]; приобретение навыков без риска для пациентов и независимость от работы клиник. В отличие от традиционной системы подготовки, при которой молодой врач может досконально знать теоретическую часть той или иной манипуляции, и не иметь практического опыта, использование симуляционных технологий позволяет отработать тот или иной алгоритм практических действий и в будущем использовать приобретенные знания при работе с пациентами [10]; неограниченное количество повторов для отработки навыков и ликвидации ошибок. Так, опять же, благодаря использованию симуляционных технологий обучающийся имеет возможность повторять соответствующий навык до автоматизма, что совершенствует его мастерство и повышает уровень компетентности [11].

Кафедра сестринского дела и клинического ухода (СДиКУ) КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого уделяет большое внимание симуляционному обучению студентов младших курсов. Здесь студенты делают первые шаги в освоении практических навыков по ряду дисциплин и учебных практик. На кафедре имеется достаточное количество симуляторов для работы со студентами в рамках дисциплин, учебных практик, организованы 2 класса симуляционного обучения [12, 13, 14]. Симуляционные технологии представляют собой комплекс педагогических подходов к моделированию клинических ситуаций с использованием симуляционного оборудования. Целью реализации образовательной программы является формирование компетенций осваиваемой специальности [15].

Научный интерес к данной научной публикации вызван тем, что при обучении студентов 1 курса по специальности 31.05.02 Педиатрия в КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого в период пандемии COVID-19 в ходе учебной клинической практики «Уход за взрослыми и детьми хирургического профиля», ввиду временного запрета организации учебного процесса студентов на базе некоторых медицинских организаций, половина групп занималась на дистанционном обучении (ДО), половина на очном обучении с посещением симуляционного класса.

В связи, с чем и возник вопрос о результатах промежуточной аттестации с применением различных форм обучения, что и заинтересовало авторов представляемого научного исследования.

Цель исследования: сравнительный анализ этапов рейтинга промежуточной аттестации при различных методах обучения в ходе учебной клинической практики «Уход за взрослыми и детьми хирургического профиля» у студентов 1 курса по специальности 31.05.02 Педиатрия в КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого в период пандемии COVID-19 .

Материалы и методы. Материалы: зачетно – экзаменационные ведомости учебной практики в количестве 16 единиц; ведомости рейтинга 3-х этапного экзамена

(зачёта) учебной практики в количестве 16 единиц; отчет по итогам промежуточной аттестации учебной практики. Методы исследования: статистический анализ (выкопировка данных), наблюдение, интервьюирование, оценка результатов контроля.

Результаты. Студенты 1 курса № 101,103,104,108,109,113,114,115,116 групп педиатрического факультета в ходе учебной клинической практики

«Уход за взрослыми и детьми хирургического профиля» занимались очно на базах лечебно- профилактических учреждений (Краевая клиническая больница, Краевой клинический онкологический диспансер, ЖД больница ст. Красноярск), и кафедре СД и КУ (симуляционный класс), далее по тексту эти группы сформированы в *Группу №1*.

Студенты 1 курса 102, 105, 106, 107, 110, 111, 112 групп педиатрического факультета занимались дистанционно, далее по тексту эти группы сформированы в ***Группу №2***.

При статистическом анализе показателей успеваемости групп №1 и №2 нами были получены следующие результаты, которые представлены в таб.1.

Таблица 1. Результаты показателей успеваемости промежуточной аттестации учебной клинической практики «Уход за взрослыми и детьми хирургического профиля»

№	Название групп	Средний балл (СБ)	Общая успеваемость (ОУ)
1	Группа №1 (очное обучение)	4,6	98,7%
2	Группа №2 (дистанционное обучение)	4,3	97,9%

Отмечено, что средний балл группы №1 (очное обучение) составил 4,6, это выше, в сравнении с группой №2 (дистанционное обучение), где СБ равен 4,3. Общая успеваемость практически в обеих группах одинаковая, с небольшим «плюсом» в группе №1 и составила 98,7% и 97,9% соответственно. При статистическом анализе этапов рейтинга промежуточной аттестации групп № 1 и № 2 учебной клинической практики нами были получены следующие результаты (средние значения), которые представлены в таб.2.

Таблица 2. Результаты 3-х этапного рейтинга промежуточной аттестации учебной клинической практики «Уход за взрослыми и детьми хирургического профиля»

№	Название групп	Тестовый контроль	Практические навыки	Собеседование	Общая успеваемость
1	Группа №1 (очное обучение)	4,5	4,5	4,6	4,7
2	Группа №2 (дистанционное обучение)	4,4	3,7	4,3	4,1

Отмечено, что средний балл этапа рейтинга «Тестовый контроль» практически равнозначен в обеих группах, как на очном обучении, так и на ДО, составляя - 4,5/4,4. Средний балл этапа рейтинга «Практические навыки» у группы №1 (очное обучение) составил 4,5, что значительно выше в сравнении с группой №2 (ДО) и составил 3,7. Это можно объяснить тем, что, безусловно, студенты, занимаясь в медицинских организациях и симуляционном классе кафедры практические навыки отрабатывают в реальной действительности. Как бы не старались преподаватели давать задания в рамках дистанционного формата обучения, студенты механически дублируют ответы; порою нет

логического мышления, а главное повтора действия и невозможность проведения работы над ошибками во время выполнения данного задания.

Средний балл этапа рейтинга «Собеседование» в группе №1 составил 4,6, это также выше в сравнении с группой №2 - 4,3. В целом рейтинг группы №1 (очное обучение) составил 4,7, что существенно выше рейтинга группы №2 (ДО) - 4,1.

Заключение. Таким образом, результаты исследования показали, что при очном формате обучения рейтинг этапов клинической учебной практики «Уход за взрослыми и детьми хирургического профиля» намного выше, чем при дистанционном обучении; особенно это касается этапов «практические навыки» и «собеседование». Но учитывая эпидемиологическую обстановку с Ковид-19 без обучения с применением дистанционных технологий организация учебного процесса во всех группах была бы крайне сложной, поэтому нужно сделать выводы и задачи на будущее в данном аспекте представленной проблемы.

Список литературы

1. Бородулина Е.А., Вдоушкина Е.С., Бородулин Б.Е., Калинкин А.В., Еременко Е.П. Преподавание фтизиатрии и дистанционный экзамен в период пандемии COVID-19 // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2020. Т. 11, № 4. С. 117-124. DOI: 10.24411/2220-8453-2020-14009
2. Акименко Г.В., Селедцов А.М., Кирина Ю.Ю. Опыт дистанционного обучения студентов факультета «Сестринское дело» в условиях пандемии COVID-19 // Медицинская сестра. 2020. № 5. С. 12-18. DOI: 10.29296/25879979-2020-05-03
3. Дистанционное обучение в экстремальных условиях // Интерфакс. Образование : [сайт]. URL: https://academia.interfax.ru/ru/analytics/research/4491/ (дата обращения: 12.11.21).
4. Четверть преподавателей вузов в России не используют онлайн-практики: данные ВШЭ // Высшая школа экономики : [сайт]. https://www.hse.ru/news/edu/350706040.html (дата обращения: 12.11.21).
5. Хайруллин И.И., Парамонова Д.Р., Казанфарова М.А., Камашева А.В., Ефимов А.Д., Илюхин Д.Г., Филина Ф.Н. Роль обучения с использованием симуляционных технологий в период пандемии: практические шаги и ресурсы на примере проекта Выездного симуляционного центра Фонда международного медицинского кластера // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2020. Т. 11, № 3. С. 68-83. DOI: 10.2441 1/2220-8453-2020-13006
6. Маченин А.А. Теория и практика функционирования виртуальной дистанционной модели МБУ ИНО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России в условиях мировой пандемии COVID-19 // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2020. Т. 11, № 4. С. 149-186. DOI: 10.2441 1/2220-8453-2020-14011
7. Галактионова М.Ю., Маисеенко Д.А., Таптыгина Е.В. От симулятора – к пациенту: современные подходы к формированию у студентов профессиональных навыков // Сибирское медицинское обозрение. 2015. № 2. С. 108-111.
8. Maran N.J., Glavin R.J. Low- to high-fidelity simulation - a continuum of medical education? // Medical Education. 2003. Vol. 37. P. 22-28.
9. Pian-Smith M.C., Simon R., Minehart R.D., Podraza M., Rudolph J., Walzer T. Teaching residents the two-challenge rule: a simulation- based approach to improve education and patient safety // Simulation in Healthcare. 2009. Vol. 4, № 2. P. 84-91.
10. Scalese R.J., Obeso V.T., Issenberg S.B. Simulation technology for skills training and competency assessment in medical education // Journal of General Internal Medicine. 2008. Vol. 23, № 1. P. 46-49.
11. Gaba D.M. The future vision of simulation in healthcare // Quality and Safety Health Care. 2004. Vol. 13, № 1. P. 2-10.

12. Турчина Ж.Е., Шарова О.Я. Симуляционные технологии по уходу за больными // Медицинская сестра. 2017. № 6. С. 54-56.

13. Зорина Е.В., Мудрова Л.А. Опыт применения современных технологий обучения студентов для профессионального становления будущих врачей // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2020. Т. 11, № 3. С. 85-90. DOI: 10.24411/2220-8453-2020-13007

14. Мудрова Л.А., Зорина Е.В., Бахшиева С.А. Интеграция системы симуляционного обучения в действующую систему профессионального образования студентов первокурсников КрасГМУ // Педагогика и медицина в служении человеку: материалы III Всероссийской научно-практической конференции. Красноярск : КрасГМУ, 2016. С. 105-109.

15. Попов А.А., Николаенко О.В., Теплякова О.В., Сарапулова А.В. Клинический подход к организации научно-исследовательской работы студентами IV и V курса лечебного факультета в ходе прохождения производственной практики // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2018. № 1. С. 106-113.

Сведения об авторах

***Турчина Жанна Евгеньевна**, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; +7(391)290-40-07; e-mail: turchina-09@mail.ru*

***Шарова Ольга Яновна**, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; +7(913)188-84-67; e-mail: moja03@yandex.ru*

***Вахрушева Наталья Петровна**, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; +7(929)333-36-86; e-mail: vahrusheva@krao.ru*

***Данилина Елена Петровна,** Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; +7 (906) 912-41- 04; e-mail: lenao-1961@mail.ru*

***Бакшеев Андрей Иванович,** Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; +7 (905) 996- 22- 59; e-mail: baksh-ai@yandex.ru*

***Белобородов Алексей Александрович,** Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1;+7 (391) 229-22-29; e-mail: beloborodov-a5@mail.ru*

***Фатьянова Ольга Петровна**, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; +7(391)290-40-07; e-mail: oligaf@mail.ru*

***Лисовская Наталья Михайловна,** Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д.1; +7 (929) 336-87-33; e-mail: diltiazem@bk.ru*

***Белобородова Юлия Сергеевна,** Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация,*

660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; +7 (960) 772- 03- 79; e-mail: danjuly@rambler.ru

Иванов Виталий Геннадьевич, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; +7 (913) 532- 09- 80; e-mail: ivanovdok@yandex.ru*

УДК 378.244.1:614.253.52

ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА ПО ДОПУСКУ К РАБОТЕ НА ДОЛЖНОСТЯХ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В АЛТАЙСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Федоров Дмитрий Владимирович, Бишевский Константин Михайлович, Климова Елена Евгеньевна, Вострикова Наталья Владимировна, Федорова Наталья Николаевна, Царигородцева Наталья Олеговна

Алтайский государственный медицинский университет, Барнаул, Российская Федерация

Аннотация. Экзамен по допуску к работе на должностях среднего медицинского персонала является объективным методом определения квалификации лица, получившего медицинское или фармацевтическое образование, в соответствии с требованиями к квалификации среднего медицинского персонала. В процессе подготовки к экзамену ключевую роль играют методы симуляционного обучения и кейс-методы, нацеленные на отработку практических навыков и умений, формирование профессиональных компетенций.

Ключевые слова: внеаудиторная самостоятельная работа, педагогические технологии, компетенции, casestudy, ситуационные задачи, симуляционный центр.

NURSING CERTIFICATE EXAM IN ALTAI STATE MEDICAL UNIVERSITY

Fedorov Dmitry Vladimirovich, Bishevski Konstantin Mikhailovich, Klimova Elena Evgenievna, Vostrikova Natalia Vladimirovna, Fedorova Natalia Nikolaevna, Tsarigorodtseva Natalia Olegovna

Altai State Medical University, Barnaul, Russian Federation

Abstract. Nursing certificate exam is an objective method of qualification assessment for people with medical and pharmaceutical education. The key aspects for preparing for this exam are simulation training and case studies aimed at mastering practical skills and building professional competences.

Keywords: individual study, pedagogical technology, competences, case study, case scenarios, simulation center.

Работа сестринского персонала требует постоянного использования приобретенных компетенций на практике, от простейших манипуляций до решения сложных задач. Нередко возникает необходимость принятия сиюминутных решений, от которых зависит жизнь больного, в этих случаях для обеспечения быстрой и эффективной помощи, как показывает опыт, симуляционная форма обучения [2, 3, 4] дает возможность повысить уровень освоения сестринских манипуляций.

Федеральные государственные образовательные стандарты преимущественно ориентированы на самостоятельную работу студентов и акцентировано применение активных и интерактивных методов обучения, при этом представлен широкий арсенал оценочных средств. При подготовке к экзамену по допуску к работе на должностях среднего медицинского персонала применяются активные методы обучения, такие как видеолекция, публичная презентация, дебаты, кейс-методы, мозговой штурм. В процессе подготовки проводится общение и обмен информацией, оценка приобретенных навыков и умений. Подготовительные занятия в симуляционном центре направлены на отработку практических навыков и умений, формирование у обучающихся профессиональных компетенций.

Согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 июня 2016 года N 419н «Об утверждении Порядка допуска лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала» [1] в АГМУ ежегодно проводится экзамен по допуску к работе на должностях среднего медицинского персонала лиц, не завершивших освоение основных образовательных программ высшего медицинского образования.

К экзамену допускаются студенты, освоившие основную образовательную программу высшего медицинского образования по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Стоматология» в объеме трех курсов и более или лица, имеющие диплом о высшем профессиональном образовании по этим специальностям.

В предэкзаменационный период проводятся практические занятия в симуляционном центре для окончательной отработки практических навыков, формирования у будущих врачей клинического мышления и профессиональных компетенций.

Экзамен проводится в три этапа:

1. Тестовый контроль знаний
2. Оценка практических умений
3. Собеседование

Тестовый материал охватывает содержание дисциплин «Уход за больными в терапии» и «Сестринское дело». В подготовительный к экзамену период открыт доступ для студентов к тренировочным тестам, расположенным на платформе MOODLE университета.

На втором этапе экзамена при проверке освоения практических умений, применяемых в сестринской практике, оценивается уровень владения ими, аттестационное испытание проводится в симуляционном центре.

Для подготовки ко второму этапу экзамена проведена разработка чек-листов на каждую манипуляцию. Проверка практических умений проводится в симулированных условиях, для этого используется станция «Процедурный и прививочный кабинет», оборудованная фантомами для выполнения простых сестринских инвазивных вмешательств (подкожные, внутримышечные, внутривенные способы введения лекарственных веществ). Каждый соискатель перед сдачей практических умений имеет возможность получить квалифицированную консультацию и под руководством преподавателя отработать необходимую манипуляцию в условиях станции. Степень владения практическими умениями оценивается с помощью чек-листов, составленных на основании «ГОСТ Р 52623.4-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств».

Поведение приема практических умений в условиях симуляционного центра позволило адаптировать студентов к симуляторам, оценить как этап подготовки к

аккредитации, повысить качество освоения практических умений и стандартизировать их прием.

На третьем этапе экзамена в процессе оценивается решение ситуационных задач и задается 2 контрольных вопроса (для подготовки к экзамену перечень контрольных вопросов представлен на платформе MOODLE университета). Итоговая экзаменационная оценка базируется на результатах этих трех этапов экзамена с учетом весового коэффициента каждого из них.

Таким образом, представляется что доминирующее использование активных и интерактивных методов проведения экзамена и подготовки к нему, использование чек-листов для оценки освоения практических умений повышают заинтересованность в приобретении практических навыков и умений, объективизируют результаты экзамена по допуску к работе на должностях среднего медицинского персонала, делают студентов заинтересованными и активными участниками как в подготовительный период, так и в процессе проведения экзамена.

Список литературы

1. Об утверждении Положения об аккредитации специалистов : Приказ Министерства здравоохранения РФ от 02.06.2016 № 334н. URL: https://base.garant.ru/71423024/ (дата обращения: 12.01.2021).
2. Лигатюк П.В., Перепелица С.А., Кузовлев А.Н., Лигатюк Д.Д. Симуляционное обучение в медицинском институте - неотъемлемая часть учебного процесса // Общая реаниматология. 2015. Т. 11, № 1. С. 64-71. DOI: 10.15360/1813-9779-2015-1-64-71
3. Найговзина Н.Б., Филатов В.Б., Горшков М.Д., Гущина Е.Ю., Колыш А.Л. Общероссийская система симуляционного обучения, тестирования и аттестации в здравоохранении // Виртуальные технологии в медицине. 2013. № 1 (9). С. 8.
4. Мурин С., Столленверк Н.С. Использование симуляторов в обучении : переломный момент // Виртуальные технологии в медицине. 2010. № 1 (5). С. 7-10.

Сведения об авторах

Федоров Дмитрий Владимирович, *Алтайский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 656052, г. Барнаул, проспект Ленина, д. 40; тел.+79627961006; e-mail: dima.fedorovdv@yandex.ru*

Бишевский Константин Михайлович*, Алтайский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 656052, г. Барнаул, проспект Ленина, д. 40; тел. +7(961)9986411; e-mail: kombish@yandex.ru*

Климова Елена Евгеньевна*, Алтайский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 656052, г. Барнаул, проспект Ленина, д. 40; тел.+79095022721; e-mail: kafedrasd2016@yandex.ru*

Вострикова Наталья Владимировна*, Алтайский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 656052, г. Барнаул, проспект Ленина, д. 40; тел. 89130969323; e-mail: benzobak10@yandex.ru*

Федорова Наталья Николаевна*, Алтайский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 656052, г. Барнаул, проспект Ленина, д. 40; тел.+79627961006; e-mail: dima.fedorovdv@yandex.ru*

Царигородцева Наталья Олеговна*, Алтайский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 656052, г. Барнаул, проспект Ленина, д. 40; тел. +79059265518; e-mail: misssherlockian@gmail.com*

УДК 378.147:811.124

ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ ЛАТИНСКОМУ ЯЗЫКУ И ОСНОВАМ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ – ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ

Фомина Елена Геннадьевна, Зотин Алексей Геннадьевич, Менделеева Людмила Яковлевна, Дорофеева Людмила Николаевна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. Статья посвящена проблемам дистанционного обучения. В ней анализируются особенности организации дистанционного обучения (ДО) латинскому языку и основам фармацевтической терминологии в медицинском вузе [1]. Латинский язык был и остается одной из самых важных дисциплин в обучении врача и фармацевта. Терминологическая подготовка будущих врачей подразумевает не только понимание терминологии, но и практические навыки ее активного использования. Современная медицинская терминология — одна из самых обширных и сложных в понятийном, содержательном отношении систем терминов. В статье рассматривается опыт создания учебно-методического комплекса по дисциплине и методика обучения в системе ДО, а также специфика деятельности преподавателя по обеспечению самостоятельной работы студентов [2, 3]. В статье обозначена проблема использования современных информационных технологий в обучении латинскому языку и основам фармацевтической терминологии для формирования языковых компетенций. Авторы анализируют учебную программу, которая включает план работы, банк информации и методические рекомендации к их использованию, а также освещают проблему отбора и структурной организации материала. Авторы полагают, что на современном этапе дистанционные технологии необходимы, но внедрение их требует доработки.

Ключевые слова: латинский язык, фармацевтическая терминология, модернизация процесса преподавания, дистанционное обучение.

EXPERIENCE OF DISTANCE LEARNING IN LATIN LANGUAGE AND THE BASICS OF PHARMACEUTICAL TERMINOLOGY

Fomina Elena Gennadievna, Zotin Alexey Gennadievich, Mendeleeva Lyudmila Yakovlevna, Dorofeeva Lyudmila Nikolaevna

Prof. V.F.Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. The article is devoted to the problems of distance learning. The authors analyze the peculiarities of distance learning of Latin language and the basis of pharmaceutical terminology in a medical university. Latin language is one of the most important disciplines in the curriculum of future medical and pharmaceutical specialists. Students must not only understand latin terminology, but also develop practical skills of using it. In comparison to other systems of terms, modern medical terminology is one of the most extensive and complex. The article deals with the experience of creating Latin language distance learning instructional guidelines. The guidelines include specific tutors' activities to organize students' individual study. The authors point out the importance of information technologies. The study is relevant for Latin language teachers in terms of the development of language competences in students. The authors analyze the training program, which includes the plan, the information bank, and the instructional guidelines. The program also covers the issues of selection and structural organization of the material. The authors consider distance technologies to be very important and necessary, but their implementation requires additional efforts.

Keywords: Latin language, pharmaceutical terminology, modernization of teaching process, distance learning.

Введение. Дисциплина «Латинский язык и основы фармацевтической терминологии» изучается на первом курсе и представляет собой сложный для усвоения предмет, который включает изучение грамматики и закладывает основы для усвоения профессионального языка [4]. В 2019 году нами был создан учебно-методический комплекс дистанционного обучения (ДО) по дисциплине «Латинский язык», предназначенный для студентов специальности «Фармация». В условиях карантина, связанного с пандемией «COVID -19», разработанный комплекс был использован для проведения занятий в режиме «on-line» в группах очной формы обучения не только для студентов-фармацевтов, но и других специальностей при изучении тем «Фармацевтическая терминология» и «Рецепт».

Цель исследования: определить особенности работы преподавателя латинского языка для обеспечения самостоятельной работы студентов, а также выявить возможные трудности и пути преодоления этих трудностей.

Материалы и методы. Важной проблемой, на наш взгляд, является отбор и структурная организация материала [5, 6]. Студентам предлагается учебная программа, в которую входят план работы, банк информации и методические рекомендации к их использованию. Весь курс латинского языка и основ фармацевтической терминологии включает материал, который студенту необходимо освоить в течение учебного года. Выделено 4 раздела: «История латинского языка и его значение в развитии мировой науки и культуры. Латинский алфавит. Фонетика. Элементы латинской грамматики. Основы фармацевтической терминологии», «Структура рецепта. Правила оформления рецептурной строки. Терминологическое словообразование», «Химическая номенклатура на латинском языке. Элементы латинской грамматики» и «Основы клинической терминологии». Каждый раздел включает в себя несколько занятий, каждое из которых содержит теоретический материал, вопросы по теме занятия, упражнения, ситуационные задачи и тестирование. Контрольный тест состоит из 30 вопросов, которые выбираются из банка тестов.

Результаты: Дистанционное обучение все шире входит в практику нашего вуза. ДО сочетает удаленность студента от преподавателя с индивидуальным характером занятий, что предусматривает воспитание сознательного отношения к овладению знаниями. В условиях ДО основным видом деятельности студента становится самостоятельная работа, организация которой заключается в поиске и переработке материала [7, 8, 9]. Методика обучения латинскому языку и основам терминологии в дистанционной форме основывается на изучении теоретического материала и освоении лексического минимума, а также формировании практических навыков и умений. Задачей преподавателя является обеспечение самостоятельной работы студентов, что подразумевает разработку учебно-методических пособий и дидактических материалов, создание банка тестов, проведение компьютерного тестирования и консультаций в режиме «on-line», а также проверка выполнения студентами предложенных заданий. Мониторинг работы студента проводится путем суммирования баллов за выполнение заданий и тестов. Наши наблюдения показали, что не все студенты способны самостоятельно работать с предоставленным материалом и рекомендованными Интернет-ресурсами. Имеют место случаи «списывания» и непродуманного использования из Интернет-источников. Практически всем студентам необходима помощь преподавателя в виде консультаций в очном или заочном режиме.

Заключение: Наш опыт работы показал, что дистанционное обучение способствует развитию самостоятельности и ответственности студентов при изучении дисциплины. К числу достоинств ДО следует отнести и использование ресурсов Интернета, которые расширяют содержание учебника и способствуют повышению мотивации к изучению латинского языка, а также возможность регулировать продолжительность занятия

студентами самостоятельно. С другой стороны, в режиме ДО ограничено личное общение студента с преподавателем и с группой. Мы разделяем мнение наших коллег из других вузов о том, что дистанционное обучение выявляет педагогическую проблему [10]. Внедрение информационных технологий в обучение латинскому языку ставит перед преподавателями серьезную задачу, состоящую не только в освоении современных средств обучения, но и создании программ, отвечающих новым требованиям.

Список литературы

1. Чернявский М.Н. Латинский язык и основы медицинской терминологии: учебник. 4-е изд., стер. Москва : Шико, 2016. 448 с.
2. Фомина Е.Г., Зотин А.Г., Тюрина Т.В., Дайлидова Е.Н. Латинский язык (1 семестр) // ФГБОУ ВО Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России : [сайт]. 2019. URL: https://cdo.krasgmu.ru/course/view.php?id=17 (дата обращения: 12.11.2022).
3. Фомина Е.Г., Зотин А.Г., Тюрина Т.В. Латинский язык (2 семестр) // ФГБОУ ВО Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России : [сайт]. 2019. URL: https://cdo.krasgmu.ru/course/view.php?id=884 (дата обращения: 12.11.2022).
4. Korolova N., Koshchii O., Myronova V. The Latin Language as a Universal Cultural Code // Journal of History Culture and Art Research. 2019. Vol. 8, № 4. P. 278-290. DOI: 10.7596/taksad.v8i4.2260 (date of access: 12.11.2022).
5. Петрова Г.В., Ермичева В.И. Латинская терминология в медицине: справочно-учебное пособие. Москва : Астрель : АСТ, 2009. 222 с.
6. Dmitrieva O., Borisova I., Savvina I., Maximova B., Sivtseva A. Increasing cognitive activity of medical students in learning foreign languages // 19th International Multidisciplinary Scientific GeoConference SGEM 2019. Sofia, 2019. Vol. 19. P. 183-189.
7. Маркова Н.И. Латинский язык, как дисциплина, обеспечивающая междисциплинарную интеграцию // Язык медицины : международный межвузвскоий сборник научных трудов в честь юбилея В.Ф. Новодрановой. Самара, 2015. С. 243-249.
8. Zhou S., Livingston I.J., Schiefsky M., Shieber S.M., Gajos K.Z. Ingenium: Engaging novice students with Latin grammar // Proceedings of the 34th Annual ACM Conference on Human Factors in Computing Systems (CHI '16), San Jose, 2016. P. 944-956.
9. Князева Т.Х. Латинский язык как основной язык медицины // Инновационная наука. 2016. № 5. С. 137-139.
10. Владимирова Л.П. Дистанционное обучение иностранным языкам: специфика и перспективы // Иностранные языки в высшей школе. 2014. № 2(29). С. 68-72.

Сведения об авторах

Фомина Елена Геннадьевна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. +7(391)2271212; e-mail: fns2_2000@rambler.ru*

Зотин Алексей Геннадьевич, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. +7(391)2271212; e-mail: alekseygz@yandex.ru*

Менделеева Людмила Яковлевна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. +7(391)2271212; e-mail: 214846@bk.ru*

Дорофеева Людмила Николаевна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация,*

660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. +7(391)2271212; e-mail: dorofeevaludmila@yandex.ru

УДК 378.147:615

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КЕЙС-МЕТОДА В ПРЕПОДАВАНИИ ФАРМАКОЛОГИИ

Шалда Татьяна Павловна, Гацких Ирина Владимировна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. В статье представлена информация об использовании кейс-метода как одного из эффективных инструментов практико-ориентированного подхода при изучении фармакологии. Обсуждена важность кейс-метода в формировании профессиональных компетенций обучающихся.

Ключевые слова: методы обучения, кейс-метод, профессиональные компетенции, фармакология.

CASE METHOD IN TEACHING PHARMACOLOGY

Shalda Tatjana Pavlovna, Gatskikh Irina Vladimirovna

Prof. V.F.Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. The article is devoted to the use of case problems as one of the most effective practical tools in teaching pharmacology. The authors consider the role of the case method in the development of students' professional competences.

Keywords: teaching methods, case method, professional competences, pharmacology.

Модернизация высшей школы предусматривает перепрофилирование на компетентностный подход в освоении профессиональных (ПК) компетенций, в соответствии с ФГОС ВО 3++ и профессиональным стандартом врача любой специальности. Данное направление предусматривает совершенствование педагогических приемов и технологий для успешного освоения обучающимися ПК, которые позволяют выпускникам приобрести конкурентоспособность в практическом здравоохранении [1].

Переход на компетентностный подход при организации учебного процесса предусматривает широкое использование интерактивных образовательных технологий и их элементы [2].

На кафедре фармакологии и клинической фармакологии ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России активно используются технологии активного и интерактивного обучения, такие как, модульное обучение, ролевая игра, круглый стол, дискуссия, анализ конкретных ситуаций (case-study).

Метод case-study или метод анализа конкретных ситуаций (от английского case – случай, ситуация) – метод активного проблемно-ситуационного анализа, основанный на обучении путем решения конкретных задач. При решении кейсов студентам предлагается обдумать определенную ситуацию, описываемую конкретную практическую проблему, основанную на комплексе знаний, умений и навыков у студентов, необходимых для разрешения проблемы. Case-study считается эффективным методом обучения навыкам решения типичных практических задач [3].

Использование кейсов в учебном процессе позволяет обучить:

- ✔ выбирать необходимую информацию;

- ✔ систематизировать и анализировать информацию;
- ✔ принимать решения в условиях недостаточной информации;
- ✔ оценить правомерность и эффективность совершенных действий и принятых решений;
- ✔ привить навыки научно-исследовательской деятельности.

Case-study способствует активизации учебно-познавательной активности студентов, побуждает их к практической работе в процессе овладения материалом, когда активен не только преподаватель, но и обучающиеся. Студенты становятся участниками решения проблемных ситуаций, взятых из профессиональной практики [4]. Использование кейсов в образовательном процессе позволяет столкнуть студентов с аналогами реальных проблем и ситуаций, создает условия для их более глубокого анализа и выработки плана действий на основании собственных суждений.

Кейсы, разработанные коллективом кафедры фармакологии и клинической фармакологии ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого Минздрава России, являются обучающими. Представляют собой ситуационные задачи, сформулированные в виде клинической ситуации.

Подготовка кейсов используемых в образовательном процессе на кафедре включает в себя ряд основных этапов:

1. *Определение требований к конкретным кейсам в рамках реализации программы дисциплины «Фармакология».*

Преподаватель, согласно рабочей программе дисциплины «Фармакология», цели и задач практического (семинарского) занятия, определяет, в какой степени поставленная цель и задачи могут быть достигнуты посредством использования данного кейса.

2. *Написание кейсов согласно требований определенных на первом этапе.*
3. *Подготовка и анализ кейса преподавателем.* Данный этап включает детальный анализ кейса, формулирование вопросов для обсуждения, построение логической схемы обсуждения.

В целом подготовка преподавателем кейса к использованию включает 2 этапа:

• подготовка с позиций студента – изучение сценария, выявление основных проблемных вопросов, проведение анализа и т.д.;

• планирование занятия – построение структуры обсуждения, выявление основных взаимосвязей и логики обсуждения, определение последовательности вопросов, которой следует придерживаться в дискуссии, определение того, как будет завершено обсуждение [5].

4. *Аудиторное обсуждение кейса.*

Состоит из следующих этапов:

1) определение возможных вариантов – принятие решений;
2) определение критериев – рациональное решение должно быть обосновано на предмет соответствия определенным критериям;
3) анализ вариантов – зная возможные альтернативы решений и критерии, следует начать поиск информации, относящейся к этим критериям в кейсе;
4) выработка рекомендаций – целью анализа альтернатив является выработка рекомендаций, соответствующих выбору наилучшей в данных обстоятельствах альтернативы [5].

5. *Оценка работы студентов и предоставление обратной связи.*

Обратная связь является мощным элементом системы обучения, позволяющим участникам процесса обучения понять особенности своего уровня подготовки. Поскольку работа с кейсами представляет собой во многом нерегламентированный подход к обучению, сильно зависящий от содержания кейса, конкретной ситуации, обстоятельств и особенностей личности студентов, завершение работы с кейсом предоставлением конструктивной обратной связи может и должно стать важным катализатором саморазвития студентов[5].

Для решения case-study преподаватель делит учебную группу на команды по 2–3 человека. Каждой группе выдается один кейс, клиническая ситуация, в которой обучающиеся должны представить себя в роли врача и представить алгоритм решения. Участники группы должны выбрать представителя группы (модератора), который представит коллективное решение. Модератор должен представить решение кейса (клиническую ситуацию), обязательно аргументируя свой ответ. Важность использования кейс-метода в учебном процессе состоит в том, что каждый из студентов или вся группа предлагают различные варианты ситуации исходя из имеющегося практического навыка, знаний и умений [6].

Пример проблемной ситуации (case-study)

Больной П., 62 лет, поступил в клинику с жалобами на припухлость и сильные боли в лучезапястных, пястно-фаланговых и проксимальных межфаланговых суставах на обеих руках, утреннюю скованность в этих суставах. При осмотре эти суставы увеличены в размерах, кожа над суставами горячая на ощупь, отмечается ульнарная девиация пястно-фаланговых суставов («ласты моржа»). Со слов пациента болеет около 4-х лет, к врачу не обращался, при болях самостоятельно принимал обезболивающий препарат кетопрофен «Кетонал». На четвертый день приема препарата появились боли в эпигастральной области, тошнота.

Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

1. Каков ваш предварительный диагноз?
2. Чем обусловлено появление болей в эпигастральной области (объясните механизм)?
3. Проведите необходимую коррекцию терапии.
4. Какой препарат группы НПВС Вы порекомендуете пациенту (доза, форма выпуска)?
5. Укажите НПВП, обладающие выраженным противовоспалительным эффектом.

Эталон ответа:

1. Ревматоидный артрит.
2. Ульцерогенное действие.
3. Отменить препарат, сделать ФГДС, назначить препараты, защищающие слизистую ЖКТ (Омепразол 20 мг 2 раза в день).
4. Нимесулид, мелоксикам, целекоксиб.
5. Диклофенак, индометацин, мелоксикам, ибупрофен, нимесулид.

В конце ответа преподаватель подводит итог, учитывает правильность решения кейса (ситуационной задачи) и аргументированность ответа, предложенные рекомендаций, а также сам процесс обсуждения в группе.

Таким образом, обучение с использованием кейс-метода позволяет повысить уровень знаний обучающихся, способствует развитию клинического мышления и является эффективным методом формирования ключевых профессиональных компетенций.

Разработка и внедрение кейс-методов является существенным вкладом коллектива кафедры фармакологии и клинической фармакологии с курсом ПО в подготовку высококвалифицированных специалистов в области медицинского здравоохранения.

Список литературы

1. Коротовских Л.С. Кейс-метод как способ повышения компетентности обучающихся на кафедре фармакологии // Вестник ЮУрГУ. Серия «Образование. Педагогические науки». 2018. Т. 10, № 4. С. 72-76.

2. Бибалова С.А. Интерактивные методы обучения в контексте вузовской подготовки специалистов – будущих врачей // Вестник Майкопского государственного технологического университета. 2015. № 1. С. 83-87.

3. Дюзельбаева Г.М., Татаринова О.В., Рогалева Н.С. Метод анализа конкретной ситуации в профессиональном обучении // Аграрное образование и наука. 2016. № 5. URL: http://aon.urgau.ru/ru/issues/19/articles/380 (дата обращения: 07.05.2019).

4. Арыстанова Т.А., Ордабаева С.К., Сопбекова А.О., Махова Е.Г., Серикбаева А.Д., Каракулова А.Ш. Кейс метод в подготовке специалистов фармации // Вестник Казахского Национального медицинского университета. 2010. № 1. С. 65-69.

5. Лебедев П.В. Использование кейсов и кейс-метода в образовательном процессе : учебное пособие. Москва : НГПК, 2017. 114 с.

6. Степанова О.А. К проблеме развития познавательной самостоятельности студентов вуза // Научно-педагогическое обозрение. 2014. Вып. 2 (4). С. 65-67.

Сведения об авторах

***Шалда Татьяна Павловна**, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. 8(391)2283666; e-mail: tatjana.shalda@gmail.com*

***Гацких Ирина Владимировна**, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. 8(391)2283666; e-mail: farmakolog.dkb24@yandex.ru*

УДК 378.147:613

СОВРЕМЕННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ СТУДЕНТАМИ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ГИГИЕНИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Шик Ольга Юрьевна, Ларионова Ирина Андреевна, Слюсарева Юлия Алексеевна, Белякова Оксана Юрьевна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. Подготовка студентов медицинского и фармацевтического профиля должна осуществляться с учетом современных подходов к формулированию профессионального стандарта специалиста и соответствовать современным требованиям рынка труда, а также требованиям по аккредитации и аттестации специалистов [3]. Использование современных образовательных технологий обеспечивает условие для освоения студентами основных профессиональных компетенций, способствует личностному развитию [1, 3]. Использование знаний в области гигиены и данных предшествующих дисциплин (биология, экология, физиология, анатомия, микробиология) дает возможность формирования гигиенического мировоззрения врача, обеспечивающего формирование профессиональных компетенций [2].

Ключевые слова: высшая школа, педагогика, профессиональная компетентность, образовательные технологии, медицина, гигиена.

MODERN EDUCATIONAL TECHNOLOGIES IN TEACHING HYGIENE TO MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS

Schick Olga Yurievna, Larionova Irina Andreevna, Slusareva Yulia Alexeyevna, Belyakova Oksana Yurievna

Prof. V.F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. Medical education requires modern approaches that comply with modern standards of the labor market, and standards for accreditation and certification of specialists. Modern educational technologies provide necessary conditions for students to master fundamental professional and personal competences. Knowledge in the field of hygiene and previously studied disciplines (biology, ecology, physiology, anatomy, microbiology) form a hygienic worldview and professional competences in a future doctor.

Keywords: higher education, pedagogy, professional competence, educational technology, medicine, hygiene.

Цель. Формирование у студентов-медиков универсальных, общепрофессиональных компетенций в освоении знаний и практических умений гигиенической дисциплины и повышению ориентированности в вопросах взаимодействия гигиены как науки с практическим здравоохранением в контексте подготовки обучающихся ФГБОУ ВО КрасГМУ имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России.

Материалы и методы. Информация анализировалась с использованием следующих методов исследования: *теоретических*: анализ педагогической, медицинской и методической литературы; изучение законодательных, нормативно-правовых и нормативно-методических документов по медицинскому обеспечению обучающихся в образовательных организациях и *экспериментальных*: медико-профилактическое наблюдение, анкетирование, метод технологии проектов.

Результаты. Основным направлением профилактической медицины как учебной дисциплины в образовательных организациях является преподавание гигиенической науки и формирование гигиенического мышления у студентов-медиков [3]. В контексте подготовки обучающихся важным является формирование у студентов-медиков универсальных, общепрофессиональных компетенций, включающих освоение знаний и практических умений гигиенической дисциплины, повышению их ориентированности в вопросах обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения [4]. Наряду с клиническими дисциплинами, гигиеническая наука включена в базовый профессиональный блок в учебных планах, составленных в соответствии с федеральными государственными стандартами нового поколения.

Для реализации познавательной и творческой активности обучающихся в учебном процессе используются современные образовательные технологии, предоставляющие возможность повышать качество образования, более эффективно использовать учебное время и снижать долю репродуктивной деятельности обучающихся в пользу активных рассуждений, анализа данных, обсуждения проблемных ситуаций [1].

В процессе подготовки врача формируется понятие о взаимодействии окружающей среды и человека, выясняется связь между профилактической и лечебной медициной, значение гигиены в деятельности врача для всех видов профилактики заболеваний, изучаются методы гигиенических, санитарно-статистических и эпидемиологических исследований, санитарное законодательство. Важнейшей составляющей в преподавании гигиенической дисциплины является представить обучающимся гигиеническую науку как раздел профилактической медицины, который включает: предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; формирование у населения, пациентов и членов их

семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья; создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала [2].

Компетентный подход в системе высшего медицинского образования способствует конкретизации знаний, умений и навыков, необходимых для освоения дисциплины, и применению их в практике.

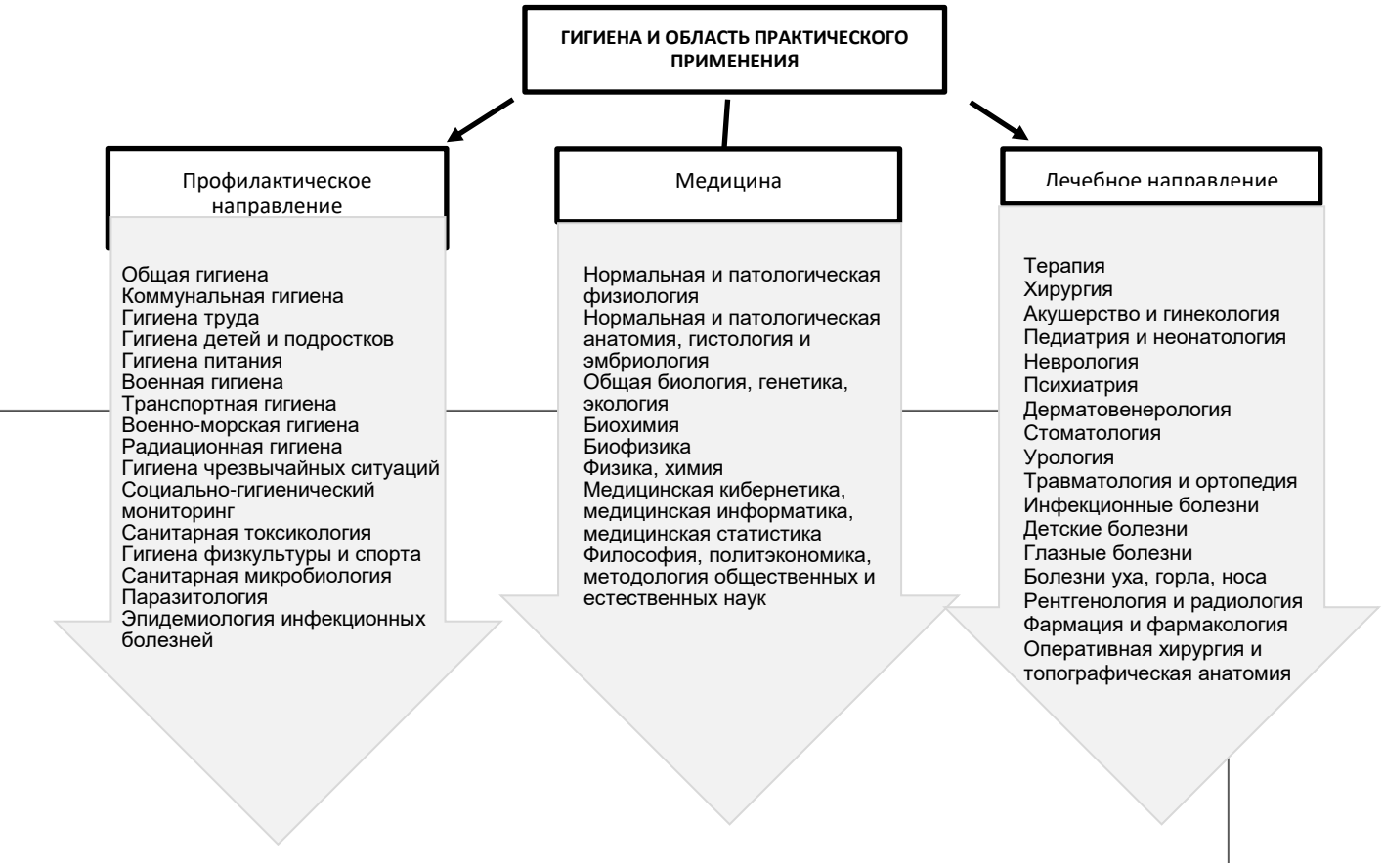


Рис. 1. Схема применения гигиенической науки в практике

С целью повышения заинтересованности студентов в изучении гигиены, установления междисциплинарной связи, преподаватели кафедры гигиены используют разнообразные образовательные технологии: репродуктивные (пассивные), активные (учебно-исследовательские и проблемно-поисковые) и интерактивные (игровые, дискуссионные, рейтинговые, проблемно-поисковые, технологии проектов).

Применение технологии проектов с использованием метода имитированной ситуации обеспечивает студентам овладение навыками поиска и работы с нормативно-правовыми документами, необходимыми в области профессиональной деятельности и предназначенными для медицинских работников. Правильный подбор нормативного документа для проведения интерпретации полученных данных, позволяет правильно сопоставлять полученные результаты с санитарно-нормативными документами на выявление «соответствие/несоответствие» гигиеническим нормам и достигать учебную цель по оформлению санитарно-эпидемиологического заключения. Овладение практическими навыками по методам исследования в гигиене, обеспечивает формирование общепрофессиональных компетенций в вопросах гигиенических знаний и повышает уровень медицинской грамотности по назначению рекомендаций/мероприятий по результатам проведённого гигиенического исследования, представленного в

имитированной ситуации. Итогом является устное выступление с докладом о результатах проведённого гигиенического исследования с соблюдением стиля изложения автором материала, что способствует формированию коммуникативной компетенции.

Применение метода «мастер-класс» используется как локальная технология трансляции педагогического опыта в целях демонстрации обучающимся методов исследований в гигиене на практике. Данный метод позволяет отрабатывать практические навыки по работе с измерительными приборами для оценки факторов окружающей среды, обеспечивая закрепление знаний и умений гигиенической дисциплины на примере имитированной ситуации. Проведение мастер-класса «Гигиена рук для медицинского персонала как инструмента профилактики ИСМП» совместно с кафедрой микробиологии им. доц. Б.М. Зельмановича КрасГМУ у студентов специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология», «Фармация» явилось показательным в части овладения практическими навыками деконтаминации рук, способствовало на практике показать студентам взаимосвязь ранее приобретенных знаний по микробиологии с разделом больничная гигиена, акцентировать практическую значимость соблюдения и выполнения всех требований гигиены рук медицинским персоналом, что в конечном результате способствовало формированию профессиональных компетенций в подготовке будущих врачей в аспекте изучения профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

На кафедре гигиены активно используется метод диктантов в форме записи и тестирования с применением электронных образовательных технологий с целью формирования компетенции в овладении медико-биологической терминологией, правильным ее написанием, способствующей повышению уровня медицинской грамотности и коммуникативной компетенции.

В университете функционирует электронная образовательная среда, предоставляющая доступ обучающимся к электронным библиотечным ресурсам. Формирование электронных методических комплексов на кафедре гигиены обеспечивает возможность актуализировать учебно-методические материалы в соответствии современным нормативным правовым документам в области санитарного законодательства. С целью обеспечения доступности учебного материала формируется банк видеолекций и видеороликов по обучению навыкам работы с измерительными приборами.

Одним из мотивационных стимулов повышения качества освоения гигиенической дисциплины и привлечения студентов к выполнению учебных и научно-исследовательских работ является проведение конкурсов постерных докладов, которые способствуют овладению навыков по применению электронно-образовательных технологий и обеспечивают возможность он-лайн участия на студенческих научных конференциях.

Заключение. Несмотря на высокий профессиональный и педагогический потенциал, остаются и проблемы преподавания, решению которых будет способствовать открытая политика взаимодействия специалистов медицинских и научно-образовательных кластеров. Компоненты, составляющие гигиеническое мировоззрение врача, понятия и представления об окружающей среде, о своем месте и своей роли в выбранной профессиональной деятельности, обеспечивают формирование профессиональных компетенций специалиста медицинского и фармацевтического профиля.

Список литературы

1. Балыкова Л.А., Чернова Н.Н., Китаева Л.И., Балыкова О.П. Опыт реализации федерального государственного образовательного стандарта дисциплины гигиена по специальности 31.05.02 Педиатрия в медицинском институте ФГБОУ ВО «МГУ им. Н.П. Огарёва» // Преподавание гигиенических дисциплин в системе непрерывного медицинского образования : сборник материалов конференции. Москва, 2018. С. 9-16.

2. Кусова А.Р. Гигиеническая подготовка как основа для формирования профилактического мышления у студентов // Преподавание гигиенических дисциплин в системе непрерывного медицинского образования : сборник материалов конференции. Москва, 2018. С. 88-92.

3. Милушкина О.Ю., Пивоваров Ю.П., Попов В.И., Дементьев А.А. Компетентностный подход к преподаванию дисциплины «Гигиена» при подготовке медицинских кадров по программе специалитета // Методология и технология непрерывного профессионального образования. 2020. № 1. С. 28-29.

4. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ // Министерство здравоохранения Российской Федерации. URL: https://minzdrav.gov.ru/documents/7025-federalnyy-zakon-ot-21-noyabrya-2011-g-323-fz-ob-osnovah-ohrany-zdorovya-grazhdan-v-rossiyskoy-federatsii (дата обращения: 12.01.22).

Сведения об авторах

Шик Ольга Юрьевна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел.+7(391)2200491; e-mail: olgaskru@mail.ru*

Ларионова Ирина Андреевна*, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. +7(905)9979072; e-mail: vova_lar@mail.ru*

Слюсарева Юлия Алексеевна*, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел.+7(391)2200491; e-mail: iulia.slyusareva@yandex.ru*

Белякова Оксана Юрьевна*, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел.+7(391)2200491; e-mail: beliakova_epid@mail.ru*

УДК 378.147

ПРИНЦИПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОММУНИКАТИВНОЙ КУЛЬТУРЫ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ

Юсеф Юлия Владимировна, Плахотник Алла Николаевна

Луганский государственный медицинский университет им. Святителя Луки, Луганск, Луганская Народная Республика

Аннотация. Одной из актуальных задач современного медицинского образования является формирование коммуникативной культуры будущих врачей. Важную роль в этом процессе играет изучение дисциплин гуманитарного цикла. Реализация общедидактических принципов научности, системности, связи теории с практикой, наглядности, доступности и др. обеспечивает коммуникативную подготовку студентов медицинских высших учебных заведений. Авторы обращают внимание на коммуникативно-деятельностный аспект формирования языковой личности будущего врача, поскольку язык является важным фактором единства нации. По мнению авторов, обучение языку следует строить по проблемно-ситуативному принципу, используя имитационное моделирование ситуаций, связанных с будущей профессиональной

деятельностью. Коммуникативный принцип призван обеспечивать свободное владение языком в разных социальных сферах. Принцип комплексного развития всех сфер личности обеспечивает развитие творческого потенциала студентов. Внелингвальный принцип предусматривает учет общественных условий, в котором функционирует язык. Отмечается, что лексический состав речи студентов на сегодняшний день оставляет желать лучшего, поэтому необходимо использовать коммуникативный потенциал гуманитарных дисциплин при обучении студентов-медиков. Практические умения и навыки владения языком развиваются и совершенствуются в системе высшей школы, создавая фундамент для дальнейшего самосовершенствования.

Ключевые слова: коммуникативная культура, принципы формирования, гуманитарные дисциплины, студенты-медики.

DEVELOPMENT OF COMMUNICATIVE CULTURE IN FUTURE DOCTORS

Yusef Yulia Vladimirovna, Plakhotnik Alla Nikolaevna

Luhansk State Medical University, Luhansk, Luhansk People's Republic

Abstract. One of the most important objectives of modern medical education is development of communicative culture in future doctors. Disciplines of the humanitarian cycle play a key role in this case. Scientific basis, consistency, connection of theory with practice, visibility, accessibility are the most important principles of communicative training for students of medical higher educational institutions. Authors pay attention to the communicative and activity aspect in the development of linguistic outlook in future doctors, since language is an important factor in the unity of the nation. According to the authors, language teaching should be built on a problem-situation principle, using cases related to future professional activities. Communicative principle is designed to ensure language fluency in various spheres. Integrative principle ensures the development of students' creative potential. Extralinguistic principle is associated with the social environment of the language. It is noted that the lexical composition of students' speech today leaves much to be desired, so it is necessary to use the communicative potential of the humanities when teaching medical students. Practical skills and knowledge of the language must be developed and improved in the system of higher education, as they create the foundation for further self-improvement.

Keywords: communicative culture, principles of forming, humanitarian disciplines, medical students.

Цель исследования. Формирование коммуникативной культуры будущих врачей является актуальной проблемой для современного высшего медицинского образования. На сегодняшний день в обществе существует противоречие между потребностью во враче, способном осуществлять коммуникацию на высоком уровне, и реальной готовностью выпускников медицинских вузов к осуществлению такой коммуникации. Техническое совершенствование, являющееся благом для всей системы здравоохранения, тем не менее, приводит к ситуации, в которой общение врача и пациента оказывается опосредованным различными техническими средствами, в результате чего возникает ряд проблем, в том числе и морально-этического характера. Высокий уровень сформированности коммуникативной культуры врача является одним из способов решения проблем такого рода. Коммуникативные навыки являются необходимыми при постановке диагноза, в процессе лечения и для выстараивания отношений с пациентами [1, 2].

Формирование коммуникативной культуры будущих врачей предопределено, прежде всего, принципами как основными положениями функционально-технологической организации учебы, регулирующими процесс овладения гуманитарными дисциплинами в целостности, предопределяя в частности оптимальный выбор и сочетание технологий

обучения. В связи с чем, целью исследования явилось рассмотрение принципов формирования коммуникативной культуры будущих врачей.

Материалы и методы. Изучение вопроса было основано на анализе педагогической литературы и опыта формирования коммуникативной культуры в медицинском вузе.

Результаты. К общедидактическим принципам относят научность, системность и последовательность, перспективность, связь теории с практикой, наглядность, доступность и др. Принципы всегда выступают в органической взаимосвязи, дополняя и предопределяя друг друга, подтвержденные содержанием, они лежат в основе современных технологий обучения.

Реализация этих принципов обеспечивает коммуникативную подготовку студентов медицинских высших учебных заведений. Разработка и внедрение новых образовательных технологий должны иметь целью подготовку не только высококлассных специалистов, а прежде всего создание условий для всестороннего развития высокодуховной личности.

Эффективное управление этим процессом возможно при условии реализации системного подхода в овладении студентами фундаментальными мировоззренческими знаниями, убеждениями, которые ведут к открытию нового, позволяют решать профессиональные задачи и проблемы, при условии успешной организации самостоятельной, познавательной, научной, исследовательской, эвристической деятельности, которые способствуют формированию опытного врача, а также усовершенствование педагогических условий организации учебно-воспитательного процесса в вузах и соблюдение системы междисциплинарных связей, среди которых основное место принадлежит проблеме формирования коммуникативной культуры будущих врачей.

Наиболее эффективными технологиями формирования коммуникативной культуры будущих врачей являются те, которые обеспечивают самостоятельное решение проблемной ситуации, потому что их задание – не просто обеспечить студента определенными знаниями, а развить его способности, помочь углубиться в сущность явлений, предметов и переделать учебный материал в основательные знания и сформированные стойкие коммуникативные умения. При этом студенты имеют право на ошибки, на свободный творческий поиск, который преподаватель стимулирует не оценкой, а заинтересованной поддержкой. Современный уровень учебно-воспитательного процесса требует, чтобы будущий врач открывал для себя личную значимость знаний гуманитарных дисциплин, которые способствуют не только формированию коммуникативных навыков, но и развитию личностных и профессиональных качеств [3].

Особенного внимания требует коммуникативно-деятельностный аспект формирования языковой личности будущего врача, ведь язык выступает при любых условиях развития государства в качестве мощного фактора его духовного существования. Среди основных заданий высших учебных заведений – воспитать такого врача, который проявляется как сформированная языковая личность, в совершенстве владеющая навыками литературного русского языка в системе как делового, так и разговорно-бытового стилей речи. В то же время, речевая культура студентов вузов в целом, равно как и студентов медицинских вузов, на сегодняшний день не может не вызывать беспокойства. Исследователи отмечают процесс снижения речевой грамотности студентов [4].

Добиться результативности работы над формированием коммуникативной культуры будущих врачей можно, применяя такую модель работы, в основе которой лежит принцип системности, что с одной стороны, помогает осознать язык как многоуровневую систему, способную совершенствоваться, обновляться, с другой – обеспечивает формирование коммуникативной культуры будущих врачей в определенной системе, построенной на принципах линейного расположения коммуникативного материала с постепенным расширением его смысловых пределов. Только так можно усовершенствовать уже приобретенные и сформировать новые коммуникативные умения студентов с целью обеспечения их коммуникативной компетентности в любых жизненных ситуациях.

Разработка фонетической, орфоэпической, лексической, грамматической, стилистической компетенций в пределах коммуникативных профессиональных дисциплин – это один из реальных путей повышения качества профессиональной подготовки будущих врачей. Реализация принципа системности в учебе будет способствовать активизации учебно-воспитательной, научно-исследовательской деятельности студентов, раскрытию их творческого потенциала, что в совокупности должно обеспечить автоматичность функционирования литературного языка в процессе делового общения.

Принцип системности является одним из действующих компонентов процесса научного познания. Опыт преподавания в медицинском вузе свидетельствует, что тот комплекс знаний, который определяется учебными планами по основным профессиональным, профессионально направленным дисциплинам, не всегда системно воссоздается в сознании большинства студентов. Студенчество, к сожалению, не владеет целостной системой фундаментальных знаний. Основной недостаток подготовки студенческой молодежи, по нашему мнению, заключается в том, что сами знания, в силу их разрозненной подачи, имеют фрагментарный, несистемный характер. Причем, сложность этой проблемы в том, что студенты (55% - 60%) не владеют на достаточном и оптимальном уровне теоретической базой знаний и не могут (или же не пытаются – не имеют мотивации) применять их практически. В таких случаях следует говорить о несистемности знаний, а, следовательно, преждевременно думать и о том, что сведения по гуманитарным дисциплинам усвоены практически и на высоком уровне. Таким образом, системность знаний является главным условием, которое обеспечивает результат целостного усвоения профессионально значимых для молодежи знаний. Повышение же уровня системности получения знаний для каждой отдельной учебной темы в структуре коммуникативно ориентированных дисциплин будет способствовать целостному усвоению коммуникативно значимой теории.

Особое внимание мы уделяем овладению студентами сведений по фонетике и орфоэпии, поскольку в современных условиях фонетическая структура языка все больше и больше разрушается. Теряется норма в речи высокообразованных и интеллигентных людей. Такая ситуация тревожит ученых: невозможно сформировать коммуникативную компетенцию без правильной русской речи [5].

Принцип проблемно-ситуативной организации обучения. Для студентов медицинских высших учебных заведений важным является осознание значения языка в решении профессиональных заданий, поэтому обучение следует строить по проблемно-ситуативному принципу, используя имитационное моделирование ситуаций, побуждая студентов к работе со справочными, лексикографическими изданиями, а также литературой, связанной с будущей профессиональной деятельностью.

Коммуникативный принцип обеспечивает свободное владение языком в разных социальных сферах, в первую очередь – профессиональной.

Принцип комплексного развития всех сфер личности студента – когнитивной, эмоционально-волевой, этической. Традиционно сложилось, что в процессе учебы создаются самые благоприятные условия для развития по большей части познавательной сферы личности, поэтому важно привлечь другие сферы личности, обеспечивая таким образом развитие творческого потенциала студентов.

Внелингвальный принцип предусматривает учет общественных условий, в котором функционирует язык. Этот принцип поможет, например, объяснить причины лексических заимствований, переосмысления значений некоторых слов и тому подобное.

Заключение. Процесс формирования личности как носителя национально-языковых традиций длительный. Он не завершается усвоением школьного курса языка. Практические умения и навыки должны развиваться и совершенствоваться и в системе высшей школы. Более того, именно на этом этапе их необходимо закрепить, сделать стремление к совершенствованию речи внутренней потребностью каждого студента, создать фундамент для дальнейшего самосовершенствования. Ведь время предъявляет

повышенные требования ко всем врачам: им надлежит быть не только квалифицированными знатоками своей специальности, но и личностями с высоким уровнем владения словом.

Наиболее слабым звеном остается лексический состав речи сегодняшнего студента. Как свидетельствуют специальные исследования, он во все времена состоял преимущественно из сленговых слов, что примитивизирует не только речь и мышление, но и общий уровень культуры. Вместе с тем теряется важный фактор общественного значения: именно молодежь могла бы способствовать популяризации правильной и хорошей речи в государстве.

Следовательно, студенты сегодня должны изучать язык не как систему систем, а как средство общения. Важным аспектом остается изучение коммуникативной ориентированности всех единиц и категорий языковой системы.

Список литературы

1. Kyaw B.M., Posadzki P., Paddock S., Tudor Car L. Effectiveness of Digital Education on Communication Skills Among Medical Students: Systematic Review and Meta-Analysis by the Digital Health Education Collaboration // Journal of Medical Internet Research. 2019. Vol. 21, № 8. DOI: 10.2196/12967. URL: https://preprints.jmir.org/preprint/12967 (date of access: 20.01.2022).
2. Симонова Ж.Г., Колокольцев М.М. Medical humanities в подготовке будущих врачей как способ преодоления проблемы дегуманизации медицины XXI века // Современные проблемы науки и образования. 2019. № 3. С. 69-79.
3. Harry S. Wald, Jonathan McFarland, Irina Markovina Medical humanities in medical education and practice // Medical Teacher. 2019. Vol. 41, № 5. P. 492-496. DOI: 10.1080/0142159X.2018.1497151
4. Бергер О.В. Проблемы качества преподавания культуры речи студентам высших учебных заведений // Мир науки, культуры, образования. 2021. № 2 (87). С. 17-19.
5. Черкашина С.П. Причины и характер нарушений орфоэпических норм русского языка // Известия Волгоградского государственного педагогического университета. 2020. № 7 (150). С. 106-111.

Сведения об авторах

Юсеф Юлия Владимировна, *Луганский государственный медицинский университет имени святителя Луки; адрес: Луганская Народная Республика, 91045, г. Луганск, квартал 50-летия Обороны Луганска, д. 1Г; тел. +38 (0642) 34-71-13; e-mail: j.yusef@mail.ru*

Плахотник Алла Николаевна*, Луганский государственный медицинский университет имени святителя Луки; адрес: Луганская Народная Республика, 91045, г Луганск, квартал 50-летия Обороны Луганска, д. 1Г; тел. +38 (0642) 34-71-13; e-mail: yousefy@ukr.net*

УДК 378.046.2

ГЕЙМИФИКАЦИЯ В ПРЕПОДАВАНИИ БИООРГАНИЧЕСКОЙ ХИМИИ

Ягова Ирина Владимировна[1], Ягов Владимир Викторович[2], Митронин Александр Валентинович[1], Прокопов Алексей Александрович[1,3]

[1]Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова, Москва, Российская Федерация
[2]Институт геохимии и аналитической химии им. В.И. Вернадского РАН, Москва, Российская Федерация
[3]Институт общей и неорганической химии им. Н.С. Курнакова РАН, Москва, Российская Федерация

Аннотация. Геймификация в образовании – это включение игровых элементов в обучающий процесс, что повышает вовлечённость и мотивацию обучающихся, позволяет более эффективно усваивать материал, делает учёбу психологически комфортной. Являясь элементом социальной культуры, игра легко воспринимается студентами. Участники распределяют роли, выполняют предусмотренные правилами игры действия и учатся. Игровая форма изучения биохимических процессов и механизмов реакций внедрена и успешно практикуется на кафедре общей и биоорганической химии МГМСУ. Игра значительно сокращает время на изучение сложного биохимического материала с огромным количеством формул, названий, биохимических схем. Игры «Кребс» и «Кодон» напоминают карточные игры, где вместо тузов и семёрок используются структурные формулы органических молекул. Многообразие вариантов игры и непредсказуемые результаты позволяют осознать необходимость размышлений, приучают к самовоспитанию, к поиску различных сценариев, создают непринужденность общения в группе ровесников.

Ключевые слова: геймификация, настольные игры, биохимия, цикл Кребса, Кодон.

GAMIFICATION IN TEACHING BIOORGANIC CHEMISTRY

Yagova Irina Vladimirovna[1], Yagov Vladimir Viktorovich[2], Mitronin Alexander Valentinovich[1], Prokopov Alexei Alexandrovich[1,3]

[1]A. I. Evdokimov Moscow State University of Medicine and Dentistry, Moscow, Russian Federation
[2]V. I.Vernadsky Institute of Geochemistry and Analytical Chemistry of the Russian Academy of Sciences, Moscow, Russian Federation
[3] Kurnakov Institute of General and Inorganic Chemistry of the Russian Academy of Sciences, Moscow, Russian Federation

Abstract. Gamification in education is the inclusion of game elements in the learning process. It increases the involvement and motivation of students, allows them to learn the material more effectively, and makes studying psychologically comfortable. As an element of social culture, games are easily perceived by students. Participants learn through their roles and actions according to the rules of the game. The game-based form of studying biochemical processes and reaction mechanisms has been introduced and is successfully practiced at the Department of General and Bioorganic Chemistry of MSUMD. Games significantly reduce the time needed to study complex biochemical material with a huge number of formulas, names, and biochemical schemes. The "Krebs" and "Codon" games resemble card games, but instead of aces and sevens, structural formulas of organic molecules are used. The variety of game options and unpredictable results make it possible to use thinking abilities, do individual study, consider different scenarios; such a method improves team working skills in students.

Keywords: gamification, board games, biochemistry, Krebs cycle, Codon.

Цель исследования – создание эффективных игровых методов мотивации студентов к изучению дисциплины. В настоящее время актуальные требования реализации компетентностного подхода в высшем профессиональном образовании вступают в противоречие с недостаточной разработанностью инновационных профессионально-ориентированных технологий обучения. В 21 веке наблюдается активное внедрение в жизнь человека игровой формы существования, называемой геймификация. Появилась новая терминология: серьёзные игры, всепроникающие игры, игры альтернативной реальности или игровой дизайн. Ведутся исследования в области взаимодействия человека и различных игр. Одна из целей геймификации – использование игр для обучения. Игровая форма актуальна во все времена и в любом возрасте, способна активизировать мыслительную и эмоциональную деятельность обучаемых, благодаря многовариантности и быстроте развития событий, которые требуют принятия определённого решения в условиях неопределённости. В процессе игры успешно реализуются обязательные при обучении познавательная, исследовательская и воспитательная функции, сопровождаемые ненавязчивым педагогическим контролем. Таким образом, игра является мощным средством пробуждения интереса к теоретически изучаемым темам данного предмета. Главным итогом является интеграция полученных теоретических знаний в практику их применения. В системе высшего образования серьёзные игры задействованы для изучения математики, биологии, химии и др. Результаты изложены в журналах Nature [1], American Journal of Pharmaceutical Education [2], а также в различных научных журналах издательства Elsevier, таких как Players Entertainment Computing [3], Education for Chemical Engineers [4], International Journal of Educational Research in Human Behavior [5], Currents in Pharmacy Teaching and Learning [6].

Материалы и методы исследования. На кафедре общей и биоорганической химии МГМСУ совместно с ГЕОХИ РАН разработана игровая система обучения биоорганической химии студентов по специальности «Стоматология» и «Лечебное дело», которая позволяет повысить эффективность обучения и ускорить процесс изучения биохимических процессов [7]. Были выбраны разделы биохимии, где удаётся выделить группы сходных по функции молекул. В первую очередь это относится к аминокислотам белков и азотистым основаниям нуклеиновых кислот. Соответствующие игры названы «Кребс» и «Кодон». В обоих случаях используются по две колоды карт разного типа, на которых вместо дам и королей изображены структурные формулы органических соединений и игровое поле, содержащее некоторую справочную информацию о тривиальных названиях соединений и их взаимосвязи. Карты содержат только химические формулы соединений. Игроку приходится многократно воспроизводить в голове связь между названием, формулой, реакцией, попутно решая игровые задачи.

1. Настольная игра «Кодон»

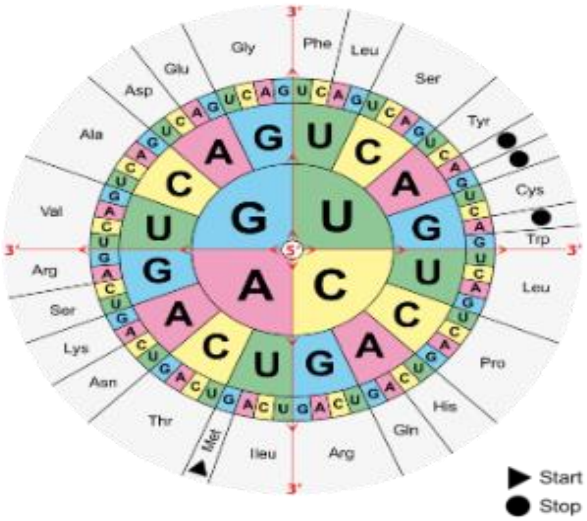


Рис. 1. Таблица кодонов

В настольной игре Кодон игровым полем служит таблица кодонов (рис. 1). На каждой из карт первой колоды представлена формула одной из 20 аминокислот, карты второй колоды содержат формулы азотистых оснований РНК (далее нуклеотидов). Раздается по 8 аминокислот и 4 нуклеотида. Цель игры – избавиться от аминокислот. Три игрока, следующие друг за другом по часовой стрелке, по очереди выкладывают по одному нуклеотиду. Ход третьего игрока в известном смысле решающий: он завершает тройку нуклеотидов, кодон, которая определяет аминокислоту. Он же, этот третий, получает право выложить аминокислоту. Если у него нет такой аминокислоты, то право это переходит к следующему по часовой стрелке игроку. Если n>3, то роль оставшихся (n-3) игроков сводится к тому, чтобы правильно определить по таблице, есть ли у них закодированная аминокислота, и выложить её, если этого не сделал кто-то раньше. Раунд завершается тем, что трое выложивших нуклеотиды восполняют число карт до четырёх из «нуклеотидного» колодца. Выложенные нуклеотиды удаляют в снос; выложенные аминокислоты составляют общий пептид, размер которого важен для подсчёта очков. Игрок, сохранивший к концу игры аминокислоты, получает баллы по формуле (число аминокислот в пептиде) минус (число оставшихся карт); возможны отрицательные значения. Тот, кто выложил последнюю аминокислоту, премируется числом баллов, равным удвоенному числу аминокислот в пептиде. Такой способ подсчета стимулирует участников выращивать длинный пептид, продлевая содержательную часть игры.

2. Настольная игра «Кребс»

Поскольку логический акцент в описании цикла Кребса делается на переходы, а не на вещества, «кислотные» карты для игры содержат по две формулы (рис. 2). На рисунке 2 приведено поле для игры, на которое выложена карта, содержащая формулы кислот, участвующих в реакциях. Изобразительная мнемоника предложенного нами игрового поля имеет следующее происхождение. Щука с щавелевыми листьями означает щавелевоуксусную кислоту и отсылает к стихотворению «Щука съела ацетат, получается цитрат». Лимонная, янтарная и яблочная кислоты изображаются естественно; образ изолимонной и кетоглутаровой кислот требует творческого осмысления. Фумаровую кислоту представили через двойную связь. Картинка в центре поля изображает дыхательную цепь. Названия ферментов не имеют прямого отношения к ходу игры и приведены для пассивного запоминания. Биохимическая функция цикла Кребса – конвертировать энергию окисления органических соединений в синтез АТФ и ГТФ. Посредниками служат коферменты NAD/NADH, FAD/$FADH_2$ и кофермент А. Двухсторонние карты с изображением формул этих коферментов образуют вторую колоду (первую - кислоты). Цель «Кребса» - получить как можно больше NADH и $FADH_2$ и обменять их на АТФ. В начале игры игрокам раздают по 5 кислот и по 2 кофермента. Ход начинается с того, что игрок берёт либо кофермент, либо кислоту из соответствующей колоды и выкладывает его у себя открыто, причем коферменты NAD и FAD кладутся окисленной формой вверх, а кофермент А берется в той форме, в которой он лежал в колоде. После этого игрок может положить кислотную карту на свободное место поля. Для выкладывания карт Фум-Ябл и Лим-Изолим не нужны коферменты, для остальных кислотных карт они необходимы. Получить АТФ можно только в результате ходов с коферментами NAD и FAD, причем в два действия. Например, если игрок имеет карту Янт-Фум, соответствующее поле свободно и у него есть FAD, он выкладывает карту Янт-Фум и переворачивает FAD другой стороной, $FADH_2$, что символизирует восстановление. Как известно, $FADH_2$ «стоит» 1,5 АТФ, аналогично NADH – 2,5 АТФ. Обмен $FADH_2$ и NADH на АТФ занимает отдельный ход, во время которого можно обменять $FADH_2$ + NADH на 4 АТФ или 2NADH на 5 АТФ. Только после этого игрок получает какие-то очки. За единственным исключением в виде карты КетоГлут-Янт, которая сразу безо всякого обмена приносит ГТФ, равный по ценности АТФ. После того как заполнены все 7 мест на поле, кислотные карты удаляются в снос и игра продолжается на чистом поле.

После завершения игры считаются наличные АТФ+ГТФ. Преподаватель наблюдает за игрой и контролирует ее. Иногда сам принимает участие в раундах. Однако, наиболее жёсткий контроль за правильностью выложенных карт осуществляется самими студентами. За

неправильно выложенную карту или нарушение правил игрок пропускает ход и получает штрафные карты.

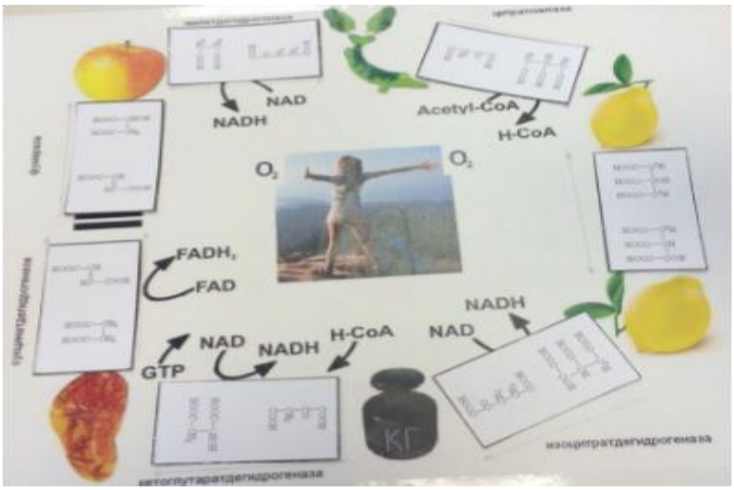


Рис. 2. Игровое поле игры «Кребс»

Результаты. В студенческом научном кружке кафедры общей и биоорганической химии МГМСУ игры проводятся с 2014 года. По итогам игр определяются лучшие игроки и команды. Победители награждаются авторскими именными грамотами кафедры (рис. 3). Следует отметить, что игры «Кребс» и «Кодон» достаточно сложны как в части правил, так и материала, лежащего в их основе. По этой причине в полном виде игры применялись только в ходе работы научного кружка, где были собраны наиболее мотивированные и подготовленные студенты. Однако упрощённые варианты указанных игр с успехом применялись и во время занятий групп общего потока.



Рис. 3. а) процесс игры, б) именная грамота

Заключение. При освоении курса общей и биоорганической химии студент должен выучить формулы и названия аминокислот и нуклеотидов, то есть десятки формул и логически не связанных названий. Предполагается, что в курсах биохимии и некоторых других эти знания должны уверенно применяться. Соответствующий материал легче выучить, играя в карты, на которых вместо королей и тузов приведены химические формулы. Такой подход, примененный в игре «Кребс» помогает выучить формулы и ознакомится со схемой синтеза АТФ в митохондриях. В условиях непринуждённого заинтересованного общения в группе ровесников ускоряется запоминание формул, названий и сложных биохимических схем. Дух

индивидуального и командного соперничества способствует активации полученных знаний. Таким образом, игра служит источником дополнительной мотивации и средством освоения обширного и непростого материала биоорганической химии.

Список литературы

1. Cooper S., Khatib F., Treuille A., Barbero J., Lee J., Beenen M., Leaver-Fay A., Baker D., Popović Z., Players F. Predicting protein structures with a multiplayer online game // Nature. 2010. Vol. 466, № 5. P. 756-760. DOI: 10.1038/nature09304
2. Pires C. A systematic review on learning outcomes of pharmacovigilance issues: Undergraduates of pharmacy // American Journal of Pharmaceutical Education. 2006. Vol. 70, № 3. Article 48.
3. Silvaa M.F.M., Martinsa P.M., Marianoa D.B., Santosa L.H., Pastorinia I. Proteingo: Motivation, user experience, and learning of molecular interactions in biological complexes // Players Entertainment Computing. 2019. № 29. P. 31.
4. Paniaguaa S., Herreroa R., García-Péreza A.I., Fernando Calvoa L., Paniagua S. [et al.]. Study of Binqui. An application for smartphones based on the problems without data methodology to reduce stress levels and improve academic performance of chemical engineering students // Education for Chemical Engineers. 2019. Vol. 27. P. 61.
5. Subhash S., Cudney E.A. Gamified learning in higher education: A systematic review of the literature // Computers in Human Behavior. 2018. Vol. 87. P. 192-206.
6. Lam J.T., Gutierrez M.A., Goad J.A., Odessky L., Bock J. Use of virtual games for interactive learning in a pharmacy curriculum // Currents in pharmacy teaching and learning. 2019. Vol. 11, № 1. P. 51-57. DOI: 10.1016/j.cptl.2018.09.012
7. Ягов В.В., Ягова И.В. «Кодон» и «Кребс»: биохимия в настольных играх // Наука, образование, общество: актуальные вопросы и перспективы развития : сборник научных трудов по материалам Международной научно-практической конференции. Москва, 2015. Ч. III. С. 63.

Сведения об авторах

Ягова Ирина Владимировна, *Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова; адрес: Российская Федерация, 123473, Москва, ул. Делегатская, 20, стр. 1; тел. 8(916)9352122; e-mail: iyagova@yandex.ru*

Ягов Владимир Викторович, *Институт геохимии и аналитической химии им. В.И. Вернадского РАН; адрес: Российская Федерация, 119991, Москва, ул. Косыгина, д. 19; 8(915)3202752; e-mail: iyagova@yandex.ru*

Митронин Александр Валентинович, *Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова; адрес: Российская Федерация, 123473, Москва, ул. Делегатская, 20, стр. 1; тел. 84956844673; e-mail: mitroninav@list.ru*

Прокопов Алексей Александрович, *Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова; адрес: Российская Федерация, 123473, Москва, ул. Делегатская, 20, стр. 1; тел. 84959591486; Институт общей и неорганической химии им. Н.С. Курнакова РАН; адрес: Российская Федерация, 119071, Москва, просп. Ленинский, 31. e-mail: pral@mail.ru*

УДК 378.14

INNOVATIVE METHODS OF TEACHING PHTHISIOLOGY IN YEREVAN STATE MEDICAL UNIVERSITY

Gevorgyan Lilit Gevorgovna, Zurabyan Lilit Artushevna, Safaryan Marina Dmitrievna

Yerevan State Medical University after Mkhitar Heratsi, Yerevan, Armenia

Abstract. Nowadays innovative methods of teaching are especially important. They contribute to active mental and practical activities in the learning process. Interactive methods provide educational and training benefits, they provide students with valuable comprehensive knowledge in the prevention, diagnosis and treatment of diseases, develop analytical thinking skills and contribute to the formation of basic practical skills.

Keywords: teaching, innovative methods, modeling, thematic games, knowledge, quiz-games.

Aim of the study. Aim of this study is to consider the role of innovative teaching in the active intellectual and practical activity of students when mastering the educational material in medical universities.

Materials and methods: the article studies the new methods of teaching used in the basic professional education programs.

Results: New interactive methods of teaching help to master theoretical knowledge: causes of tuberculosis (TB), patterns of transmission, pathogenesis, principles of diagnosis, treatment and prevention. The mentioned methods help to develop clinical thinking to determine which steps a physician must undertake for differential diagnosis and treatment of diseases (TB with associated diseases). Students learn about roles and challenges of the general practitioner in the system of disease control (TB control, anti-TB measures).

The subject is taught at the faculties of General Medicine, Dentistry and Military Medicine. At the faculties of General Medicine and Military Medicine, students study phthisiology at 2-week cycle classes (3.0 credits) during the 5^{th} year of study. Innovative teaching at the Department of Phthisiology (lectures, practical classes, extracurricular activities) has undergone significant changes. Aim of such a teaching approach includes broadening knowledge on the diagnosis and treatment of TB, emergency care, expansion of students' general outlook, and establishment of inter-subject connections.

Lectures are based on presentations accompanied by animations and videos. Animations are often used to improve students' understanding of certain complex processes. We think that animation has significant advantages compared with static pictures. Animations help to understand the topic without providing additional textual information.

During practical classes, students apply the received knowledge in differential diagnosis, complications of TB, emergency conditions in phthisiology; they study various pathologies in the course of TB. Such lessons have an emphasis on practical activity, comprehensive study of the medical records and complaints of the patients, and collection of physical, instrumental and laboratory data. Students work with an electronic database containing medical records. They do differential diagnosis, establish final diagnosis and prescribe an appropriate treatment of DOT (directly observed treatment) based on educational materials (photos, voice records, case-based studies) and questions arising during the course. An important component of this work is the evaluation of the students' activities and the explanations of their mistakes [3].

It is especially interesting for students to study the results of X-ray and CT examinations of patients with pulmonary TB. TB is compared to other pathologies of the lungs. The methods of active learning, such as modeling of clinical cases from radiographic data, influence students' practical and thinking activities in a better way during the process of learning the material [9,8]. The method consists in giving X-rays and CT scans to students, based on which they make up fictional clinical cases, including a presumed anamnesis, results of physical examination, laboratory results, a final diagnosis and treatment. This happens in an interactive form. The students ask questions to each other. Some of

them do not always agree with the presenter's opinion, express their opinions and explain the mistakes. All these lead to a group discussion.

When analyzing clinical cases, students reveal the causes of possible medical errors in diagnosis of diseases and management of patients, as well as possible consequences both for the patients and the doctors [1]. Medical errors in phthisiology arise in the field of differential diagnosis, when patients attend general medical facilities.

The method puts an emphasis on early diagnosis of pathology, considering the significant consequences of TB in target groups of the population. This is achieved by comprehensive discussions of diagnostic algorithms for each clinical form of TB, as well as testing clinical knowledge of students. It is necessary to explain to the students that attention to the patients is important, as doctors are responsible for their health; students need to learn how to avoid possible medical mistakes.

During the classes students write essays on topics that are more interesting for them and present them to the audience, which is composed of students, tutors and physicians. Students interested in scientific research have the opportunity to participate in various international student conferences (Pacific Scientific and Practical Conference of Students and Young Scientists with International Participation, All-Russian Scientific Conference of Students and Young Scientists with International Participation, International Scientific Conference of Young Physicians) and present their works.

Thematic quiz-game at the end of the course includes questions from the whole course [5,7]. All students take part in the quiz. Practical aim of the quiz is development of knowledge and skills in early detection, diagnosis, treatment, and prevention of TB. Another aim is increasing the interest and motivation to study the subject and its history. Equal importance is attached to development of students' personal qualities and professional competence, memory, imagination, as well as the ability to independently acquire knowledge of phthisiology [2]. Quiz is important for revision and deeper comprehension of the material in a non-standard way. Thematic quiz is an effective way to organize the educational process at phthisiology lessons.

Students at the Department of Phthisiology of Yerevan State Medical University after Mkhitar Heratsi (YSMU) are taught in 3 languages: Armenian, Russian, and English. Educational materials are compiled by the Department workers. All necessary literature can be found online in the electronic library of YSMU. It contains training tests and a list of additional literature on the subject. University library has monographs, textbooks, scientific and clinical journals in 3 languages for students to learn more about phthisiology.

Students from different countries study in YSMU. After graduating, they go to their homelands and work there as doctors. That is why training for such has specific features. Modern international classification of TB and the methodological approaches adopted in diagnosis and treatment in the USA, Britain and India are taken into account when working with international students. Teachers prepare handouts on different topics. Besides, they use models and pictures for the interpretation of Tuberculin skin test results, which help students to memorize the information.

Students check their knowledge using a computer based multiple-choice test exam at the end of the cycle in the computer department of YSMU.

Training tutors is especially important. Standards constantly update and sometimes new disciplines are mastered by only a few teachers. In this case it is difficult for both students and other teachers who work with them [4]. Tutors should be motivated to use new teaching methods and continue to develop their teaching skills. After the exams, students are offered to participate in the opinion poll. They assess their tutors and teaching methods by putting marks. The results let us determine the quality of teaching.

Phthisiology is also studied by postgraduate students for one year. TB doctors, general practitioners, and the nurses of TB facilities can receive further education at the Department of Phthisiology. Training courses from 2 to 8 weeks are annually organized. The courses include lectures, seminars, practical classes, both with the analysis of patients and the study of archive materials, videos, webinars. Curriculum is compiled by the staff of the department, considering the relevance of the problem for the particular group of students. Each topic begins with an entrance test to establish issues that have to be studied in a more detailed way, and final tests at the end [6]. Students/nurses/physicians

make abstract presentations on elective topics considering interests in their professional activities. The courses are summarized by an oral exam in the 8-week course and a test in the 2-week course.

Conclusion: Active learning promotes active mental and practical activity in mastering educational material in phthisiology. Electronic database of clinical cases is an interactive tool for learning about the subject. Interactive methods are aimed at development of both theoretical and practical knowledge. Clinical case modeling is a thematic game that has a theoretical, practical and general educational component. According to the results of the survey, thematic games contribute to the formation of valuable comprehensive knowledge, analytical abilities and public speaking skills in students.

References

1. Braun L.T., Zwaan L., Kiesewetter J., Fischer M.R., Schmidmaier R. Diagnostic errors by medical students: Results of a prospective qualitative study // BMC medical education. 2017. Vol. 17, № 1. P. 191. DOI: 10.1186/s12909-017-044-7
2. Courteille O., Josephson A., Larsson L.O. Interpersonal behaviors and socioemotional interaction of medical students in a virtual clinical encounter // BMC medical education. 2014. Vol. 14, № 1. P. 64. DOI: 10.1186/1472-6920-14-64
3. Emmer E.T., Stough L.M. Classroom management: A critical part of educational psychology, with implications for teacher education // Educational Psychologist. 2001. Vol. 36, № 2. P. 103-112.
4. Filinyuk O.V., Kolokolova O.V., Buynova L.N., Kabanets N.N., Vyanova G., Zemlyanaya N.A. Current approaches to teaching tuberculosis control when introducing federal state educational standard of higher education // Tuberculosis and Lung Diseases. 2017. Vol. 95, № 4. P. 52-57. (In Russ.) DOI: 10.21292/2075-1230-2017-95-4-52-57
5. Freeman J V., Collier S, Staniforth D, Smith KJ. Innovations in curriculum design: A multi-disciplinary approach to teaching statistics to undergraduate medical students // BMC medical education. 2008. Vol. 8, № 1. P. 28. DOI: 10.1186/1472-6920-8-28
6. Harris E.E., Malyango A.A. Evolutionary explanations in medical and health profession courses: Are you answering your students' "why" questions? // BMC medical education. 2005. Vol. 5, № 1. P. 16. DOI: 10.1186/1472-6920-5-16
7. Ilic D., Bin Nordin R., Glasziou P., Tilson J.K., Villanueva E. Implementation of a blended learning approach to teaching evidence based practice: A protocol for a mixed methods study // BMC medical education. 2013. Vol. 13, № 1. P. 170. DOI: 10.1186/1472-6920-13-170
8. Joseph C., Conradsson D., Nilsson Wikmar L., Rowe M. Structured feedback on students' concept maps: The proverbial path to learning? // BMC medical education. 2017. Vol. 17, № 1. P. 90. DOI: 10.1186/s12909-017-0930-3
9. Salajegheh A., Jahangiri A., Dolan-Evans E., Pakneshan S. A combination of traditional learning and e-learning can be more effective on radiological interpretation skills in medical students: A pre- and post-intervention study Approaches to teaching and learning // BMC medical education. 2016. Vol. 16, № 1. P. 46. DOI: 10.1186/s12909-016-0569-5

Information about authors

***Gevorgyan Lilit Gevorgovna**, Yerevan State Medical University after Mkhitar Heratsi; address: Koryun 2 str., Yerevan. Armenia 0025; Phone +(374)91118906; e-mail: tiliagevorgyan@yahoo.com*

***Zurabyan Lilit Artushevna**, Yerevan State Medical University after Mkhitar Heratsi; address: Koryun 2 str., Yerevan. Armenia 0025; Phone +(374)77772414;e-mail: lilitzurabyan94@gmail.com*

***Safaryan Marina Dmitrievna,** Yerevan State Medical University after Mkhitar Heratsi; address: Koryun 2 str., Yerevan. Armenia 0025; Phone +(374)91480321; e-mail: marina-safaryan@rambler.ru*

V. ПОДГОТОВКА СПЕЦИАЛИСТА БУДУЩЕГО: СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ В МЕДИЦИНЕ; НЕПРЕРЫВНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ; АККРЕДИТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ; СОДЕЙСТВИЕ В ТРУДОУСТРОЙСТВЕ И СОПРОВОЖДЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КАРЬЕРЫ

УДК 614.253.4

НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ВРАЧЕЙ-ОРДИНАТОРОВ КАФЕДРЫ ПЕДИАТРИИ ИПО КРАСГМУ

Анциферова Екатерина Владимировна, Таранушенко Татьяна Евгеньевна, Кустова Татьяна Владимировна, Киселева Наталья Геннадьевна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. Возрастание значимости человеческого фактора в различных областях жизнедеятельности общества определяет повышение требований к уровню профессионализма выпускников медицинского университета. Научно-исследовательская деятельность врачей-ординаторов позволяет наиболее ярко и полно проявить свою индивидуальность, раскрыть свои научные и творческие способности, готовность к самореализации, развить и укрепить научное и, самое главное, клиническое мышление. В статье представлен опыт организации и руководства научно-исследовательской работой врачей-ординаторов кафедры педиатрии ИПО.

Ключевые слова: врач-ординатор, научно-исследовательская работа, университет, презентация.

SCIENTIFIC RESEARCH ACTIVITY OF RESIDENTS OF THE DEPARTMENT OF PEDIATRICS AT THE INSTITUTE OF POSTGRADUATE EDUCATION OF KRASNOYARSK STATE MEDICAL UNIVERSITY

Antsiferova Ekaterina Vladimirovna, Taranushenko Tatyana Evgenievna, Kustova Tatyana Vladimirovna, Kiseleva Natalya Gennadievna

Prof. V.F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. The growing importance of the human factor in various areas of life determines the increased requirements for the level of professionalism of medical university graduates. The research activities of the resident doctors allow them to express their individuality most clearly and fully, reveal their scientific and creative abilities, and readiness for self-realization; develop and strengthen their scientific and clinical thinking. The article presents the experience of organizing and managing the research work of residents at the Department of Pediatrics of the Institute of Postgraduate Education.

Keywords: resident, research work, university, presentation.

Одной из основных задач врачей-ординаторов за время обучения на кафедре педиатрии ИПО является их участие в научном исследовании.

Около третьей части врачей-ординаторов приходят на кафедру, уже имея опыт участия в студенческих научных обществах, однако объем и качество работы, выполняемые на студенческих кафедрах и в институте последипломного образования, существенно разнятся. Более половины выпускников имеют скудные и фрагментированные сведения о научно-исследовательской деятельности, ее личностной и социальной значимости.

Структура научно-исследовательской работы представлена совокупностью взаимозависимых и взаимосвязанных элементов.

Основные этапы научного исследования:

1. Выбор темы для научного исследования.

В начале первого года обучения врач-ординатор определяется с направлением научной деятельности и предполагаемыми темами для научного исследования. Утверждение темы – один из самых серьезных этапов работы. На данном периоде врач-ординатор и его научный руководитель отталкиваются из актуальности выбираемой проблемы, ее теоретической, социальной и практической значимости. Ежегодно научный руководитель формирует примерный список тем для исследования. При обсуждении тематики учитывается практическая и теоретическая значимость включаемых в работу проблем. У врачей-ординаторов есть право выбора темы из предложенного перечня. Особое значение имеет процент изученности выбранной проблемы для исследования, оснащенность ее справочным материалом. Актуальность исследования определяется значимостью для практического здравоохранения: выявление особенностей течения и исхода заболевания, новых методов обследования, возможная коррекция лечения, выявление проблем ведения пациентов с определенными нозологиями и предложения путей их решения и прочее. И, конечно же, сам врач-ординатор должен испытывать живой интерес по теме научно-исследовательской работы (НИР), чтобы стремиться к поиску и решению проблемы, заявленной в исследовании. Иначе, вместо увлекательного и творческого поиска ответов на поставленные задачи научная работа становится формальным исполнением определённых руководителем задач. Поэтому, если обучающийся предлагает свою тему для исследования, не включенную в кафедральный список, но не менее актуальную, по согласованию с научным руководителем, утверждается новая.

2. Обзор литературы. Требования:

- Источники информации: зарубежная и отечественная литература
- Релевантная литература: фундаментальные издания, научные обзоры, научные статьи, диссертации и пр.
- Год выпуска литературы: не старше 5 лет.
- Количество источников: не менее 30

3. Формирование целей и задач, исходя из темы исследования и результатов, которых следует достичь.

Важной особенностью цели как компонента методологического аппарата является то, что она соединяет и концентрирует основную идею проблемы и предмета научного исследования в их корреляции. Иначе говоря, цель выражает путь решения проблемы и те конечные результаты, которые при этом должны быть получены. Именно поэтому, цель – это единая формулировка итогового результата, которая предполагается достичь при реализации НИР.

Задачи исследования определяются исходя из цели, - это следующие друг за другом взаимосвязанные шаги, выстроенные в логически правильном порядке, которые необходимо преодолеть для достижения цели.

4. Материалы и методы.

Следующим этапом работы после определения темы, целей и задач является выбор материалов и методов исследования. Материалом работы является объект исследования (например, пациенты с определенной нозологией), то есть то, что необходимо будет

изучить в процессе НИР. Обязательным условием для выполнения работы необходимо указать продолжительность данного исследования, количество пациентов, включенных в исследование, распределение их по группам, определение критериев включения и исключения. Под методами исследования подразумеваются способы решения поставленных задач для изучения и получения нужной информации, методы должны соответствовать изучаемому вопросу. Достижение поставленных целей и задач находится в прямой зависимости от применяемых методов: результаты работы будут тем достовернее, чем разнообразней перечень используемых методов. В своей работе необходимо раскрыть следующую информацию о характере проводимого исследования: ретроспективное / проспективное; открытое/закрытое; контролируемое / неконтролируемое, сравнительное; рандомизированное/нерандомизированное, сплошное; одноцентровое/многоцентровое.

5. Обработка полученных результатов.

На основании полученных результатов проводится сравнение по каждому критерию в зависимости от групп распределения с определением достоверности. Указывается критерий, по которому определялось, данные нормально распределены или нет, формат представления центра распределения и показателей вариации для количественных данных (в зависимости от нормальности распределения данных): среднее ± среднеквадратичное отклонение, медиана [Q1; Q3] квартили, 95% доверительный интервал (ДИ) [95% ДИ] и т.д. Описание статистических критериев, использованных при анализе данных, проводится, четко определив, какие критерии применялись для анализа количественных, а какие – для анализа качественных данных, какие – для анализа значений исходных характеристик, а какие – для анализа их изменений в ходе исследования.

По полученным результатам возможно проведение коррекции темы, целей и задач исследования.

6. На основании проведенного исследования врач-ординатор делает заключение с формированием выводов по изучаемой теме и предлагает пути решения проблем, возникших по ходу работы.

Выводы строятся кратко, должны обязательно отражать, какие результаты поставленных задач были получены исследователем.

Заключение является итоговой, обобщающей, завершающей частью проведенной работы и заслуживает особенного внимания при оформлении. В данном разделе необходимо отобразить, как решена поставленная цель и задачи, какие результаты получены, какие вопросы возникли по ходу работы и как они были преодолены. На основании полученных данных врачу-ординатору следует показать теоретическую и практическую значимость для здравоохранения и возможность внедрения в медицинскую деятельность.

Наличие в заключении личных суждений исследования о том, что из начальных гипотез в процессе работы не подтвердилось, какие и почему препятствия возникли, каким образом они были разрешены, отражает методологическую грамотность врача-ординатора, его умение проводить самоанализ и самооценку.

7. Оформление презентации.

На основании полученных данных врач-ординатор переносит результаты своей работы в презентацию по пунктам, указанным выше.

8. Защита научной работы.

Выносится после оформления НИР в виде текстового документа и презентации, проверенных руководителем. Защита проводится при участии всех сотрудников кафедры, а также врачей-ординаторов обоих годов обучения по всем специальностям, обучаемых на кафедре. По завершении презентации работы, исследователь отвечает на вопросы преподавателей и коллег. При получении положительной оценки (выше 3-х баллов из 5), работа считается выполненной.

Если работа имеет научную новизну, представляет интерес для практического здравоохранения, полученные данные могут быть представлены на региональной или российской конференции, написаны тезисы или статья для научного журнала, в том числе ВАК.

Заключение. Научно-исследовательская деятельность врачей-ординаторов – это уникальная работа с применением различных методов исследования, направленная на поиск ответа на актуальную и интересующую задачу. Научно-исследовательская деятельность врачей-ординаторов позволяет наиболее ярко и полно проявить свою индивидуальность, раскрыть свои научные и творческие способности, готовность к самореализации, развить и укрепить научное и, самое главное, клиническое мышление [1, 2]. Процесс работы над исследованием индивидуален и является ценностью не только в образовательном, но и в личностном смысле.

Список литературы

1. Ипполитова Н.В., Стерхова Н.С. Виды и формы организации исследовательской деятельности студентов педвуза // Вестник Шадринского государственного педагогического университета. 2015. № 1 (25). С. 42-50.

2. Сосина Л.В. Роль научно-исследовательской деятельности студентов в процессе освоения образовательной программы // Агроинженерия. 2016. № 6 (76). С. 31-34.

Сведения об авторах

Анциферова Екатерина Владимировна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. + 7(950)9777918; e-mail: anciferova_ekate@mail.ru*

Таранушенко Татьяна Евгеньевна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. + 7(950)4000019; e-mail: tetar@rambler.ru*

Кустова Татьяна Владимировна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. + 7(908)0176682; e-mail: tkust@yandex.ru*

Киселева Наталья Геннадьевна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. + 7(908)2128321; e-mail: kinatta@rambler.ru*

УДК 378.147.88

ПОДГОТОВКА ОРДИНАТОРОВ КАФЕДРЫ ПЕДИАТРИИ № 2 К УЧАСТИЮ В КОНКУРСАХ

Бурлуцкая Алла Владимировна, Статова Анастасия Васильевна, Устюжанина Диана Всеволодовна, Писоцкая Юлия Васильевна

Кубанский государственный медицинский университет, Краснодар, Российская Федерация

Аннотация. Конкурсы являются способом развития общих и профессиональных компетенций обучающихся. В результате анализа работы над подготовкой к конкурсам «Умник», «Премия IQ года», «Конкурс молодых технологических предпринимателей», показана их ведущая роль в профессиональном становлении будущих специалистов. В

статье раскрывается сущность определения «Конкурс», формулируются цели и задачи подготовки к конкурсам, направленные на развитие у конкурсантов профессиональных навыков не только в сфере медицины, но и в смежных дисциплинах.

Ключевые слова: ординаторы, кафедра педиатрии №2, педагогика, конкурсы.

PREPARATION OF RESIDENTS OF THE PEDIATRICS DEPARTMENT NO. 2 TO PARTICIPATION IN COMPETITIONS

Burlutskaya Alla Vladimirovna, Statova Anastasia Vasilyevna, Ustyuzhanina Diana Vsevolodovna, Pisotskaya Julia Vasilyevna

Kuban State Medical University, Krasnodar, Russian Federation

Abstract. Competitions are a way to develop students' general and professional competences. Analysis of the activities on the preparation for the “Smart Guy”, “IQ Award of the Year”, “Competition of young technological entrepreneurs” competitions, indicated their leading role in the professional development of future specialists. The article provides the definition of competition, formulates the aims and objectives of preparation for competitions aimed at developing professional skills of the contestants not only in the field of medicine, but also in related disciplines.

Keywords: residents, pedagogy, competitions.

Конкурсы - одна из форм организации образовательной деятельности, призванная способствовать повышению уровня подготовки ординаторов и студентов, развитию их профессиональных и творческих способностей. Конкурсы проводятся в целях повышения качества подготовки ординаторов, закрепления знаний и умений, полученных в процессе обучения, стимулирования творческого роста, обретения жизненных ориентиров и ценностей, а также смысла будущей профессии, повышения престижа вуза выявления одаренных и талантливых молодых людей и создание условии для раскрытия их творческого потенциала. Поскольку конкурсы проводятся регулярно в течение всего периода обучения, появляется возможность определить динамику развития профессиональной самостоятельности студентов, ординаторов и уровень профессиональной мотивации.

Такая форма работы создает условия для активизации процессов профессионального самоопределения: учащийся не пассивно воспринимает информацию, а исследует проблему со всех сторон, ведь «исследовать — значит видеть то, что видели все, и думать так, как не думал никто» (А. Сент-Дьердьи). [1]

Цель исследования. Оценить роль конкурсов в профессиональной подготовке ординаторов.

Материалы и методы. Опыт участия ординаторов в конкурсах: Инноваторы Кубани», «Умник», «IQ года», «Всероссийский конкурс молодых технологических предпринимателей».

Результаты. Проект «Разработка информационной платформы для родителей о вакцинопрофилактике детей» был разработан ординаторами под руководством сотрудников кафедры педиатрии № 2. Его доработка происходила на каждом этапе: проект был подан на конкурс: «Инноваторы Кубани», «Умник», «IQ года». На каждом конкурсе члены жюри вносили поправки, отмечались ошибки. После каждого конкурса проводилась работа над ошибками и устранялись недочёты. В декабре 2021 года проект вышел в финал Всероссийского конкурса молодых технологических предпринимателей (МТП).

Подготовка к любому конкурсу очень важное и непростое мероприятие. Конкурсы могут проводиться в онлайн и оффлайн - формате, но одно остается неизменным – это

общение с людьми. Публичные выступления – основа любого конкурса. Аристотель в книге «Риторика» говорил, что есть 3 модели убеждения: логос, пафос и этос. Логос апеллирует к разуму, пафос обращается к эмоциям, а этос относится к личности, которую составляют качества говорящего. Да, так было в IV в до н.э., но эта модель не потеряла актуальности на сегодняшний день. Таким образом, подготовка к конкурсам разделена на 3 этапа.

Первый этап – логос. В зависимости от тематики и требований конкурса ординаторы собирают материал для проекта: разрабатывают план, цели и задачи работы, изучают научную литературу, производят анализ полученных данных. С целью выявления проблемы было проведено интервью-анкетирование родителей, посещавших детские поликлиники г. Краснодара и произведена оценка собранных результатов. Ординаторы знакомятся не только с материалом о вакцинопрофилактике с медицинской точки зрения. Но также получают знания из области экономики, IT-технологий и программирования. Для поиска информации используются: интернет-ресурсы, электронные библиотеки, научная литература, а также обучающие видеоролики. Выполнение такой работы с новым материалом позволяет преодолеть современную проблему того, что многие студенты и ординаторы не читают специальную литературу, останавливаясь на уровне некритичного, пассивного усвоения знаний, полученных из общедоступных интернет-источников. Неумение работать с литературой может быть связано с неумением воспринимать информацию, написанную научным языком, отсутствием навыков анализировать и систематизировать её. На этом этапе у ординаторов формируются способности к системному действию в профессиональной ситуации, анализу и проектированию своей деятельности, использованию информационных технологий для решения профессиональных задач, проявлению ответственности за выполненную работу. Набрав достаточное количество материала, мы приступили к следующему этапу.

Пафос. К этому этапу относится подготовка презентации. Время на конкурсах ограничено, поэтому нужно лаконично изложить материал на слайдах так, чтобы его понял широкий круг зрителей, включая тех, кто не имеет отношения к медицине. На конкурсе МТП время выступления составляло 3 минуты, следовательно, для восприятия у зрителя остается в лучшем случае лишь 30 сек. Естественно, слайды, переполненные сплошным текстом в виде чёрно-белых списков никому не интересны. Для подготовки презентации выделялись основные, значимые позиции в виде тезисов, которые максимально визуализировались картинками. Основное внимание уделялось «воспринимаемости» текста. Отдельно прорабатывался текст к презентации, к каждому слайду разрабатывалось вербальное сопровождение, коротко отражающее суть, способствующее погружению слушателя в проблему.

И третий этап – этос. Наверное, самый сложный. Личность рассказчика. Любой, даже самый хороший материал или презентацию можно испортить неправильной подачей. Здесь влияют множество факторов: склад характера, опыт выступлений, умение держаться на публике, боязнь сцены и т.д. Последние годы развитию коммуникативных навыков уделяется очень мало внимания в современных образовательных учреждениях. Привыкая к постоянному использованию гаджетов, молодые люди часто испытывают трудности при общении. Перевод на дистанционное обучение только усугубил эту проблему, в то время как для врача, наряду с уверенными знаниями по выбранной специальности, очень важным является грамотное взаимодействие с пациентами и коллегами. Вместе с тем нахождение на сцене и в многолюдной аудитории, живое общение с участниками конкурса, жюри способствуют социализации и позволяют в определенной степени развить коммуникативные компетенции, так необходимые для профессиональной деятельности врача.

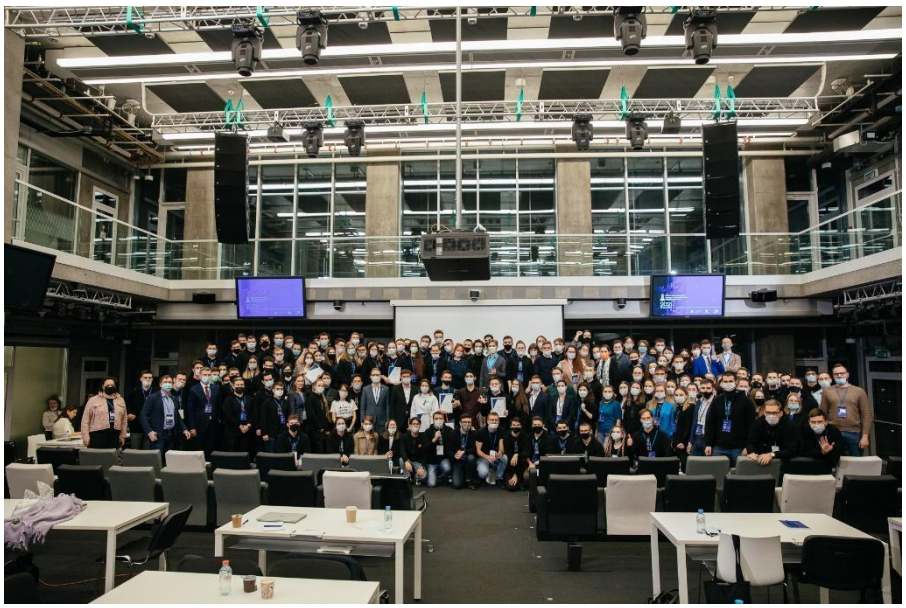


Рис. 1. Участники Всероссийского конкурса молодых технологических предпринимателей

На конкурсах ординаторы учатся владеть собственными эмоциями, сохранять уверенность, контролировать свои реакции и поведение в целом.

Заключение. Таким образом, участие в конкурсах помогает сформировать профессиональные навыки и компетенции, способствуют развитию социализации студентов и ординаторов, улучшают знания как в медицинской сфере, так и в смежных дисциплинах. Образовательная среда, где конкурсная деятельность интегрируется с учебой, способствует подготовке качественно нового типа специалиста, востребованного современным обществом. Участие в конкурсных мероприятиях помогает расширить свой кругозор, завести новые полезные знакомства, обменяться опытом и знаниями, получить мотивацию к дальнейшему совершенствованию по выбранной специальности.

Список литературы

1. Зименкова О.В. От конкурса - к профессии // Профессиональная ориентация. 2017. № 2. С. 45-49.

2. Белогурова Я.Г. Конкурсы профессионального мастерства как средство развития общих и профессиональных компетенций обучающихся // Молодой ученый. 2016. № 15.1 (119.1). С. 49-52.

3. Андреева С.А., Карелина Н.Р., Ким Т.И., Артюх Л.Ю., Оппедизано М.Л. Роль лекций в современном образовательном пространстве // Педиатр. 2021. Т. 12, № 4. С. 103-112.

Сведения об авторах

Бурлуцкая Алла Владимировна, *Кубанский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 350007 Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Площадь победы, д 1; тел. +7(918)6798244; e-mail: gped2@lenta.ru*

Статова Анастасия Васильевна, *Кубанский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 350007 Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Площадь победы, д 1; тел. +7(918)1725346; e-mail: gped2@lenta.ru*

Устюжанина Диана Всеволодовна, *Кубанский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 350007 Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Площадь победы, д 1; тел. +7(995)2013041; e-mail: lili.colin@mail.ru*

Писоцкая Юлия Васильевна *Кубанский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 350007 Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Площадь победы, д 1; тел. +7(989)2800522; e-mail: ms.pisotskaya2017@gmail.com*

УДК 378.147.88:[371.69:618]

СИМУЛЯЦИОННЫЙ ТРЕНИНГ КАК ВАЖНАЯ ЧАСТЬ СОВРЕМЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Газенкампф Андрей Александрович, Коновец Лиля Наильевна, Карачун Кристина Алексеевна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. В основе современного медицинского образования большую роль играют инновационные методики образования, неотъемлемой частью которых стало симуляционное обучение. Основой симуляционного обучения является симуляционный тренинг. Симуляционный тренинг позволяет не только ознакомиться с навыком, но и отработать его, через неоднократное повторение, поэтому мы считаем его наиболее предпочтительной формой при повышении квалификации медицинского персонала.

Ключевые слова: коммуникативные навыки, симуляционное обучение, эффективная коммуникация, тренинг, мастер-класс, стандартизированный пациент, аккредитация специалистов.

SIMULATION TRAINING AS AN IMPORTANT PART OF MODERN MEDICAL EDUCATION

Gazenkampf Andrey Aleksandrovich, Konovets Lilya Nailyevna, Karachun Kristina Alekseevna

Prof. V.F. Voino- Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. Innovative methods play an important role in modern medical education; simulation training has become its integral part. The basis of simulation training is simulation that allows not only to get acquainted with a skill but also to work it out through repetition. Therefore simulation activities are considered to be the most preferable for further training of medical specialists.

Keywords: communicative skills, simulation training, effective communication, training, master class, patient, accreditation of specialists.

Коммуникативные навыки — это способность передавать и получать информацию. И на первый взгляд, кажется, что ничего сложного в этом нет. Но суть здесь не только в обмене информацией как таковом, но и в умении максимально точно выражать свои мысли, улавливать смысл сказанного собеседником и адекватно реагировать на чужие сообщения. Всё это и есть эффективное общение. Эффективная коммуникация между врачом и пациентом позволяет более точно собрать жалобы, анамнез, повышает результативность диагностики заболевания и терапевтическую приверженность лечению. Умение общаться – это не просто особенность личности, это набор навыков, которые врач приобретает в процессе обучения и совершенствует в дальнейшей клинической практике. На сегодняшний день в зарубежной и отечественной литературе существует большое число публикаций, посвященных процессу взаимодействия врача и пациента и тому, как этот процесс и его различные компоненты оказывают влияние на значимые вещи в медицине: удовлетворенность пациента медицинской помощью, а врачей – своей работой; приверженность пациентов лечению и клинически значимые исходы, что является непосредственным результатом медицинской помощи [1].

На кафедре-центре симуляционных технологий реализуются программы повышения квалификации. Широкий выбор направлений обучения и многоступенчатая

система подготовки специалистов позволяет слушателям, выбрать программу обучения, максимально подходящей их индивидуальным потребностям.

Термин симуляция означает (simulatio — видимость, притворство) — в медицинском образовании оно подразумевает имитацию болезни ее симптомов человеком или фантомом, муляжом роботом, имитация какого-либо физического процесса с помощью искусственной (механической или компьютерной) системы, что позволяет отработать или сформировать навыки, умения без вреда для пациента.

Использование симуляционного обучения в медицинском образовании становится важнейшим этапом подготовки специалистов, так как позволяет:

- проводить обучение без вреда для пациента и обучаемого;
- на эмоциональном уровне сформировать навыки и опыт;
- выбирать время, место, сценарии и их сложность в зависимости от образовательных целей и задач;
- стандартизировать и индивидуализировать учебный процесс;
- сформировать объективную систему оценок на основе учета множества параметров и быстрой смене ролей;
- сокращение врачебных ошибок, эффективность оказанной медицинской помощи, так как позволяет повторять ситуацию и манипуляцию не ограниченное количество раз [2].

Преимущества симуляционного обучения: возможность многократных повторений для полной отработки навыка; возможность интеграции учебных заданий и их ранжирование от простых к сложным, учитывать индивидуальную подготовку обучаемых; вариативность клинических ситуаций, возможность контроля за ошибками и вариативность клинических ситуаций и т.д. [3].

Данные преимущества делают симуляционное обучение важнейшим элементом в подготовке и повышении квалификации медицинского персонала.

Кроме правильно выбранного симуляционного оборудования важную роль несет форма и методика обучения. Гибкость симуляционного обучения позволяет выбрать и смоделировать необходимые для отработки ситуации и клинические случаи. В связи с этим мы выделяем следующие формы занятий при симуляционном обучении: практическое занятие, мастер-класс, симуляционный тренинг. Хочется отметить, что при повышении квалификации медицинских работников наиболее эффективными являются симуляционные тренинги. Практические занятия важны на начальном этапе формирования навыка, но на повышение квалификации приходят специалисты уже обладающие навыком, поэтому практические занятия будут актуальны, только если мы говорим о переподготовке специалистов, для которых определенный навык, умение будет новым и не сформированным при получении специальности. Мастер-класс позволяет узнать новое, ознакомиться с навыком, отработать его, но не довести его до автоматизма, так как мастер-класс ограничен по времени. Симуляционный тренинг позволяет не только ознакомиться с навыком, но и отработать его, через неоднократное повторение, поэтому мы считаем его наиболее предпочтительной формой при повышении квалификации медицинского персонала. Рассмотрим подробнее методику симуляционного тренинга. Одним из достоинств симуляционного тренинга является его малочисленность, считается, что тренинг является эффективным, если в нем участвует не более 10 человек и продолжительностью не менее 6 часов, что позволяет каждому участнику неоднократно повторить и закрепить навык.

Современные ученые выделяют три вида тренингов:

1. Познавательный тренинг – его задача изменить осознание и мышление личности.
2. Мануальный тренинг – развитие практических навыков.
3. Сочетанный тренинг – его задача сформировать знания, умения и навыки до профессиональной осознанности [4].

Симуляционный тренинг состоит из следующих этапов: входной контроль, пребрифинг, симуляционное занятие, дебрифинг, итоговый контроль, возможно, включить обратную связь, в виде анкетирования [5].

Симуляционное обучение очень активно развивается, в настоящее время в обучение активно внедряются методика использования стандартизированного и симулированного пациента. Использование людей при подготовке медицинских работников. Основоположником является Говард Бэрроуз, который в 1963 году стал впервые использовать стандартизированных (программированных) пациентов для обучения в медицине. Стандартизированный пациент - «это человек, обученный симулировать реального пациента настолько точно, что симуляцию не может заметить даже опытный клиницист». Постепенно разрабатывалась методика обучения коммуникативным навыкам, беседы врача и пациента. Сам термин стандартизированный пациент был введен Джерфи Норманом, и подчеркивает стандартность поведения пациента, его диагноза, поведения, жалоб. Задача врача проявить свои коммуникативные навыки: умение вести беседу, правильно построить вопросы, расположить пациента к себе, выстроить эмоциональный контакт с пациентом, собрать анамнез и поставить правильный диагноз. При разработке заданий для работы со стандартизированным пациентом, необходимо выделить одну или две задачи, чтобы была возможность подробно обыграть ситуацию, определить ошибки повторить несколько раз. Подготовка стандартизированного пациента начинается с разработки подробного диагностического кейса.

Данная методика может использоваться как для обучении, так и для экзамена. В настоящее время в России она вводится в систему аккредитации специалистов, т.е. как экзамен. Казанская государственная медицинская академия, одна из первых начала использовать методику, выделяя симулированного и стандартизированного пациента. С.А. Булатов, дает следующее определение симулированному пациенту как человеку, который обучен реалистично воспроизводить жалобы и состояние больного. Основным критерием разделения являются сроки обучения и сколько клинических случаев может сыграть пациент. Они утверждают, что на подготовку симулированного пациента достаточно двух-трех недель, и он может достоверно сыграть одну клиническую задачу. Стандартизированный пациент может представить несколько клинических кейсов и быть полноправным участником тренинга [6, 7].

Основными преимуществами методики стандартизированного пациента является:

- надежность и повторяемость, так как пациенты играют стандартно и их в любой момент можно воспроизвести;
- достоверность и реалистичность, пациент играет реально, в соответствии с диагнозом и психотипом;
- контролируемость, преподаватель корректирует ход тренинга, обучения, экзамена в зависимости от цели;
- коррекция и оценка, все результаты измеряемые их можно сравнивать;
- практическая, обучаемые (слушатели, курсанты) отрабатывают на свои коммуникативные навыки;
- безопасность для пациента и обучаемого (слушателя, курсанта).

Методика стандартизированного пациента может быть использована для следующих учебных целей:

- научить сбору анамнеза и жалоб пациента;
- научить совместному принятию решения вместе с пациентом на обследование или проведения операции;
- отработать сложные эмоциональные ситуации (конфликт, сообщение плохой новости);
- отработать получение информированного согласия на операцию и т.д.

Для подготовки занятия со стандартизированным пациентом необходимо: подготовить стандартизированного пациента, разработать сценарий (на основании клинического случая), подготовить необходимые амбулаторные данные (анализы,

результаты исследований), оценочные листы (чек-лист стандартизированного пациента, чек-лист эксперта).

Занятие с использованием стандартизированного пациента делится на несколько этапов: первый этап сбор анамнеза и объективное обследование пациента, второй этап самостоятельная работа студентов, третий этап диагностическая заявка, четвертый этап получение лабораторных данных и оформление листа курации, проведение дебрифинга [6, 7].

Важнейшим моментом при симуляционном обучении является видеофиксация тренинга, занятия, экзамена, что позволяет максимально объективизировать процесс обучения и контроля результатов.

Симуляционоое обучение для медицинских специалистов активно внедряется в процесс обучения, это связано с объективными реалиями времени, во-первых достаточно высокая стоимость симуляционных тренажеров, нехватка педагогических кадров владеющих навыками проведения симуляционных тренингов, можно отметить так же низкую заинтересованность самих обучаемых, это связано с высокой загруженностью медицинских специалистов, психологической сложностью восприятия работы с симуляционным оборудованием, не менее важным так же является то, что симуляционные тренинги еще не стали частью дополнительного профессионального образования т.к. тренинг в среднем проходит 6 часов, то документ о повышении квалификации не выдается [8].

Постепенно эта ситуация меняется, слушатели, которые прошли обучение на симуляционных тренингах дают высокую оценку обучения и становятся постоянными участниками данного вида последипломного обучения.

Список литературы

1. Дрокина О.В., Нелидова А.В., Живилова Л.А. Коммуникативные навыки в работе врача // Справочник поликлинического врача. 2020. № 1. С. 13-16.
2. Чернова А. А. Обучение по программе «Неотложное состояние в кардиологии» с помощью симуляционного манекена SimMan // Вестник КГПУ им. В.П. Астафьева. 2012. № 3. С. 155-158.
3. Чернова А.А., Шестерня П.А., Никулина С.Ю., Верещагина Т.Д., Новожилов В.К. Обучение неотложным состояниям в кардиологии с помощью симуляционного манекена SimMan // Сибирское медицинское обозрение. 2013. № 5 (83). С. 93-96.
4. Садчиков Д.В. Тренинг в высшем медицинском образовании // Вестник анестезиологов и реаниматологов. 2017. Т. 14, № 3. С. 18-22.
5. Косаговская И.И., Волчкова Е.В., Пак С.Г. Современные проблемы симуляционного обучения в медицине // Эпидемиология и инфекционные болезни. 2014. № 1. С. 49-61.
6. Булатов С.А. Стандартизированный пациент. Симуляционное обучение в медицине. Москва : Изд-во Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, 2013. 205 с.
7. Булатов, С.А. Практические умения и навыки. Программа освоения практических умений по методике «Стандартизированный пациент» : учебно-методическое пособие. Казань : Бриг, 2006. 44 с.
8. Коновец Л.Н. Симуляционный тренинг в системе повышения квалификации среднего медицинского персонала // Среднее профессиональное образование. 2019. № 10. С. 29-32.

Сведения об авторах

Газенкампф Андрей Александрович, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, Красноярск, ул. Партизана Железняка, д.1; тел. +7(391)2205313; e-mail: gasenkampf_md@mail.ru*

Коновец Лиля Наильевна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора. В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, Красноярск, ул. Партизана Железняка, д.1; тел. +7(391)2205313; e-mail: lkonovec@list.ru*

Карачун Кристина Алексеевна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, Красноярск, ул. Партизана Железняка, д.1; тел. +7(391)2205313; e-mail: karachunka@krasgmu.ru*

УДК 378.661:371.8.06:614.253

ОЦЕНКА СФОРМИРОВАННОСТИ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Галиахметова Наталья Павловна

Ижевская государственная медицинская академия, Ижевск, Российская Федерация

Аннотация. Профессия врача была востребована и престижна всегда. Специфика профессии – ответственность за здоровье и жизни людей, что обязывает врача обладать глубокими знаниями в своей профессии. Под коммуникативной компетентностью врача понимается многоуровневое интегративное качество личности, направленное на установление, поддержание и развитие эффективных контактов с пациентами и другими участниками лечебно-профилактического процесса. В последние годы одной из наиболее острых проблем мирового масштаба становится дефицит медицинских кадров. В докладе Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) «A Universal Truth: No health without a workforce», сделанном на Третьем глобальном форуме по кадровым ресурсам здравоохранения в ноябре 2013 года, отмечено, что в 2035 году в мире будет не хватать 12,9 миллионов работников здравоохранения [9]. Введение компетентностного подхода в образование ориентирует на подготовку не только высокопрофессионального специалиста, но и личности, имеющей необходимый набор этических качеств, которые предполагают индивидуальное поведение в динамически изменяющихся условиях [1]. Как отмечают ряд исследователей (И.С. Сук, С.Л. Соловьева, Н.В. Яковлева и другие) в профессиональной врачебной деятельности существенное место занимает высокая частота межличностных контактов при общении с больными и их родственниками, что, несомненно, предъявляет высокие требования к коммуникативной компетентности современного врача.

Ключевые слова: коммуникативная компетентность, симуляционное обучение, современное образование, профессия врача.

ASSESSMENT OF COMMUNICATIVE COMPETENCE IN MEDICAL UNIVERSITY GRADUATES

Galiakhmetova Natalya Pavlovna

Izhevsk State Medical Academy, Izhevsk, Russian Federation

Abstract. Being a doctor has always been prestigious. This job entails the responsibility for the health and lives of people, which obliges the doctor to have deep knowledge in his profession. The communicative competence of a doctor is understood as a multi-level integrative personal quality aimed at establishing, maintaining and developing effective contacts with patients and other participants in the treatment and prevention process. In recent years, the shortage of medical personnel has become one of the most acute problems on a global scale. The report of the World Health Organization (WHO) “A Universal Truth: No health without a workforce”, made at the Third Global Forum on Human Resources of Health in November 2013, noted that in 2035 the world will lack 12.9 million health workers. The introduction of a competence-based approach to education focuses on the training of not only a highly professional specialist, but also a person who has the necessary set of ethical qualities that imply individual behavior in dynamically changing conditions. As noted by a

number of researchers (I.S. Suk, S.L. Solovyova, N.V. Yakovleva and others) in professional medical activity, a significant place is occupied by a high frequency of interpersonal contacts when communicating with patients and their relatives, which undoubtedly places high demands on the communicative competence of a modern doctor.

Keywords: communicative competence, simulation training, modern education, doctor's profession.

Цель исследования. Оценить степень сформированность коммуникативных компетенций выпускников медицинского вуза и удовлетворенность выбранной профессией.

Материалы и методы. Целевая аудитория 30 аккредитуемых, выпускники лечебного факультета Ижевской государственной медицинской академии. Рабочая зона станции была оборудована согласно установленным критериям в методических рекомендациях и была приближена к реальной обстановке кабинета участкового врача-терапевта. В качестве симулированных пациентов выступили сотрудники ИГМА, успешно прошедшую специальную обучающую подготовку по коммуникативным навыкам в Центре непрерывного профессионального образования г. Москвы и имеющие доступ к конфиденциально установленному сценарию станции. Для оценки коммуникативных навыков были использованы соответствующие показатели в чек-листах станции и карты наблюдений и оценки коммуникативных навыков. Для проведения анализа удовлетворенности выбранной профессией был проведен опрос. В опросе принимали участие 60 студентов 6 курса лечебного факультета медицинского вуза. Опрос проводился методом анкетирования.

Результаты. В практическом здравоохранении частой причиной развития конфликтных ситуаций может быть низкий уровень практической подготовки медицинских работников, несоблюдение ими правил и порядка выполнения процедур, а также нарушение правил при общении с пациентами. В связи с чем, актуальной задачей высшей медицинской школы является разработка современных, более эффективных методов подготовки будущих специалистов и внедрение объективных способов оценки знаний и качества освоения практических навыков обучающимися [4].

В настоящее время симуляционные технологии обучение в симулированной среде активно внедряются для приобретения обучающимися и совершенствования практикующими врачами мануальных навыков, командного взаимодействия, а также с целью проведения аккредитации будущих специалистов без риска для пациентов [3, 6]. В практику отечественных врачей внедряются популярные и хорошо зарекомендовавшие себя модели поведения с пациентом. Одной из таких моделей является Калгари-Кембриджская модель общения с пациентом [5].

Профессиональное общение врача предполагает межличностное общение с пациентом, целью которого является оказываемая им медицинская помощь. Способность устанавливать и поддерживать необходимые контакты характеризует коммуникативная компетентность.

Профессиональное становление – это длительный процесс, который предполагает возможность беспредельного развития человека. Несмотря на постоянно изменяющиеся социальные, экономические и политические условия жизни, вопросы, связанные с профессиональным самоопределением, стабильно остаются в центре внимания. От правильного профессионального самоопределения зависит благополучие человека во всей его последующей жизни.

Удовлетворены выбранной профессией 95% выпускников. Это показывает правильность сделанного выбора, стать врачом. Престиж врачей должен поддерживаться на государственном уровне, а также в средствах массовой информации удовлетворённостью престижем профессии врача, утвердительно ответили 70% будущих специалистов.

Одной из причин снижения престижа профессии врача, является низкая юридическая защищенность будущего специалиста.

Удовлетворенность перспективой карьерного роста присутствует у 30% опрошенных, не верят в перспективы карьерного роста 60% будущих специалистов, остальные не собираются строить карьеру.

Одной из задач современных реформ в системе здравоохранения является замена патерналистской модели взаимодействия медицинского персонала с пациентом на партнерскую. В партнерской модели реализуется принцип равноправия, что предоставляет пациенту право на свободу выбора. Реализация такого перехода возможна путем обучения студентов медицинских вузов навыкам пациент-ориентированного общения. Начиная с 2018 года, в медицинских вузах в рамках первичной аккредитации специалистов была внедрена станция «Сбор жалоб и анамнеза на первичном приеме врача терапевта-участкового». Составными компонентами станции являются: паспорт станции и чек-лист, а также «стандартизированный пациент», который прошел специальную подготовку в условиях обучающего тренинга в методическом центре аккредитации [2].

Включение методики «Стандартизированный пациент» в образовательный процесс является очень эффективным методом обучения. Взаимодействие со стандартизированным пациентом развивает коммуникативные и профессиональные навыки студентов, позволяет им получить первый опыт клинической работы [7]. Ценность методики «Стандартизированный пациент» состоит в том, что студенты имеет возможность отработать имеющиеся недостатки. Демонстрация различных черт характера больного человека учат студента психологии общения практическим навыкам на «реальном» пациенте, а в случае ошибок исправить [8].

На стадии установления контакта, студенты успешно справляются с самопрезентацией, заботятся о комфорте пациента, идентифицируют личность пациента. Но ряд выпускников (27%) не получили предварительного согласия на расспрос. Переход к стадии расспроса, доверительному диалогу врача и пациенту наиболее важен, как в сборе анамнеза, постановке диагноза, так и удовлетворенностью пациента общению с врачом. Большинство аккредитуемых (77%) начали диалог с использованием открытых фраз, лишь (23%) задавали закрытые вопросы. Визит к врачу не всегда обусловлен жалобами пациента, возможна консультация, проведение диспансеризации и другие вопросы. При этом в начале расспроса (в 97% случаев) задан традиционный вопрос о наличии жалоб. Не продемонстрировали исчерпывающий список проблем пациента 30% аккредитуемых, что затруднило формулирование верной диагностической гипотезы.

Несмотря на наличие достаточно широко распространенных ошибок при общении «врача» с «пациентом», было выявлено, что субъективная оценка выпускниками своих коммуникативных компетенций оказалась на весьма высоком уровне. Так, высоко были оценены такие компетенции, как знание норм и правил профессионального общения, знание требований этикета, умение убеждать и влиять на других людей. Менее компетентными оказались умения контролировать свои эмоциональные проявления, саморегулировать эмоциональное состояние, осуществлять самоуправление и оптимальную эмоциональную разрядку, адекватно откликаться на проблемы другого человека.

Заключение. Современное российское образование – это результат огромных перемен, произошедших в системе отечественного образования за последние годы Реформирование системы высшего образования в России характеризуется поиском оптимального соответствия между сложившимися традициями в отечественной высшей школе и новыми методологическими подходами, и технологическими достижениями в образовательном пространстве.

Анализ результатов в рамках первичной аккредитации выпускников по «Сбору жалоб и анамнеза на первичном приеме врача терапевта-участкового» показал, что уровень коммуникативных компетенций выпускников удовлетворителен, но сформирован недостаточно. Необходимо введение специальных обучающих тренингов в учебную программу студентов, что позволит сформировать у выпускников более высокий уровень коммуникативных профессиональных навыков. Выпускники обладают высокой мотивацией к профессиональной деятельности. Однако все признают необходимость повышения своей коммуникативной компетентности.

Список литературы

1. Асриян О.Б. Комплаенс как результат коммуникативной компетентности врача // Педагогика. 2016. № 4. С. 93-97.
2. Галиахметова Н.П., Данилова К.А., Мухаметова А.И. Изучение навыков эффективного общения в пилотном проекте «Сбор жалоб и анамнеза на первичном приеме врача терапевта-участкового» // Виртуальные технологии в медицине. 2018. № 2 (20). С. 58-59.
3. Роль симуляционных технологий в медицинском образовании : материалы Учебно-методической конференции для преподавателей высшей школы, 28 мая 2014 года / Минздрав России, Гос. бюджетное образовательное учреждение высш. проф. образования "Дальневосточный гос. мед. ун-т" М-ва здравоохранения РФ (ГБОУ ВПО ДВГМУ Минздрава России) ; [редкол.: Г. С. Томилка (отв. ред.) и др.]. Хабаровск : Изд-во ДВГМУ, 2014. 67 с.
4. Романцов М.Г., Мельникова И.Ю. Современные образовательные технологии – средство инновационного пути развития высшего медицинского образования // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2015. № 1. С. 88-95.
5. Сильверман Дж., Кёрц С., Дрейпер Дж. Навыки общения с пациентами. Москва : Гранат, 2018. 304 с.
6. Симуляционное обучение по специальности «Лечебное дело» / Под ред. А.А. Свистунова. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 288 с.
7. Сонькина А.А. Навыки общения в клинической практике: возможности и необходимость обучения на вузовском этапе // Виртуальные технологии в медицине. 2015. № 2 (14). С. 34.
8. Сонькина А.А. Навыки профессионального общения в работе врача // ОРГЗДРАВ: новости, мнения, обучение. 2015. № 1. С. 101-107.
9. ВОЗ: в настоящее время во всем мире не хватает 7,2 млн медработников разных категорий // Газета. Здоровье. Интернет-версия : [сайт]. URL: https://nvo.ng.ru/health/2013-11-19/8_medics (дата обращения: 12.10.2022).

Сведения об авторе

Галиахметова Наталья Павловна, *Ижевская государственная медицинская академия; адрес: Российская Федерация, 426034, г. Ижевск, ул. Коммунаров, д. 281; тел.: 8(963)542-17-35; e-mail: n.gali@mail.ru*

УДК 616-089:378

ОПЫТ РАБОТЫ СИМУЛЯЦИОННОЙ ОПЕРАЦИОННОЙ ПРИ ОСВОЕНИИ ХИРУРГИЧЕСКИХ НАВЫКОВ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Жариков Андрей Николаевич, Чечина Ирина Николаевна, Алиев Александр Руштиевич

Алтайский государственный медицинский университет,
Барнаул, Российская Федерация

Аннотация. Обучение и отработка практических навыков студентами, клиническими ординаторами в условиях экстренной операции имеют трудности в связи тяжелым состоянием больного, дефицитом времени, напряженной обстановкой. Моделирование подобных ситуаций в аудиторных условиях невозможно. В связи с этим появляется необходимость создания в симуляционных центрах медицинских вузов операционного модуля, подготовленного для воспроизведения всех этапов работы операционных бригад, в приближенных к реальным условиям. Современные IT-технологии и программное обеспечение позволяют создать весь набор операций, применяющихся в эндоскопической хирургии, этапы которых, наряду с базовыми общехирургическими навыками, необходимо осваивать в симуляционной операционной при изучении хирургических дисциплин в медицинском университете.

Ключевые слова: медицинское образование, хирургия, симуляционное обучение, операционная, ординатура, студенты с углубленным изучением хирургии.

WORK IN A SIMULATION OPERATING ROOM FOR MASTERING SURGICAL SKILLS IN MEDICAL UNIVERSITY

Zharikov Andrey Nikolaevich, Chechina Irina Nikolaevna, Aliev Alexander Rushtievich

Altai State Medical University, Barnaul, Russian Federation

Abstract. Development of practical skills in students, clinical residents at an emergency operating room is difficult due to the serious condition of the patient, lack of time, and tense situation. Modeling such situations in classroom is impossible. In this regard, there is a need to create an operating module in the simulation centers of medical universities to reproduce all stages of the work of operating teams, in close-to-real conditions. Modern IT technologies and software make it possible to create the entire set of operations used in endoscopic surgery, the stages of which, must be mastered when studying surgical disciplines along with basic general surgical skills at a medical university.

Keywords: medical education, surgery, simulation training, operating room, residency, advanced surgery students.

Актуальность. На протяжении нескольких лет, наряду с традиционными методами обучения на хирургическом цикле студентов-медиков и клинических ординаторов применяются методы симуляционного обучения. Вместе с тем, до последнего времени, освоение практических навыков у постели больного, перевязочной, операционной имело значительное преимущество. Однако, ряд навыков при контактной работе с пациентами, обучающимся сейчас недоступны, вследствие эпидемиологической ситуации. Принятые современные федеральные государственные образовательные стандарты ориентированы на компетентностный подход в обучении и предполагают обучение с выполнением полного объема врачебных трудовых функций с использования симуляционных технологий [1]. Следует отметить, что в подготовке будущих хирургов наступил этап, когда отрабатывать навыки в хирургии становится все сложнее из-за существенного роста доли видеоэндоскопических вмешательств [2-3]. В этой связи на всех уровнях медицинского образования активно внедряется симуляционное обучение в виртуальной среде для приобретения обучающимися и совершенствования практикующими врачами разных специальностей мануальных навыков, командного взаимодействия, а также с целью проведения аккредитации будущих специалистов без риска для пациентов [4, 5]. Многократное выполнение конкретной манипуляции на симуляторе, значительно повышает уровень освоения, а последующий дебрифинг при участии преподавателя с разбором и анализом допущенные ошибок повышает ценность обучения [5, 6]. Совершенствование IT- технологий, появление новых виртуальных симуляционных систем позволяет оптимизировать обучение, предоставляет новые возможности для преподавателей, учить более эффективнее, а для студентов - учиться безопасно [7]. В этом большую роль играют созданные при медицинских образовательных учреждениях симуляционные центры. Кроме того, в вузе на старших курсах могут формироваться группы студентов с углубленным изучением хирургии (субординатура). В этой связи, помимо освоения базовых практических навыков, в симуляционном Центре возникает необходимость создания отдельного подразделения - операционного блока с виртуальной операционной для обучения студентов с углубленным изучением хирургических специальностей и клинических ординаторов. Виртуальные симуляторы, максимально имитирующие оперативные вмешательства, расположенные в операционной среде являются доступным направлением в повышении уровня профессионального мастерства и овладения специфическими практическими навыками для начинающих специалистов, что обеспечит им возможность приобретения начального хирургического опыта.

Цель. Продемонстрировать структуру и возможности симуляционного операционного модуля для освоения практических хирургических навыков и реализации компетенций в условиях современного обучения студентов с углубленным изучением хирургии и клинических ординаторов.

Материалы и методы. В 2021 году на базе симуляционного Центра Алтайского государственного университета создан хирургический операционный модуль для проведения виртуальных операций, включающий предоперационную, операционную и аудиторию для обсуждения предстоящих операций, где проводится дебрифинг с анализом и обсуждением тактики и полученных результатов, разбором погрешности в выполнении навыка, подводятся итоги практического занятия в соответствии с бально-рейтиноговой системой оценок. Основные задачи, которые стояли при создании операционного симуляционного модуля: 1) выбор помещения; 2) техническое оснащение операционного блока; 2) подготовка и согласование программы обучения с кафедрами хирургического профиля подготовки на основе учебного плана; 3) организация образовательного процесса и расписание; 4) внутренний аудит (анализ обратной связи по данным анкетирования обучающихся, учет недостатков и совершенствование программы обучения). Для решения поставленных задач было выбрано помещение, которое было разделено на предоперационную, в которой смонтированы раковины для обработки рук хирургов и операционную (рис. 1). В ней был установлен операционный стол с роботом-пациентом, операционная подвесная лампа, наркозный аппарат с монитором и комплектом расходных материалов, большой и малый столы с набором инструментов для операционной сестры, стойка-симулятор для выполнения видеолапароскопических операций с набором программ различных оперативных вмешательств: аппендэктомия, холецистэктомия, рассечения спаек и др. Программное обеспечение позволяет симулировать на экране видеоизображение тканей пациента, как при выполнении, какого-либо стандартного оперативного вмешательства, так, и отработку базовых манипуляций для новичков - движение эндохирургических инструментов, интракорпоральный шов, пересечение трубчатых структур, клипирование, коагуляцию и т.д.



Рис. 1. Операционная симуляционного центра.

План-график работы виртуальной операционной для студентов и клинических ординаторов размещен на платформе Moodle. При подготовке к практическому занятию преподавателями кафедры создано тематическое учебно-методическое обеспечение для студентов 5-6 курсов и клинических ординаторов-хирургов, включающее видеолекции, презентации, ситуационные задачи, контрольные вопросы, тесты, чек-листы по конкретным лечебным манипуляциям. Уровни освоения соответствуют (ФГОС 3++): 1 уровень Ознакомительный - иметь представление и уметь объяснить манипуляцию, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению манипуляции; 2

уровень Репродуктивный - участие в выполнении манипуляции, выполнение манипуляции под контролем преподавателя; 3 уровень Продуктивный - самостоятельное выполнение манипуляции.

Результаты. Имеющаяся на кафедре госпитальной хирургии учебная информация, расположенная на платформе Moodle для освоения практических и клинических навыков, явилась необходимым контентом для подготовки обучающихся к выполнению практических навыков. Во время проведения занятия в симуляционном центре преподаватель демонстрирует базовые врачебные манипуляции с подробным разбором алгоритма действий при освоении практических навыков на манекенах или тренажерах. Для студентов с углубленным изучением хирургии, клинических ординаторов, кроме базовых практических навыков, особое внимание было уделено проведению виртуальных видеолапароскопических операций в операционном блоке симуляционного Центра, где каждый обучающийся имел возможность выполнить на тренажере какую-либо операцию или ее фрагмент.

Анализ проведения практического занятия студентов и клинических ординаторов в условиях симуляционного центра показал новые возможности по организации образовательного процесса - интеграцию работы нескольких кафедр посредством формирования самоорганизованных групп: операционной бригады, включающей хирурга, операционную сестру, врача-анестезиолога (рис. 2).



Рис. 2. Выполнение аппендектомии в симуляционной операционной. Работа в команде (бригада хирургов, анестезиолог, операционная сестра)

В связи с этим расширились возможности с проведением симуляционных занятий по анестезиологии, различным хирургическим специальностям, а также междисциплинарных тренингов. Такой подход к обучению, несомненно, облегчил понимание многих сложных практических вопросов хирургической дисциплины и организации благодаря возможности работать в команде при максимально приближенных к реальности условиях. Благодаря созданным условиям в операционной появилась необходимость проведения занятий с отработкой навыков обработки рук хирурга, одевания халатов, перчаток, практическим навыкам по подбору инструментов для различных видов открытых операций, правилам накрывания операционного стола. Кроме того, обучающиеся непосредственно в операционной изучают компьютерные томограммы больных с различными острыми и хроническими хирургическими заболеваниями.

Наконец, большое внимание в виртуальной операционной уделено хирургической безопасности, в связи с чем оборудован стенд, содержащий различные чек-листы, необходимые для профилактики рисков, связанных с оперативными вмешательствами.

Как показал первый опыт проведения практических занятий в организованном учебном хирургическом модуле симуляционного Центра, обучающиеся активно и с большой ответственностью осваивают практические навыки. Большинство опрошенных студентов признают явные преимущества симуляционных технологий на этапах медицинского образования. 89% анкетируемых отметили, что реальность ощущений при моделировании хирургических ситуаций в симуляционной операционной приближена к настоящей больничной обстановке. Ежегодно в Алтайском государственном медицинском университете проводится «День открытых дверей», где созданный хирургический модуль является хорошей площадкой для будущих абитуриентов – учащихся старших классов в целях повышения заинтересованности в выборе профессии (рис. 3).



Рис. 3. День открытых дверей в операционной. Обучение школьников старших классов базовым видеоэндоскопическим навыкам

Заключение. Максимально приближенная к реальности симуляционная операционная позволяет моделировать работу хирургической бригады и отрабатывать когнитивные навыки командного взаимодействия хирургов, анестезиологов и среднего медицинского персонала. В созданном операционном пространстве обучающиеся могут освоить все хирургические этапы, начиная с обработки рук, одевания хирургического халата, перчаток, проведения анестезиологического пособия, самой операции и заканчивая удалением резецированного органа и выведением пациента из наркоза. Предложенная среда обучения придает проводимым операциям неподдельное ощущение присутствия, демонстрирует заинтересованность в ней современной молодежи и умение работать с эндоскопическими оборудованием.

Выводы

1. Симуляционные технологии, в соответствие с новым образовательным стандартом, являются современным форматом обучения с практическим акцентом, эффективно формирующим опыт практической деятельности будущих врачей-хирургов.

2. Симуляционное обучение становится приоритетным направлением в системе медицинского образования, а внедрение максимально приближенной к реальности операционной среды открывает новые возможности для практической подготовки студентов и клинических ординаторов, что позволяет молодым специалистам освоить те

необходимые профессиональные компетенции, которые вызывают затруднения при изучении хирургических дисциплин и минимизировать риски осложнений в будущей хирургической практике.

3. Создание виртуального операционного блока позволяет максимально приблизить обучающихся к командному взаимодействию при оказании оперативного пособия, что, как правило, в клинической практике реализуется только в начале трудовой деятельности врача-хирурга.

Список литературы

1. Кубышкин В.А, Горшков М.Д. Симуляционное обучение по хирургии. Москва : ГЭОТАР-Медиа: РОСОМЕД, 2014. 264 с.
2. Горшков М.Д., Логвинов Ю.И. Принципы построения обучающего симуляционного курса по основам лапароскопической хирургии // Виртуальные технологии в медицине. 2015. № 1. С. 16-23. DOI: 10.46594/2687-0037_2015_1_16
3. Горшков М.Д., Совцов С.А., Матвеев Н.Л. Допуск ординаторов в эндохирургическую операционную. Какие базовые лапароскопические навыки можно освоить на доклиническом этапе – вне операционной? // Эндоскопическая хирургия. 2016. № 1. С. 38-45.
4. Свистунов А.А., Краснолуцкий И.Г., Тогоев О.О., Кудинова Л.В., Шубина Л.Б., Грибков Д.М. Аттестация с использованием симуляции // Виртуальные технологии в медицине. 2015. № 1 (13). С. 10-12.
5. Стукалов А.А., Ходус С.В. Место симуляционного обучения в подготовке врачей анестезиологов-реаниматологов // Амурский медицинский журнал. 2016. № 1 (13). С. 100-102.
6. Nestel D., Bearman M., Brooks P., Campher D., Freeman K., Greenhill J., Jolly B. [et al.]. A national training program for simulation educators and technicians: evaluation strategy and outcomes // BMC medical education. 2016. Vol. 16, № 1. P. 25. DOI: 10.1186/s12909-016-0548-x
7. Ruiz-Gómeza J.L., Martín-Parrab J.I., González-Noriegab M., Redondo-Figueroc C.G., Manuel-Palazuelosb J.C. Simulation as a surgical teaching model // Cirugia Espanola. 2018. Vol. 96, № 1. P. 12-17. DOI: 10.1016/j.cireng.2017.09.011
8. Dunkin B.J. Surgical simulation centers as educational homes for practicing surgeons // The Surgical clinics of North America. 2015. Vol. 95, № 4. P. 801-812.
9. Олексик В.С., Барабаш И.В., Ходус С.В. Использование интерактивных технологий в обучении студентов // Материалы международной научно-практическая конференция ТГМУ им. Абуали ибни Сино (68-ая годичная) «Достижения и проблемы фундаментальной науки и клинической медицины», посвященной «Годам развития села, туризма и народных ремёсел (2019-2021)». Душанбе, 2020. С. 343-344.

Сведения об авторах

Жариков Андрей Николаевич, *Алтайский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 658340, г. Барнаул, пр-т Ленина, д 40; тел. +7(903)9485509; e-mail: zhar67@mail.ru*

Чечина Ирина Николаевна, *Алтайский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 658340, г. Барнаул, пр-т Ленина, д 40; тел. +7(913)2156837; e-mail: irina-chechina@mail.ru*

Алиев Александр Рустиевич, *Алтайский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 658340, г. Барнаул, пр-т Ленина, д 40; тел. +7(906)9426214; e-mail: alievar10@mail.ru*

УДК 378.147.88:614.253.4

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА КЛИНИЧЕСКОГО ОРДИНАТОРА: ОТ ТЕОРИИ К ПРАКТИКЕ

Ковшина Кристина Игоревна, Бессонова Екатерина Александровна, Базина Марина Ивановна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. Использование научно-педагогических технологий в самостоятельной работе клинических ординаторов позволяет совершенствовать универсальные и профессиональные компетенции, повышая качество подготовки будущих специалистов. Проведение учебно-методических мероприятий - электронных семинаров по разделу охраны репродуктивного здоровья молодежи в формате проведения вебинаров для обучающихся ВУЗов на кафедре акушерства и гинекологии ИПО Красноярского государственного медицинского университета им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого МЗ РФ стало неотъемлемой частью учебного процесса.

Ключевые слова: вебинар, акушерство и гинекология, клинический ординатор, самостоятельная работа.

INDIVIDUAL STUDY OF A CLINICAL RESIDENT: FROM THEORY TO PRACTICE

Kovshina Kristina Igorevna, Bessonova Ekaterina Alexandrovna, Bazina Marina Ivanovna

Prof. V.F. Voino- Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. Scientific and pedagogical technologies in the individual study of clinical residents allow for development of universal and professional competences, and improve the quality of training of future specialists. Online seminars orginized by the Department of Obstetrics and Gynecology of the Krasnoyarsk State Medical University dedicated to the reproductive health protection in young people for students of universities have become an integral part of the educational process.

Keywords: webinar, obstetrics and gynecology, clinical resident, individual study.

Формирование мотивации у клинических ординаторов к самостоятельной работе преследует две тесно связанные между собой задачи. Первая их них заключается в том, чтобы развивать самостоятельность в познавательной деятельности, научиться самостоятельно овладевать знаниями, формировать свое мировоззрение; вторая — в том, чтобы научиться самостоятельно применять имеющиеся знания в освоении профессии и практической деятельности [1]. Целью самостоятельной работы ординаторов является развитие самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровней. Самостоятельная работа ординаторов направлена на совершенствование навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у ординатора рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

В зависимости от сложности познавательной деятельности клинических ординаторов при изучении дисциплин используется три уровня самостоятельной работы. Это

репродуктивная самостоятельная работа, которая включает изучение основной и дополнительной рекомендованной литературы, изучение методических рекомендаций к занятию, решение типовых задач, ситуаций. Реконструктивная самостоятельная работа, включающая в себя подготовку к презентациям, сообщениям по заданной теме, решение профессиональных задач, моделирование профессиональной деятельности создание ситуационных задач, кейсов. И, наконец, творческая самостоятельная работа с анализом, обобщением и систематизацией научных и нормативно-правовых документов, самостоятельным составлением ситуаций, задач, проектов, составлением выступлений по проблемам профессиональной деятельности [2].

Роль педагогики в подготовке клинических ординаторов высока, так как это не только совершенствование универсальных компетенций, но и освоение современных методов и технологий обучения, реализации интеграции процессов лечения, обучения и воспитания пациентов [3, 4]. Сочетание медицинского образования с изучением педагогики повышает качество подготовки будущих специалистов.

Востребованность дистанционных образовательных технологий (ДОТ) в реализации обучения в современном ВУЗе высока. Сегодня под дистанционными образовательными технологиями понимаются образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и педагогических работников. Главным преимуществом ДОТ (вебинаров) является абсолютное отсутствие необходимости физического присутствия участников в одном месте, что очень актуально в сложное эпидемиологическое время. В настоящее время вебинары уже не являются каким-то новым или недоступным методом обучения. Если обычная лекция или семинар представляют собой прямое общение преподавателя с аудиторией, то вебинар, как средство общения, уже не является непосредственным контактом с преподавателем. Во время трансляции каждый участник может находиться на своем рабочем месте, делать скриншоты, вести запись экрана и помечать те моменты, к которым он хотел бы вернуться. Не нужно стараться успевать записывать речь лектора в тетради на коленке, как это происходит обычно. Вебинар (англ. webinar) – это «разновидность веб-конференции, проведение онлайн-встреч или презентаций через Интернет в режиме реального времени» [5, 6]. Благодаря проведению онлайн семинаров, охватывается максимальное количество участников, ведь единственное условие участия - наличие компьютера или мобильного телефона. Организация вебинара может быть сопряжена с рядом трудностей: 1. По сравнению с традиционным занятием лектору трудно удержать в поле зрения всех студентов, успеть заметить их реакцию, вовремя ответить на вопросы. Поэтому методически как подготовка, так и проведение вебинара требуют от лектора более напряженной работы по сравнению с обычным занятием. 2. Учебный процесс осуществляется в значительной степени с помощью использования технических средств. Однако успех проведения вебинара будет во многом зависеть от того, насколько технически оснащены все участники, насколько они владеют информационно-компьютерными технологиями. Если техника работает хорошо, то проблем не возникает. Однако сбои в функционировании техники, возможные ошибки или недостаточное владение навыками пользования веб-ресурсами могут снизить эффективность проведения занятия. Поэтому подготовка к такой форме обучения должна быть особенно тщательной.

На кафедре акушерства и гинекологии ИПО КрасГМУ успешно реализуется реконструктивная и творческая самостоятельная работа клинических ординаторов в формате проведения вебинаров для обучающихся по специальности: Педиатрия, Медицинская кибернетика, Фармация, Клиническая психология Красноярского государственного медицинского университета им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого и других ВУЗов г. Красноярска [7]. Выбор темы вебинара - «Контрацепция на страже репродуктивного здоровья», обоснован приоритетными задачами современной медицины в рамках сохранения репродуктивного здоровья женщин и обеспечение безопасного материнства, реализации концепции сохранения и

укрепления репродуктивного здоровья молодежи, а также расширение знаний о современных методах планирования семьи и контрацепции, получение консультативной помощи.

Во время подготовки к проведению вебинара первоначально был осуществлен анализ доступной литературы по теме контрацепции в молодом возрасте, произведен поиск наглядных материалов и составлена презентация [8, 9]. В вебинаре мы скомбинировали информационный и иллюстративный тип презентации. Содержание презентации служило необходимым визуальным сопровождением при подаче материала. Основное её предназначение – наглядное подтверждение излагаемого преподавателем материала. Представление информации в виде презентации с использованием блок схем, рисунков и фотографий — помогает удержать внимание обучающихся и повысить уровень восприятия, акцентируя внимание на важные тезисы семинара, сделав выступление более ярким и запоминающимся. Далее стоял выбор электронной платформы для проведения вебинара, которая могла бы позволить демонстрировать контент – презентацию, работать нескольким спикерам одновременно и обеспечить возможность присутствия неограниченного количества аудитории в режиме реального времени. Возможность использования платформы с записью вебинара, позволяло обсудить и проработать выступление после того, как был проведен семинар. Данные критерии полностью удовлетворял онлайн-сервис Pruffme - сервис, позволяющий создавать вебинары и опросы. Платформа предоставляет обширные возможности для общения и обучения из любой точки. Благодаря этому вебинар смогли посмотреть студенты из разных локаций города.

Преимуществами использования вебинара в системе смешанного обучения в университете являются следующие показатели: значительная экономия времени на организацию занятия; высокая доступность для посещения обучающимися; возможность проведения online встречи даже при условии нахождения в разных местах; удобство для студентов и педагогов за счет комфортного восприятия материала в привычной обстановке.

В ходе мероприятия были затронуты темы о современных методах планирования семьи и контрацепции, расширение знаний о терапевтических эффектах контрацепции, а также была проведена консультативная помощь при выборе контрацепции [7, 8]. Очень подробно мы обсудили тему планирования семьи, так как эта тема сейчас очень актуальна. Планирование семьи — это комплекс мероприятий, направленных на наступление желанной беременности в сроки, повышающие вероятность нормального течения гестации и рождения здорового ребёнка, а также на предотвращение абортов с целью снижения материнской и младенческой заболеваемости и смертности. Планирование семьи позволяет: избежать нежелательной беременности, родить желанных детей, регулировать интервалы между беременностями по выбору женщины, планировать время рождения детей в зависимости от возраста родителей, а также определять число детей в семье.

Тема контрацепции также получила хороший отклик и достаточное количество вопросов. Большинство современных девушек предпочитают именно гормональную контрацепцию, поэтому этой теме было уделено особенное внимание. Были разобраны все виды гормональной контрацепции, механизмы действия, показания, противопоказания, а также главные критерии выбора гормональной контрацепции.

Проведение практической части было в интерактивном формате, как способа закрепления информации. Иногда недостаток сведений о механизме действия комбинированных оральных контрацептивов порождает мифы о возможных негативных последствиях приема таблеток. Благодаря этой части были развеяны мифы о гормональной контрацепции, что вовлекло аудиторию к обсуждению. В течении вебинара обучающиеся могли задать интересующие их вопросы, на которые были даны развернутые ответы в итоге конференции.

Таким образом, самостоятельная работа позволяет клиническому ординатору стать организатором процесса сбора, анализа и структурирования учебной информации. Позволяет осваивать современные методы и технологии передачи профессионального и социального опыта, создавать систему воспитания здорового образа жизни у различных категорий пациентов. Владение клиническими ординаторами педагогическими знаниями по основам

методологии, современным моделям обучения и воспитания, важны в подготовке медицинских кадров с установкой на самообразовательную познавательную деятельность и научный кругозор будущего специалиста.

Список литературы

1. Шмигирилова И.Б. Познавательная компетентность в аспекте познавательной самостоятельности и познавательной активности // Образование и наука. 2014. № 7 (116). С. 134-146.
2. Парфёнова Н.Н. Основные подходы к классификации самостоятельной работы студентов // Проблемы и перспективы развития образования в России. 2011. № 11. С. 134-146.
3. Петрова В.Н. Роль педагогики в процессе обучения ординаторов // Медицинское образование и вузовская наука. 2017. № 1 (9). С. 39-42.
4. Министерство образования и науки Российской Федерации.Приказ от 25 августа 2014 г. № 1043. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.01 акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) // Гарант : [сайт]. URL: http://base.garant.ru/70779380// (дата обращения: 18.01.2022).
5. Кашина О.А., Устюгова В.Н., Архипов Р.Е. Вебинар как современный инструмент интерактивного обучения в вузе: опыт КНИТУ-КАИ // Образовательные технологии и общество. 2018. Т. 21, № 2. С. 424-430.
6. Ваганова О.И., Воронина И.Р., Челнокова Е.А. Вебинар в системе смешанного обучения в университете // Азимут научных исследований: педагогика и психология. 2020. Т. 9, № 4(33). С. 52-56.
7. Мчедлидзе В.А., Кабацура М.П., Шапошникова Е.В. Электронный семинар, как вид самостоятельной работы клинического ординатора // Современные тенденции развития педагогических технологий в медицинском и фармацевтическом образовании : сборник статей Всероссийской научно-педагогической конференции с международным участием (г. Красноярск, 3-4 февраля 2021 г.) / гл. ред. И.А. Соловьева. Красноярск : тип. КрасГМУ, 2021. С. 301-309.
8. Прилепская В.Н., Бостанджян Л.Л. Важные вопросы при выборе гормональной контрацепции. Мифы о контрацепции // Гинекология. 2021. № 23 (4). С. 364-369.
9. Аганезова Н.В., Аганезов С.С., Гугало Т.В. Контрацепция: осведомленность и выбор молодых пользователей // Гинекология. 2020. Т. 22, № 6. С. 50-55.

Сведения об авторах

Ковшина Кристина Игоревна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. +7(391)2642983; e-mail:makma.mirova@gmai.com*

Бессонова Екатерина Александровна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. +7(391)2642983; e-mail: bessonova.ek.a@yandex.ru*

Базина Марина Ивановна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация,660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. +7(391)2642983; e-mail:sonya189@mail.ru*

УДК 53:372.8

СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ ФИЗИКЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА НАПРАВЛЕНИЯ ПОДГОТОВКИ «БИОТЕХНИЧЕСКИЕ СИСТЕМЫ И ТЕХНОЛОГИИ»

Коробкова Светлана Александровна, Чеусова Лолита Александровна

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Российская Федерация

Аннотация. Представлены современные подходы использования симуляционных технологий в инженерном образовании с учетом особенностей подготовки по физике студентов медицинского вуза направления подготовки «Биотехнические системы и технологии». Рассматриваются возможности реализации образовательных проектов, ориентированных на подготовку будущих инженеров по ремонту и эксплуатации медицинского оборудования. Общие идеи реализации новых симуляционных технологий связываются с необходимостью интеграции нескольких областей знаний, необходимых для профессиональной деятельности инженера по ремонту и эксплуатации медицинского оборудования (технического, медицинского и биологического).

Ключевые слова: инженерное образование в медицинских вузах, биотехнические системы и технологии, симуляционное обучение физике.

SIMULATION PHYSICS TEACHING TO MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS IN THE BIOTECHNICAL SYSTEMS AND TECHNOLOGIES

Korobkova Svetlana Alexandrovna, Cheusova Lolita Alexandrovna

Volgograd State Medical University, Volgograd, Russian Federation

Abstract. The article presents modern approaches to the use of simulation technologies in engineering education, taking into account the features of teaching physics to medical university students in the field of Biotechnical Systems and Technologies. The authors consider the possibilities associated with training of future engineers for repair and operation of medical equipment. The general ideas of using new simulation technologies are connected with the need to integrate different areas of knowledge: technical, medical and biological.

Keywords: engineering education in medical universities, biotechnical systems and technologies, simulation training in physics.

Стремительное развитие современных технологий в образовании требует применения новых подходов к подготовке будущих специалистов любой отрасли, в том числе специалистов, обучающихся по направлению подготовки «Биотехнические системы и технологии». Появление данного направления подготовки в образовании появилось сравнительно недавно и стало одним из приоритетных среди молодых людей при выборе будущей профессии. Подготовка специалистов «БСиТ» осуществляется не только в медицинских вузах России (Волгоградский государственный медицинский университет), но и в государственных (Волгоградский государственный университет, Кубанский государственный университет, Юго-Западный государственный университет, Пензенский государственный университет) и технических (Московский государственный технический университет имени Н.Э. Баумана, Санкт-Петербургский политехнический университет Петра Великого, Национальный исследовательский Томский политехнический университет), несмотря на это все еще не выработан единый подход к подготовке таких специалистов как инженеры по ремонту и эксплуатации медицинского оборудования. В вузах технического профиля и классического образования профессорско-преподавательский состав, принимающий участие в обучении будущих инженеров медико-биологического профиля, полагает, что такие

специалисты должны иметь преимущественно классическое инженерное образование. Преподаватели медицинских вузов ориентируют студентов на освоение «инженерного багажа знаний» с учетом медицинских и биологических аспектов, например, не только как устроена и функционирует медицинская техника, но и какое влияние она оказывает на организм пациента.

Известно, что ключевой областью знаний для инженера является физика, однако имеющиеся образовательные программы не охватывают учебный материал в том объеме, который необходим для изучения физических процессов и явлений, происходящих как в технических устройствах, так и в живом организме. В связи с этим возникла необходимость в разработке дополнительных обучающих курсов, способных обеспечить полноценную подготовку будущего инженера по ремонту и эксплуатации медицинского оборудования.

Цель исследования. На базе медицинского центра электронного образования разработать с использованием симуляционных технологий образовательные курсы для бакалавров направления подготовки «Биотехнические системы и технологии».

Материалы и методы. Современная реабилитационная техника (дефибриллятор Primedic Defi-B; монитор прикроватный медицинский «Armed» PC-9000b; аппарат искусственной вентиляции легких для экстренной помощи А-ИВЛ-Э-03), фантом пациента с подключением подачи биологических жидкостей. К основным методам отнесены: сбор информации, изучение и анализ инструкций по эксплуатации электронной медицинской аппаратуры, отбор содержания образовательных курсов и их структурирование по следующим аспектам: маркировка медицинского прибора, назначение (область применения), панель управления, внешняя и внутренняя архитектура, электрическая и/или механическая, оптическая схема прибора, штатные и нештатные режимы работы прибора, потенциальные неполадки в работе прибора и их устранение, воздействие на организм (биоткани и/или части тела) пациента, «инструктаж врача».

Результаты. Проведенное исследование в ходе разработки симуляционных обучающих курсов по физике для студентов медицинского вуза направления подготовки «Биотехнические системы и технологии» позволило:

1) уточнить два педагогических понятия «Симуляционное обучение физике» и «симуляционная технология обучения». Первое понятие определяется как организация учебного процесса, при котором студент действует в имитированной обстановке и знает об этом. Второе – как имитация, моделирование, реалистичное воспроизведение процесса. «Симуляционная технология обучения» - это современная технология обучения и оценки практических навыков, умений и знаний, основанная на реалистичном моделировании, имитации клинической ситуации или отдельно взятой физиологической системы, для чего могут использоваться биологические, механические, электронные и виртуальные (компьютерные) модели;

2) разработать модель симуляционного обучения физике в рамках действующей образовательной программы (табл.1).

Таблица 1. Модель «Симуляционное обучение физике студентов направления подготовки «Биотехнические системы и технологии»

Теоретическое ознакомление	Студенты самостоятельно прорабатывают теоретический материал по теме занятия
Теоретическое понимание	Подробно рассматриваются физические основы процессов проходящих в организме человека и физические основы работы медицинских приборов и аппаратов
Демонстрация навыка	Преподаватель демонстрирует порядок работы с приборами и аппаратами и алгоритм действий при выполнении практических навыков на тренажерах и фантомах
Выполнение работы	Студенты отрабатывают практические навыки в соответствии с чек-листами, разработанными преподавателями кафедры. Чек-листы сдержат не только алгоритмы выполнения практических навыков, но и требование объяснения физических процессов, явлений и законов, происходящих в организме человека и лежащих в основе работы медицинских приборов и аппаратов.

3) определить структуру симуляционных обучающих курсов на базе медицинского центра электронного образования с учетом основной образовательной программы направления подготовки «Биотехнические системы и технологии». Структурно разработанные в ходе исследования симуляционные обучающие курсы представляют собой набор определенных тематических дидактических единиц по выбору студента, например:

- «Медицинская техника»: первый вариант включает изучение всех приборов неотложной медицинской помощи у кровати пациента; второй вариант «избранные приборы» любые два по выбору студента, например, дефибриллятор и аппарат ИВЛ; третий вариант – изучение (устройства, панели прибора, принципа действия и применение в практике у постели пациента») какого-то определенного прибора;
- «Физика органов человека»: первый вариант включает изучение всех органов пациента в норме и патологии с точки зрения физики; второй вариант «органы по выбору», например, глаз и ухо, или сердце и мочевой пузырь; третий вариант – изучение органа по выбору (краткий экскурс в физиологию, физика конкретного органа, решение реальных проблем из медицинской практики по устранению нарушений в работе конкретного органа);
- «Физика систем жизнеобеспечения в организме человека» - курс, который позволяет студенту медицинского вуза освоить физические аспекты сердечнососудистой системы, дыхательной, нервно-проводящей и т.д.

4) разработать «пилотный проект» симуляционного обучающего курса по изучению аппарат искусственной вентиляции легких для экстренной помощи А-ИВЛ-Э-03.

Пилотный проект по изучению аппарата искусственной вентиляции легких для экстренной помощи А-ИВЛ-Э-03 прошел апробацию среди студентов направления подготовки «Биотехнические системы и технологии», изучающих физику на базе Волгоградского государственного медицинского университета. В ходе изучения устройства аппарата, его технических свойств и возможных вариантов неисправностей технического состояния, будущие инженеры по ремонту и эксплуатации медицинского оборудования смогли на практике изучить:

- выход из строя элементов воздуходувки;
- перегорание предохранителей;
- нарушение герметичности;
- поломку блока управления;
- дефекты блока питания;
- механические повреждения блоков и узлов прибора, а также наглядно увидеть, как осуществляется проверка функционирования прибора.

Обратный отклик студентов через анкетирование и опрос показал, что симуляционное обучение физике в вузе имеет больше положительных сторон. По мнению респондентов, проект по изучению аппарата искусственной вентиляции легких для экстренной помощи А-ИВЛ-Э-03 позволил им изучить аппарат ИВЛ с точки зрения того, как устройство анализирует процессы, которые происходят в органах дыхательной системы человека, а также познакомиться с тем, как на основании этих данных врачи подбирают оптимальный режим вентиляции легких у пациентов разного возраста.

Заключение. Для эффективного использования симуляционных технологий обучения будущих инженеров по ремонту и эксплуатации медицинского оборудования студенты медицинского вуза направления подготовки «Биотехнические и технологии» самостоятельно определяют аппаратуру для детального изучения, разрабатывают инструкции и задания для самоконтроля по усвоению технических данных, электрической и механической составляющих того или иного прибора, выделяют основные факторы действия прибора на биоткани и комплексно на весь организм. Такой подход в применении симуляционного обучения физике позволяет не только реализовать

полноценную подготовку студентов медицинского вуза, но и приблизить их к реальной практике работы инженера в любом учреждении здравоохранения.

Список литературы

1. Алексеенко А.В., Алексеенко А.Е. Педагогические условия оптимизации процесса обучения физике будущих инженеров // Вестник Череповецкого государственного университета. 2018. № 1. С. 104-114.
2. Блохин Б.М., Гаврютина И.В., Овчаренко Е.Ю. Симуляционное обучение навыкам работе в команде // Виртуальные технологии в медицине. 2012. № 1. С. 18-20.
3. Вознесенская Н.В. Обучение физике студентов инженерных специальностей с использованием современных компьютерных технологий // Интеграция образования. 2006. № 4. С. 248-251.
4. Зуев А.С. Технологии дополненной и виртуальной реальности // Вестник МГТУ МИРЭА. 2015. № 4 (9). С. 143-150.
5. Коробкова С.А., Качор Л.А. Биомедицинские аспекты в преподавании естественнонаучных дисциплин бакалаврам направления подготовки «Биотехнические системы и технологии» // Школа будущего. 2019. № 6. С. 16-23.

Сведения об авторах

Коробкова Светлана Александровна, *Волгоградский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 400131, г. Волгоград, ул. Площадь Павших Борцов, д. 1; тел. +7(927)0672333; e-mail: korobkovasa@mail.ru*

Чеусова Лолита Александровна, *Волгоградский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 400131, г. Волгоград, ул. Площадь Павших Борцов, д. 1; тел. +7(961)0712966; e-mail: kachor.lolita@yandex.ru*

УДК 616-01/09

АКТУАЛЬНОСТЬ КОНТЕКСТНОГО ПОДХОДА К ПРОГРАММАМ ИЗУЧЕНИЯ СТАНЦИЙ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ ВРАЧЕЙ

Ловчикова Ирина Андреевна, Чурсин Александр Александрович, Боев Дмитрий Евгеньевич, Подопригора Анна Владимировна, Сергеева Ольга Сергеевна

Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко, Воронеж, Российская Федерация

Аннотация. В статье анализируются сложности подготовки врачей к первичной специализированной аккредитации. Актуальность проблемы рассматривается с точки зрения готовности врачей, прошедших аккредитацию по специальности, к применению практических навыков в реальной профессиональной деятельности. Выявляется низкий уровень мотивации у аккредитуемых к изучению станций демонстрации практических навыков. Предполагаются причины низкой мотивированности, связанные с особенностями процесса аккредитации и затруднениями восприятия описания требуемых от аккредитуемого действий при использовании рутинных методов преподавания. Предлагаются пути решения в виде использования контекстных методик при изучении аккредитационных станций для демонстрации практических навыков. Авторы представляют к рассмотрению опыт создания контекстно-ориентированных обучающих программ на базе симуляционных клиник.

Ключевые слова: первичная аккредитация врачей, симуляционная клиника, контекстное обучение, экстренная медицинская помощь.

RELEVANCE OF THE CONTEXT APPROACH TO STUDY PROGRAMS OF PRIMARY ACCREDITATION STATIONS FOR PHYSICIANS

Lovchikova Irina Andreevna, Chursin Alexander Alexandrovich, Boev Dmitry Evgenievich, Podoprigora Anna Vladimirovna, Sergeeva Olga Sergeevna

Voronezh State Medical University named N.N. Burdenko, Voronezh, Russian Federation

Abstract. The article analyzes the difficulties of preparing physicians for primary specialized accreditation. The urgency of the problem is considered from the point of view of the readiness of physicians who have passed accreditation in their specialty to apply practical skills in real professional activities. A low level of motivation is revealed in the stations accredited for the study of demonstrating practical skills. Reasons for low motivation, related to the peculiarities of the accreditation process and difficulties in understanding the description of the actions required from the accredited person when using routine teaching methods are suggested. Solutions for demonstrating practical skills are proposed in the form of using contextual techniques in the study of accreditation stations. The authors suggest considering the experience of creating context-oriented training programs based on simulation clinics.

Keywords: primary accreditation of physicians, simulation clinic, contextual training, emergency medical care.

Цели исследования. Анализ причин возникновения сложностей в подготовке врачей к первичной специализированной аккредитации и рассмотрение опыта создания контекстно-ориентированных обучающих программ на базе симуляционных клиник как возможности решения выявленных задач.

Материалы и методы. Первичная аккредитация врачей всех специальностей в РФ законодательно закреплена [1, 2] и включает в себя три ступени: тестовый контроль, решение ситуационных задач, демонстрация практических навыков. Если с первыми двумя действиями у аккредитуемых обычно не бывает проблем, так как профессия врача предполагает умение запоминать и воспроизводить большие объемы информации, то демонстрация практических навыков в симуляционно-аккредитационных центрах зачастую вызывает затруднения. Аккредитуемому приходится имитировать пусть и известные ему специализированные профессиональные навыки, но в непонятной для него среде,сродни театральным подмосткам. Кроме того, помимо специальных навыков, в аккредитацию входят две универсальные станции- базовая сердечно-легочная реанимация и экстренная медицинская помощь, что для врачей неургентных специальностей сложно, непонятно и требует отдельной мотивации.

Указанные выше обстоятельства заставляют преподавателей симуляционных центров более широко внедрять в образовательный процесс контекстные методики преподавания. Это связано с тем, что именно контекстное обучение обладает необходимыми качествами- погружая обучающегося в знакомый ему контекст, и облегчает восприятие информации, и создает нужный уровень внутренней мотивации. Концепция контекстного обучения, созданная А.А. Вербицким в 1991 году, базируется на теории деятельности, в соответствии с которой, усвоение социального опыта осуществляется в результате активной, пристрастной деятельности субъекта [3]. Основой любой из методик данного вида обучения является тщательно подобранный для конкретной группы обучающихся, знакомый, понятный контекст, к которому они не смогут остаться равнодушны. Этот контекст используется при создании сценариев разнообразных квазипрофессиональных игр [4]. Аккредитационные станции для демонстрации практических навыков перестают быть пугающими, обретая жизненную профессиональную наполненность, актуальность не только как один из шагов для получения документально оформленной возможности работать по выбранной специальности, но и в контексте применимости в реальной трудовой деятельности.

Результаты. Преподаватели кафедры симуляционного обучения ФГОУ ВО «ВГМУ им. Н.Н. Бурденко» для каждой из аккредитуемых специальностей разрабатывают свой перечень эмоционально окрашенных сценариев на базе тех или иных резонансных событий соответствующей сферы медицины. Так, для повышения эффективности образовательного процесса при изучении аккредитационной станции «Экстренная медицинская помощь» для врачей неургентных специальностей (патологическая анатомия, ЛФК, судебная медицина, эпидемиология и т.д.) используется не только механическое повторение практического навыка с применением оснащения МАСЦ (Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр) ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, но и два приема контекстного обучения- проблемная лекция и адаптационная игра. Основой проблемной лекции в данном случае служит ссылка на действующее законодательство РФ о том, что медицинская помощь в экстренной форме оказывается безотлагательно и бесплатно, как гласит п.2 ст.11 Федерального закона об основах охраны здоровья граждан[5]. Далеко не всегда врачи понимают, что экстренную медицинскую помощь на озвученных выше условиях обязаны оказывать лечебно-профилактические учреждения любого профиля и формы собственности. Более того, при обсуждении данной проблемы зачастую, особенно, при обучении молодых специалистов, выявляется необходимость искусственного моделирования профессиональных ситуаций, когда изучаемый навык будет крайне востребован. Если, например, подавляющее большинство стоматологов знают алгоритм помощи при анафилактическом шоке, вероятность его развития в условиях стоматологической клиники, то при обучении патанатомов преподаватель сталкивается с отсутствием мотивации со стороны слушателей, которые считают, что в условиях патолого-анатомического бюро анафилактический шок никогда ни у кого не может развиться. Для вовлечения аудитории в процесс обучения в данном случае используется игра «Укус пчелы», по сценарию которой у сотрудника бюро развивается анафилактический шок в ответ на, собственно, укус пчелы. Перед началом игры немаловажно привлечение слушателей к дискуссии-воспоминанию о патофизиологических основах анафилаксии, в ходе которой выясняется, что ни скорая медицинская помощь, ни анестезиологи-реаниматологи (если речь идет о патолого-анатомическом бюро в составе многопрофильного стационара) не успеют прибыть к месту происшествия настолько быстро, чтоб у пострадавшего появился шанс выжить. В этот момент и формируется мотивация к обучению, понимание логической структуры изучаемого практического навыка, что переводит процесс с попытки механического заучивания в направление контекстного восприятия. Использование оснащения симуляционной клиники, заранее продуманные роли преподавателей, играющих в подобных играх случайных очевидцев, придают практическому занятию красочности, театрализованности, что помогает слушателям вовлечься в процесс, преодолеть, по сути, «боязнь сцены», каковой и является процесс демонстрации практических навыков в рамках первичной аккредитации. Главным же достижением данных контекстных образовательных программ становится появление мотивированного интереса, желания учиться не только для получения документа о соответствующем образовании, но и, в первую очередь, для последующей профессиональной деятельности. Естественно, описанный контекстный подход в изучении специальных профессиональных станций действует еще быстрее, ведь у специалистов не приходится формировать мотивацию к обучению, она есть изначально. Остается только добавить профессиональный контекст в сценарии станций для более полного погружения в обучающий процесс.

Заключение. Таким образом, использование контекстных методик в программах изучения станций демонстрации практических навыков в рамках подготовки к первичной аккредитации врачей, позволяет слушателям подготовиться к довольно сложному процессу аккредитации, причем, не только физически, освоив соответствующий практический навык, но и морально, что положительно сказывается и на дальнейшей профессиональной деятельности. Контекстное обучение, основной единицей содержания

которого выступает проблемная ситуация, образования нивелирует недостатки традиционных форм организации учебного процесса, повышает эффективность восприятия и ведет к повышению качества подготовки специалистов [6]. «Весь мир-театр»,- сокрушался классик [7], но можно и нужно использовать принципы театрализованного представления для решения задач образовательного процесса, помогая развитию и поддержанию внутренней мотивации к профессии у врачей как представителей одной из самых сложных сфер профессиональной деятельности, напрямую связанной с жизнью человека и человечества в целом.

Список литературы

1. Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов : Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 декабря 2017 г. № 1043н // Гарант.ру : [сайт]. URL: https://base.garant.ru/71859808/? (дата обращения: 20.04.2022).
2. О внесении изменений в сроки и этапы аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 декабря 2017 г. № 1043н : Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.08.2020 № 806н // Гарант.ру : [сайт]. URL: https://base.garant.ru/74610466/? (дата обращения: 20.04.2022).
3. Вербицкий А.А. Активное обучение в высшей школе: контекстный подход : методическое пособие. Москва : Высшая школа, 1991. 207 с.
4. Есауленко И.Э., Пашков А.Н., Плотникова И.Е. Теория и методика обучения в высшей медицинской школе // Международный журнал экспериментального образования. 2011. № 12. С. 30-31.
5. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.10.2021) // Гарант.ру : [сайт]. URL: https://base.garant.ru/12191967/? (дата обращения: 20.04.2022).
6. Ловчикова И.А., Веселова Е.В., Чурсин А.А., Вахтина Е.Б. Новые концепции обучения врачей в системе непрерывного медицинского образования // Педагогика и психология: актуальные вопросы теории и практики : материалы IX Междунар. науч.-практ. конф. (Чебоксары, 25 дек. 2016 г.) / редкол.: О.Н. Широков [и др.]. Чебоксары : ЦНС «Интерактив плюс», 2016. С. 340-343.
7. Шекспир В. Полное собрание сочинений: В 8 т. / под ред. А. А. Смирнова. М.-Л.: Academia, 1937. Т. 1. С. 239-360.

Сведения об авторах

Ловчикова Ирина Андреевна, *Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко; адрес: Российская Федерация, 394036, г. Воронеж, ул. Студенческая, д 10; тел. +7(903)8513103; e-mail: love-4ik2006@mail.ru*

Чурсин Александр Александрович, *Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко; адрес: Российская Федерация, 394036, г. Воронеж, ул. Студенческая, д 10; тел. 8(473)253-04-70; e-mail: chursinalexandr@gmail.com*

Боев Дмитрий Евгеньевич, *Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко; адрес: Российская Федерация, 394036, г. Воронеж, ул. Студенческая, д 10; тел. 8(473)253-04-70; e-mail: boedmi@yandex.ru*

Подопригора Анна Владимировна, *Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко; адрес: Российская Федерация, 394036, г. Воронеж, ул. Студенческая, д 10; тел. 8(473)253-04-70, e-mail: gora76@mail.ru*

Сергеева Ольга Сергеевна, *Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко; адрес: Российская Федерация, 394036, г. Воронеж, ул. Студенческая, д 10; тел. 8(473)253-04-70; e-mail: shibanova_94@bk.ru*

УДК 378.016:614.23

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ТРАЕКТОРИЯ – ШАГ К ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТА БУДУЩЕГО

Малюжинская Наталья Владимировна, Полякова Ольга Владимировна, Степаненко Ксения Викторовна, Скиба Анна Петровна

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Российская Федерация

Аннотация. Использование новых информационно-коммуникационных, технологий и информационных ресурсов является неотъемлемой частью качественного высшего образования. Создание комплекса персонализированных авторских рабочих программ дисциплин с многоуровневой системой сложности для внеаудиторной работы – «Курс авторских программ по педиатрии» позволит каждому обучающемуся создать индивидуальную образовательную траекторию с целью подготовки специалиста 21 века.

Ключевые слова: персонализированное обучение, индивидуальная образовательная траектория, компетентностно-ориентированная модель, медицинское образование, подготовка специалистов.

INDIVIDUAL EDUCATIONAL TRAJECTORY IS A STEP IN THE TRAINING OF A PROSPECTIVE SPECIALIST

Malyuzhinskaya Natalya Vladimirovna, Polyakova Olga Vladimirovna, Stepanenko Ksenia Viktorovna, Skiba Anna Petrovna

Volgograd State Medical University, Volgograd, Russian Federation

Abstract. The use of new information technologies and resources is an integral part of high-quality higher education. Personalized curriculum with a multi-level system of complexity for extracurricular work in Pediatrics will allow each student to create an individual educational trajectory in order to become a specialist of the 21st century.

Keywords: personalized learning, individual educational trajectory, competence-based model, medical education, training of specialists.

Введение. В сложившихся условиях ежедневного усовершенствования образования, обусловленной внедрением компетентноориентированной модели подготовки специалистов, основное значение приобретает система непрерывного профессионального образования [1]. Повышение мотивации студентов к изучению профильных дисциплин, упрощение процесса проектирования межпредметных программ коррелирует с современным состоянием разных областей медицины может послужить основой подготовки квалифицированных кадров.

Фундаментом образования на современном этапе должны быть не столько учебные дисциплины, сколько способы мышления и познавательная деятельность студентов. Целью подготовки любого специалиста с высшим образованием является вовлечение студентов непосредственно в процессе обучения в разработку принципиально новых технологий с адаптацией к реальным условиям профессиональной среды [1]. В процессе обучения необходимо развивать у студентов такие способности, как творческая

активность, креативность, умение оценивать ситуацию, совершенствоваться и быстро адаптироваться к меняющимся потребностям [2].

Цель исследования. Модернизация системы медицинского образования для построения индивидуальной образовательной траектории с целью подготовки специалиста 21 века с учётом современных требований и мировых тенденций [1, 2].

Материалы и методы. Проведен систематический анализ литературных источников, посвященных различным аспектам развития медицинского образования. Использовались методы библиографического, информационного поиска источников в базах данных PubMed, Scopus.

Результаты. Необходимость обеспечения квалифицированными медицинскими кадрами сохраняет свою актуальность в любое время. Реформы медицинского образования дают возможность развития вариативности образовательных программ, а также внедрения новых образовательных технологий с учетом современных требований и мировых тенденций [1].

В рамках освоения специальности в полной мере возможна реализация права обучающегося на выбор уровня, типа, сроков, методов своего обучения, а также возможность участвовать в формировании содержания собственной индивидуальной образовательной траектории при подготовке специалиста будущего.

Вариабельность программ для изучения создается студентом самостоятельно с учетом индивидуальных особенностей и возможностей обучающегося. Таким образом, создается оптимальный личностно ориентированный путь развития студента-медика.

Главным условием реализации должно стать желание обучающегося продолжить индивидуальное обучение по предлагаемым направлениям во время внеаудиторной работы. Предлагаем сформировать группу студентов для изучения авторского курса. Перед началом обучения определяется первичный базовый уровень знаний каждого студента. Предлагается критериальная система оценивания достижений обучающихся с целью унификации подходов к оцениванию по уровням.

На 5 курсе педиатрического факультета предлагаем создать двухуровневую систему обучения: базовый уровень «Специалист» и симуляционный курс «Профессионал» (рис. 1).

Считать основополагающими критериями для определения первичного базового уровня подготовленности средний балл по профильным дисциплинам с учетом бонусных баллов, включающих участие в студенческом научном кружке, написание тезисов, научных статей, выступление на конференции с докладом, подготовку сообщения по теме заседания научного кружка, желание обучающего продолжить свое образование в клинической ординатуре, аспирантуре, ходатайство преподавателей.

Для студентов с минимальным уровнем подготовленности и низкой практикоориентированной позицией (уровень «Специалист») предлагаем создать базовую авторскую программу «Интерактивная поликлиника», позволяющую закрепить полученные знания и навыки на симуляционном рабочем месте участкового врача-педиатра. Особенность курса – акцентирование базовых знаний и умений на требования профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», необходимых для работы в первичном звене здравоохранения.

Для студентов с высоким уровнем подготовленности и мотивированной практикоориентированной позицией (уровень «Профессионал») предлагаем создать авторскую программу – «Симуляционный курс», который включает вариативные разделы (наполняемость определяется пожеланиями обучающихся): «Неотложная помощь в детской кардиологии», «Неотложная помощь в детской пульмонологии», «Неотложная помощь в детской гастроэнтерологии», «Неотложная помощь в неонатологии», «Неотложная помощь в детской нефрологии», «Неотложная помощь в детской эндокринологии», «Неотложная помощь в детской неврологии».

По результатам обучения каждый студент может получить бонусные баллы (за активное участие, личную заинтересованность, подготовку дополнительных сообщений по теме занятий), так и штрафные баллы (за низкую мотивацию к обучению, отсутствие интереса к обучению).

На 6 курсе повторно создаются группы студентов с трёхуровневой системой подготовки: «Специалист», «Профессионал», «Виртуоз» (рис. 2). Главным условием реализации должно стать желание обучающегося продолжить индивидуальное обучение по предлагаемым направлениям. Перед началом обучения также определяется базовый уровень знаний каждого студента. Определение уровня включает дополнительно к имеющимся критериям учёт штрафных и бонусных баллов, полученных в ходе прохождения авторских программ на 5 курсе обучения.

Курс «Специалист» предполагает работу «в малых группах», предлагается для студентов с минимальным уровнем подготовленности и низкой практикоориентированной позицией. Курс “Специалист” представляет собой разборы клинических рекомендаций, с акцентированием на базовые умения и навыки в соответствии с требованиями профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», необходимых для работы в первичном звене здравоохранения.

Курс «Профессионал» предполагает интерактивное изучение функциональных методов обследования в педиатрии, необходимых для дифференциальной диагностики патологии детского возраста для первого и второго уровня оказания медицинской помощи, включает вариативные разделы (наполняемость определяется пожеланиями обучающихся). Предлагается для студентов, имеющих хорошую базовую подготовку, желающих продолжить свое образование в клинической ординатуре и аспирантуре.

Курс «Виртуоз» включает в себя мастер-классы и клинические разборы патологии детского возраста, ориентирован на третий уровень оказания медицинской помощи. Предлагается для студентов, имеющих хорошую и отличную базовую подготовку, желающих продолжить свое образование в клинической ординатуре и аспирантуре.

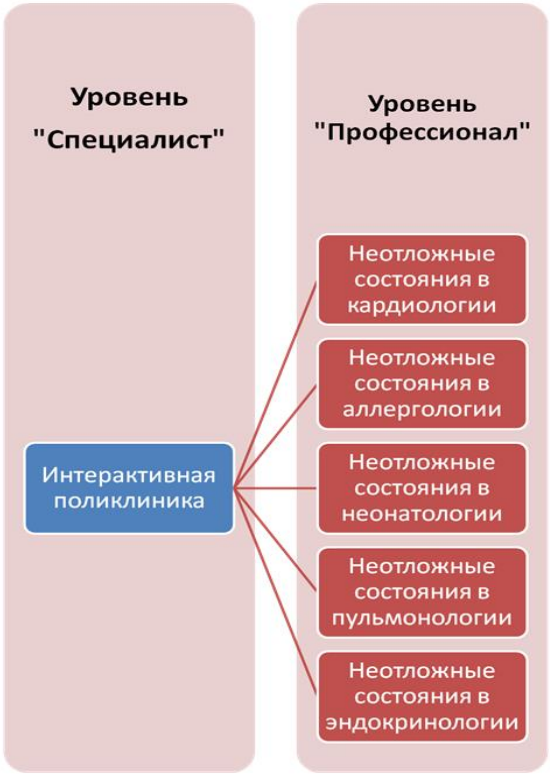


Рис. 1. Уровни индивидуальной образовательной траектории студентов на 5 курсе



Рис. 2. Уровни индивидуальной образовательной траектории студентов на 6 курсе

Заключение. Эффективная реализация многоуровневых авторских программ и построение индивидуальной образовательной траектории в целом предъявляет особые требования к содержательной составляющей процесса обучения с использованием инновационных, в том числе симуляционных технологий, взаимодополнение учебно-теоретического материала и наглядности практики. Это будет способствовать расширению знаний обучающихся и побуждать интерес к будущей профессии врача-педиатра.

Список литературы

1. Гурцкая Г.М., Жусупова Г.Д. Влияние инновационных методов обучения на подготовку студентов медицинских вузов // Биология и интегративная медицина. 2021. № S47. С. 47-54.

2. Каграманян И.Н., Тарасенко А.И, Купеева И.А., Янушевич О.О., Пашков К.А., Ефимова А.О. Исторические аспекты трансформации системы медицинского образования // Национальное здравоохранение. 2021. № 1. С. 32-40.

Сведения об авторах

Малюжинская Наталья Владимировна, *Волгоградский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 400131, г. Волгоград, ул. Площадь Павших Борцов, д. 1, тел. +79023630215; e-mail: maluzginskaia@yandex.ru*

Полякова Ольга Владимировна, *Волгоградский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 400131, г. Волгоград, ул. Площадь Павших Борцов, д. 1, тел. +79053944746; e-mail: olvlpolyakova@gmail.com*

Степаненко Ксения Викторовна, *Волгоградский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 400131, г. Волгоград, ул. Площадь Павших Борцов, д. 1, тел. +79610802177; e-mail: kozhevnikova.kv@yandex.ru*

Скиба Анна Петровна, *Волгоградский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 400131, г. Волгоград, ул. Площадь Павших Борцов, д. 1, тел. +79275366259; e-mail: patashova.ap@yandex.ru*

УДК 378:377:614.2:616.8

ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ И ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА

Николаев Виталий Александрович

Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Российская Федерация
Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова, Москва, Российская Федерация

Аннотация. Современные подходы в комплексной нейрореабилитации требуют концентрации усилий и координации действий организаторов здравоохранения, как в части повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов в области неврологии и смежных специальностей, так и в аспекте внедрения в практику цифровых терапевтических средств для повышения доступности, качества и действенности лечения в системах взаимодействия «врач-пациент» и «врач-врач». Одним из перспективных направлений в восстановительном лечении после инсульта являются телемедицинские технологии, открывающие широкий спектр возможностей экосистемы здравоохранения в контексте совершенствования управленческих, образовательных, научных и реабилитационных направлений.

Ключевые слова: цифровое здравоохранение, непрерывное медицинское образование (НМО), телемедицина, телереабилитация, нейрореабилитация, инсульт, постинсультный период.

TELEMEDICINE TECHNOLOGIES IN THE SYSTEM OF FURTHER MEDICAL EDUCATION AND POST-STROKE REHABILITATION TREATMENT

Nikolaev Vitaly Aleksandrovich

Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russian Federation
I.M. Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University), Moscow, Russian Federation

Abstract. Modern approaches to complex neurorehabilitation require concentration of efforts and coordinated actions of health care institutions, both in terms of further training and professional retraining of specialists in the field of neurology and related specialties, and in terms of introducing digital tools into practice to increase the availability, quality and effectiveness of treatment within the «doctor-patient» and «doctor-doctor» systems. One of the promising areas in post-stroke rehabilitation treatment is telemedicine. It opens up a wide range of opportunities for the healthcare ecosystem in the context of improving managerial, educational, scientific and rehabilitation areas.

Keywords: digital health, further medical education, telemedicine, telerehabilitation, neurorehabilitation, stroke, post-stroke period.

Введение. В условиях цифровой трансформации здравоохранения важным направлением телемедицинской реабилитации в постинсультном периоде является развитие непрерывного медицинского образования (НМО) и проведение научно-практических исследований в аспекте повышения качества оказания медицинской помощи и улучшения подготовки кадров. Интерактивные образовательные технологии, связанные с телемедициной, могут быть интегрированы в учебные планы с существующим клиническим опытом для совершенствования действующих и

формирования принципиально новых профессиональных компетенций специалистов неврологического и междисциплинарного профиля с учетом требований профессиональных стандартов.

Поэтому *целью исследования* стало использование телемедицинских технологий в системе НМО для совершенствования профессиональных компетенций специалистов по нейрореабилитации и реализации пациент-ориентированной восстановительной терапии в постинсультном периоде.

Материалы и методы. Сущность методологии и методов исследования преимущественно основаны на анализе Интернет-ресурсов, баз данных предметных рубрик и научных трудов в области реализации телемедицинских технологий непрерывного образования и реабилитации после инсульта как основы повышения уровня профессиональной квалификации специалистов и эффективности медицинских услуг, качество которых должно соответствовать уровню заболеваемости и потребностям пациентов неврологического профиля.

Результаты. Инсульт является глобальной эпидемией и поражает людей разных возрастных категорий. В процессе восстановительного лечения требуется непрерывное осуществление реабилитационных мероприятий и одним из перспективных методов является телемедицинская реабилитация (телереабилитация), позволяющая сформировать новую комфортную безбарьерную терапевтическую среду в процессе реализации пациент-ориентированной модели здравоохранения [1].

Тем не менее, с имеющимися в настоящий момент потребностями в общественном здравоохранении встает вопрос не только о применении цифровых и телемедицинских средств реабилитации, но и о формировании новых профессиональных компетенций в рамках повышения квалификации или профессиональной переподготовки специалистов [2].

Так, Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) под телемедициной понимает дистанционное предоставление услуг здравоохранения для обмена необходимой информацией в целях диагностики, лечения и профилактики заболеваний и травм, проведения исследований, а также непрерывного образования медицинских работников в интересах улучшения здоровья каждого пациента [3].

Практика применения телемедицинских технологий в мире и России стала значительно шире, поэтому в Федеральном законе № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и было введено понятие «телемедицинские технологии», под которыми понимают технологии, обеспечивающие дистанционное взаимодействие медицинских работников между собой, с пациентами и (или) их законными представителями [4].

Телемедицина способствует профессиональному обучению медицинских работников путем распространения информации и дистанционного обучения, создает «образование без границ» за счет возможности напрямую контактировать со специалистами в развитых странах мира и такое партнерство обеспечивает взаимные выгоды – обмен знаниями и практическими навыками путем повышения доступности, качества и действенности лечения [3].

Непрерывное медицинское образование попадает под сферу «телемедицины», как это определено Всемирной организацией здравоохранения, способствуя поддержке специалистов здравоохранения, улучшению методов клинического управления и оказанию медицинских услуг [3]. Под НМО понимают процесс непрерывного профессионального развития, с помощью которого медицинские работники периодически обновляют свои знания и навыки для оказания медицинской помощи, т.е. совершенствуют свои профессиональные компетенции. Телемедицинские технологии позволяют разрабатывать и внедрять высококачественные курсы НМО, ориентированные на индивидуальные потребности специалистов [5, 6]. Причем такое непрерывное образование [5, 6] имеет важное значение не только для медицинских работников,

например, в реабилитационной индустрии задействованы специалисты и немедицинских профилей, что необходимо также учитывать [7].

Реабилитация с применением телемедицинской технологии, являясь новым направлением восстановительной медицины, может существенно повысить качество медицинской помощи в аспекте восстановительного лечения и, что крайне важно, предотвратить повторный инсульт. Ведь ее функционал предусматривает возможность осуществления дистанционной непрерывной реабилитации, как в синхронном, асинхронном форматах, так и в их комбинации, что позволяет достигнуть поставленной терапевтической цели, мотивируя пациента, перенесшего инсульт, к лечению, повышая разнообразие и интенсивность выполняемых им восстановительных упражнений [1].

В международных исследованиях [8, 9] отмечено, что телереабилитация имеет лучший или равный терапевтический эффект по сравнению с традиционной терапией в постинсультном периоде. Но в тоже время, телереабилитация требует выделенных ресурсов и инфраструктуры с точки зрения оборудования, сети, обучения и настройки, а также может потребоваться специальная подготовка, постоянная поддержка и практический опыт в проведении телереабилитации медицинских специалистов и пациентов. При этом, некоторые пациенты могут воспринимать телереабилитацию как более низкую модель терапии по сравнению с традиционными системами лечения.

Таким образом, телереабилитация имеет преимущества и ряд еще нерешенных вопросов в процессе дистанционного взаимодействия медицинских работников, как между собой, так и с пациентами неврологического профиля.

Заключение. Результаты настоящего исследования показали высокий потенциал телемедицины для решения проблем в системе НМО и восстановительного лечения в постинсультном периоде.

В ходе исследования было установлено, что телереабилитация находится на стыке нескольких технологий: медицинских, информационно-коммуникационных и образовательных, что позволяет не только изменить процесс, а полностью реструктурировать медицинскую отрасль, обеспечить поддержку врачебных решений и индивидуальное взаимодействие каждого участника экосистемы здравоохранения в целях максимального восстановления всех функций пациента, которые были утеряны или нарушены в результате острого нарушения мозгового кровообращения.

Список литературы

1. Николаев В.А., Николаев А.А. Система телемедицинской реабилитации пациентов, перенесших инсульт: схема управления // Менеджер здравоохранения. 2021. № 6. С. 60-70. DOI: 10.21045/1811-0185-2021-6-60-70

2. Николаев В.А. Цифровые решения в системе оказания медицинских услуг: телереабилитация в постинсультном периоде // Актуальные аспекты медицинской деятельности в молодежной среде: сборник статей I научно-практической конференции с международным участием (Киров, 10 сентября 2021 г.). Киров : Кировский ГМУ, 2021. С. 167-171.

3. Телемедицина: возможности и развитие в государствах-членах. Доклад о результатах второго глобального обследования в области электронного здравоохранения. Серия «Глобальная обсерватория по электронному здравоохранению» Том 2 // Всемирная организация здравоохранения. 2012. URL: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44497/9789244564141_rus.pdf (дата обращения: 20.01.2022).

4. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации // СПС «КонсультантПлюс» : [сайт]. URL: http://www.consultant.ru/document/Cons_doc_LAW_121895/ (дата обращения: 20.01.2022).

5. Praharaj S.K., Ameen S. The Relevance of Telemedicine in Continuing Medical Education // Indian journal of psychological medicine. 2020. Vol. 42, № 5. P. 97S-102S. DOI: 10.1177/0253717620957524

6. Jampani R., Nayanatara V. Review article on continuing medical education activities // Indian Journal of Orthopaedics Surgery. 2020. Vol. 6, № 3. P. 154-160. DOI: 10.18231/j.ijos.2020.030

7. Епифанов А.В., Ачкасов Е.Е., Епифанов В.А. Медицинская реабилитация. 2-е изд., испр. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. 736 с.

8. Sarfo F.S., Ulasavets U., Opare-Sem O.K., Ovbiagele B. Tele-Rehabilitation after Stroke: An Updated Systematic Review of the Literature // Journal of stroke and cerebrovascular diseases. 2018. Vol. 27, № 9. P. 2306-2318. DOI: 10.1016/j.jstrokecerebrovasdis.2018.05.013

9. Appleby E., Gill S.T., Hayes L.K., Walker T.L., Walsh M., Kumar S. Effectiveness of telerehabilitation in the management of adults with stroke: A systematic review // PLoS One. 2019. Vol. 14, № 11. P. e0225150. DOI: 10.1371/journal.pone.0225150

Сведения об авторе

Николаев Виталий Александрович, *Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова; адрес: Российская Федерация, 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1, e-mail: nikolaev_va@rsmu.ru; Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова (Сеченовский Университет); адрес: Российская Федерация, 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2, e-mail: managervit@mail.ru*

УДК 371

РОЛЬ ИДПО ВГМУ ИМ. Н.Н. БУРДЕНКО В ОБЕСПЕЧЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ КВАЛИФИЦИРОВАННЫМИ КАДРАМИ

Саурина Ольга Семёновна, Гяургиев Тимур Асланбекович, Смолькин Евгений Борисович

Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко, Воронеж, Российская Федерация

Аннотация. Медицина находится на пороге революционных преобразований, связанных с существенными достижениями медицинской науки и техники, которые необходимо обеспечить квалифицированными специалистами, обладающими не только хорошей профессиональной подготовкой, но и набором универсальных навыков, необходимых для внедрения инноваций. В сложившихся обстоятельствах возрастает роль дополнительного профессионального образования, так как именно оно выполняет функции адаптации компетентности кадров к быстро меняющимся условиям труда и требованиям, предъявляемым к специалисту. В данной статье рассмотрена роль института дополнительного профессионального образования (ИДПО) ВГМУ им. Н.Н. Бурденко в обеспечении медицинских организаций Воронежской области квалифицированными кадрами. На основании представленных в статье данных можно заключить, что ИДПО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко эффективно выполняет задачу по обеспечению медицинских организаций Воронежской области квалифицированными кадрами благодаря адекватному и быстрому реагированию на запросы практического здравоохранения, сохранению и развитию кадрового потенциала, а также гибкости и возможности быстро адаптироваться к изменяющейся конъюнктуре рынка образовательных услуг.

Ключевые слова. Дополнительное профессиональное образование, национальный проект «Здравоохранение», ВГМУ им Н.Н. Бурденко, кадровые ресурсы здравоохранения.

ROLE OF THE VORONEZH STATE MEDICAL UNIVERSITY INSTITUTE OF FURTHER PROFESSIONAL EDUCATION IN PROVIDING MEDICAL ORGANIZATIONS OF THE VORONEZH REGION WITH QUALIFIED PERSONNEL

Saurina Olga Semenovna, Gyaurgiev Timur Aslanbekovich, Smolkin Yevgeniy Borisovich

Voronezh State Medical University named after N.N. Burdenko, Voronezh, Russian Federation

Abstract. Medicine undergoes transformations associated with significant achievements in medical science and technology. Thus, the society must be provided with qualified specialists who have not only good professional knowledge, but also a set of universal skills necessary for innovation. Under these circumstances, the role of further professional education is increasing nowadays, since it adapts medical personnel to rapidly changing working conditions and requirements. This article examines the role of the Institute of Further Professional Education of Voronezh State Medical University (VSMU IFPE) in providing medical organizations of the Voronezh region with qualified personnel. Based on the data presented in the article, it can be concluded that the VSMU IFPE effectively meets the objective of providing medical organizations of the Voronezh region with qualified personnel due to an adequate and rapid response to the demands of practical healthcare, the preservation and development of human resources, as well as flexibility and the ability to quickly adapt to the changing education market conditions.

Keywords: further professional education, human resources in healthcare.

Медицина находится на пороге революционных преобразований, связанных с существенными достижениями медицинской науки и техники, которые необходимо обеспечить квалифицированными специалистами, обладающими не только хорошей профессиональной подготовкой, но и набором универсальных навыков, необходимых для внедрения инноваций. Одной из основных проблем, которые сдерживают развитие инновационной экономики в нашей стране, является именно нарастающий дефицит кадров всех уровней квалификации [1-3].

Кадровый вопрос в здравоохранении носит не оперативный, а стратегический характер, для решения которого требуется консолидация усилий всех уровней власти [3]. Именно такую задачу поставил перед властью Президент страны, уделив беспрецедентное внимание нашей отрасли, ее главному составляющему – кадровым ресурсам.

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» (далее Указ) разработан и утвержден национальный проект «Здравоохранение» [4]. Национальный проект направлен на реализацию определенных Указом национальных наиболее значимых и важных для благополучия граждан стратегических целей развития Российской Федерации – повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет (к 2030 году до 80 лет) и обеспечение устойчивого естественного роста численности населения Российской Федерации.

В национальном проекте определены цели, целевые и дополнительные показатели, среди которых, одной из основных является ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях.

Национальный проект «Здравоохранение», предусматривает развитие всей отрасли и ее качественное преобразование. Восемь федеральных проектов, из которых он состоит, направлены на развитие отдельных системных сегментов в отрасли, однако достижение целей, определенных Указом Президента Российской Федерации № 204, возможно только при эффективной реализации всех проектов.

«Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» – один из восьми федеральных проектов; базис для реализации остальных проектов.

В этом контексте возрастает роль дополнительного профессионального образования, так как именно оно выполняет функции адаптации компетентности кадров к быстро меняющимся условиям труда и требованиям, предъявляемым к специалисту. Совершенствование ДПО медицинских и фармацевтических работников – одна из ключевых гарантий обеспечения медицинских организаций квалифицированными кадрами. Развитие ДПО должно адекватно и быстро реагировать на запросы практического здравоохранения, обеспечивать сохранение и развитие кадрового потенциала, проводить переобучение кадров в соответствии с изменяющимися требованиями МЗ, отвечать требованиям цифровой экономики [1-3].

В данной статье мы рассмотрим роль института дополнительного профессионального образования (ИДПО) Воронежского государственного медицинского университета имени Н.Н. Бурденко в обеспечении медицинских организаций Воронежской области квалифицированными кадрами.

На 8 кафедрах ИДПО ВГМУ им Н.Н. Бурденко работают высококвалифицированные специалисты, обладающие высокими профессиональными навыками. В профессорско-преподавательский состав входят 34 – д.м.н., 40 – к.м.н., 20 – профессоров, 15 – доцентов, 12 - главных внештатных специалистов.

Малая, по сравнению с другими структурными подразделениями вуза, доля штатных преподавателей в ИДПО, связана со специфическими особенностями обучающихся. Слушатели уже имеют среднее специальное или высшее образование, опыт работы, а квалификацию повышают для совершенствования имеющихся или получения новых знаний, что не каждый преподаватель ВУЗа может обеспечить. Данное обстоятельство и определяет необходимость широкого привлечения к преподавательской деятельности в ИДПО квалифицированных специалистов из медицинских организаций, работников органов управления, руководителей на условиях договора.

На сегодняшний день кафедрами ИДПО в традиционном формате или через портал НМиФО реализуется более 500 дополнительных профессиональных программ (ДПП) по 89 специальностям, около 80% из которых реализуется на портале непрерывного медицинского образования.

За период с 2019 по 2021 год разработано более 30 новых ДПП.

С учетом существующих глобальных тенденций для обеспечения дополнительного профессионального образования медицинских кадров региона ИДПО развивается в четырех ключевых направлениях: цифровизация, практикоориентированность, обеспечение удовлетворения потребностей отрасли, маркетинговая деятельность.

В настоящее время развитие цифровых технологий обуславливают их глобальное применение в подготовке высококвалифицированных, и креативно мыслящих специалистов. Развитие цифровых и телекоммуникационных систем меняет способы, которыми создается, передается и фиксируется знание, а также формируются навыки [5-7].

Использование цифровых технологий диктует трансформирование методов обучения:

- переход от лекций на бумажных носителях (конспектов) к мультимедийным презентациям;
- расширение географических границ за счет проведения скайп-лекций, видеоконференций;
- предоставление слушателям возможности самостоятельного выбора времени и места обучения при применении электронного обучения: онлайн-семинары, видео-лекции, элементы контроля обучения;

• разбор конкретных ситуаций с использованием возможностей виртуальной среды;

Все вышеперечисленные изменения в процессе подготовки высококвалифицированных кадров, возможны только при условии развития профессиональных цифровых компетенций самого преподавателя.

В рамках цифровизации ИДПО внедрены модели применения дистанционных образовательных технологий (ДОТ), включающие полностью дистанционное и частично дистанционное обучение. В 2019 году преобладало смешанное обучение, а в 2020-2021 годах, в связи со сложившейся эпидемиологической обстановкой, были разработаны дополнительные профессиональные программы по темам, возможным для реализации в дистанционном формате.

Изменение системы ценностей в обществе предъявляет образовательной системе новые типы обучающихся – с одной стороны, есть доля слушателей, которые не видят особого смысла в непрерывном образовании и имеют низкую мотивацию к повышению квалификации, инертны и не готовы к изменениям образовательной парадигмы; с другой – растет доля сознательных слушателей, которые понимают смысл саморазвития, готовы ставить свои собственные цели, ориентированы на инновационные методы обучения, поддерживают дистанционные образовательные технологии, симуляционное обучение, стажировки, проектную деятельность.

По результатам внутреннего мониторинга на основе опроса и анкетирования по внедрению информационных технологий в дополнительные профессиональные программы, 87% обучающихся были удовлетворены и поддержали цифровизацию дополнительного профессионального образования. При этом наиболее частыми отзывами в этой группе были: «…можно работать дистанционно, без отрыва от работы», «…могу выполнить часть заданий в удобное время», «…можно обучаться с мобильных устройств», и «…это стимул к освоению компьютерных технологий». Слушатели, которые возражали, чаще всего аргументировали свое решение недостаточными навыками работы на компьютере и проблемами со связью.

Таким образом, произошел переход от иерархической системы оценки (преподаватели оценивают обучающихся) к круговой оценке - (все оценивают всех) - это позволяет гораздо быстрее и результативнее перенастроить компоненты процесса образования.

Создание системы ДПО, в своем историческом целеполагании, было ответом на запросы практического здравоохранения в обеспечении необходимыми знаниями и умениями практикующих врачей для повышения уровня их квалификации. Таким образом, принцип практикоориентированности, как неотъемлемый компонент обучения был изначально заложен в образовательные программы, что нашло свое отражение в выстраивании образовательной, научной и лечебной деятельности на кафедрах ИДПО.

Для приобретения компетенций, требуемых для конкретной практической деятельности с задействованием ресурса клинических баз и аккредитационно-симуляционного центра в рамках обеспечения практикоориентированности ИДПО реализуются дополнительные профессиональные программы с использованием симуляционных технологий и стажировки. Более 400 образовательных программ на портале НМиФО включают симуляционное обучение и стажировку.

Эффективность и результативность симуляционного обучения медицинских работников для обеспечения качества подготовки медицинских кадров и практического здравоохранения абсолютно очевидна. Мы убеждены, что практикоориентированность, инновационные образовательные технологии в системе непрерывного профессионального развития специалистов способствуют снижению врачебных ошибок, уменьшению осложнений и существенно повышают эффективность и безопасность оказываемой медицинской помощи населению.

Таким образом, проектирование дополнительных профессиональных программ происходит, в первую очередь, с опорой на цели и задачи практического здравоохранения, с учетом его запросов по контингенту, по тематике, по формированию компетенций в определенной области.

За последние годы на рынке образовательных услуг появилось большое число частных организаций, предлагающих образовательные услуги по более низкой цене, продолжают делать недобросовестный бизнес фирмы, выигрывающие торги на обучение, благодаря демпингованию. Агрессивная конкурентная среда не оставляет шанса в пассивном ожидании врачей на циклы, так, как было всегда. Задачи в сфере маркетинга и продаж дополнительных профессиональных программ, которые мы ставим перед собой, невозможны без продвижения бренда Университета на рынке дополнительного профессионального образования, позиционирования ВГМУ, как провайдера высококачественных, инновационных программ.

Мы используем все возможные маркетинговые способы продвижения образовательных услуг ИДПО ВГМУ:

1. Внедрение результатов научно-исследовательской деятельности профессорско-преподавательского состава – объектов интеллектуальной собственности (патентов, актов внедрения, программ для ЭВМ, баз данных) – в деятельность медицинских организаций и контент дополнительных профессиональных программ.
2. Работа сотрудников кафедр – гл. внештатных специалистов ДЗ ВО, УЗ ЛО с целевой аудиторией.
3. Рассылка информационных писем.
4. Размещение объявлений на сайте ВГМУ.
5. Мы проводим анализ потребностей практического здравоохранения, следим за изменениями и обновлениями нормативной базы здравоохранения, таким образом формируя портфель дополнительных профессиональных программ ИДПО.
6. Активная работа по информированию потенциальных слушателях в социальных сетях и мессенджерах.

Главным показателем работы ИДПО является число обучающихся. Но, по ряду объективных причин, в первую очередь связанных с реализацией мер по противодействию распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, общее число обучающихся за последние годы уменьшается.

Пандемия COVID-19 привела к крупнейшему за всю историю сбою в функционировании систем образования, который затронул всех обучающихся во всех странах мира.

В то же время, нельзя не отметить, что кризис послужил стимулом для инноваций в сфере образования. Для обеспечения непрерывности обучения и профессиональной переподготовки внедрили новаторские подходы: от телетрансляций до предоставления комплектов материалов для изучения на дому. Благодаря оперативным мерам реагирования, принятым для организации бесперебойного учебного процесса, были разработаны решения для дистанционного обучения.

Профильными кафедрами Университета были разработаны программы дополнительного профессионального образования по наиболее актуальным вопросам диагностики, лечения и профилактики Covid-19, а также проведено более 30 информационно-образовательных мероприятий.

В соответствии с вышесказанным, ИДПО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко является системообразующим звеном в непрерывном профессиональном развитии медицинских кадров Воронежской области. Усилия ИДПО направлены на достижение максимальной эффективности обучения по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации за счет высокого качества преподавания с помощью инновационных технологий, что ведет к успешному формированию и совершенствованию универсальных,

общепрофессиональных и профессиональных компетенций, востребованных в практическом здравоохранении. Реализация дополнительных профессиональных программ профессиональной переподготовки, в свою очередь, таргетно способствует устранению дефицита квалифицированных конкурентоспособных специалистов по конкретным специальностям в соответствии с потребностями практического здравоохранения. Таким образом, деятельность ИДПО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко позволяет эффективно выполнять задачу по обеспечению медицинских организаций Воронежской области квалифицированными кадрами и способствует повышению доступности и качества медицинской помощи в регионе.

Список литературы

1. World Health Organization. Tools and guidelines for human resources for health. 2008. URL: http://www.who.int/hrh/tools/en (date of access: 12.10.21).
2. Семёнова Т.В., Природова О.Ф. Промежуточные итоги реализации федерального проекта "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами" в части непрерывного образования медицинских работников // Вестник Росздравнадзора. 2021. № 1. С. 61-70.
3. Семёнова Т.В. Медицинские кадры России. Кадровый дисбаланс и его устранение в здравоохранении // Вестник Росздравнадзора. 2019. № 4. С. 49-59.
4. О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года : Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 // КонсультантПлюс : [сайт]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_297432/ (дата обращения: 12.10.21).
5. Природова О.Ф., Данилова А.В., Моргун А.Н. Структура цифровой образовательной среды: нормативно-правовые и методические аспекты // Педагогика и психология образования. 2020. № 1. С. 9-30.
6. Саурина О.С., Якушева О.А., Смолькин Е.Б. Информационно-коммуникационные технологии – стратегия выбора дополнительного профессионального образования медицинских специалистов в условиях пандемии // Вузовская педагогика 2021 : сборник статей Всероссийской научно-педагогической конференции с международным участием (Красноярск, 3-4 февраля 2021 г.). Красноярск, 2021. С. 495.
7. Кузьменко А.В., Плотникова И.Е., Кузьменко В.В., Кузьмина Н.И., Громакова Н.В., Гяургиев Т.А., Химичева М.Н. Особенности преподавания дисциплины урология у иностранных студентов-медиков на кафедре урологии // Тенденции развития науки и образования. 2021. № 75-4. С. 86-90.
8. Особенности проведения аккредитации специалиста в 2021 году : Приказ Минздрава России от 02.02.2021 г. № 40н // КонсультантПлюс : [сайт]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_376009/ (дата обращения: 12.10.21).
9. Об особенностях допуска физических лиц к осуществлению медицинской деятельности и (или) фармацевтической деятельности без сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста и (или) по специальностям, не предусмотренным сертификатом специалиста или свидетельством об аккредитации специалиста : Приказ Минздрава России от 14.04.2020 № 327н // КонсультантПлюс : [сайт]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_320714/ (дата обращения: 12.10.21).
10. Об особенностях допуска физических лиц к осуществлению медицинской деятельности и (или) фармацевтической деятельности без сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста и (или) по специальностям, не предусмотренным сертификатом специалиста или свидетельством об аккредитации специалиста, в 2021 году : Приказ Минздрава России от 8 февраля 2021 г. N 58н // КонсультантПлюс : [сайт]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_377043/2ff7a8c72de3994f30496a0ccbb1ddafdaddf518/ (дата обращения: 12.10.21).

Сведения об авторах

Саурина Ольга Семеновна, *Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко; адрес: Российская Федерация, 394036, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10; тел. +7 910 287-04-54; e-mail: o.saurina@vrngmu.ru*

Гяургиев Тимур Асланбекович *Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко; адрес: Российская Федерация, 394036, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10; тел. +7920 454-22-29; e-mail: gta001100@yandex.ru*

Смолькин Евгений Борисович *Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко; адрес: Российская Федерация, 394036, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10; тел. +7903 650-05-38; e-mail: seb@bk.ru*

УДК 378.147

ТРЕНАЖЕР ВИРТУАЛЬНОЙ РЕАЛЬНОСТИ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВИЙ ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ЭКГ

Соколов Сергей Юрьевич

Уральский государственный медицинский университет,
Екатеринбург, Российская Федерация

Аннотация. В представленной работе рассматриваются подходы к построению медицинского тренажера виртуальной реальности на примере хорошо известной и широко распространенной методики регистрации электрокардиограммы (ЭКГ). Тренажер позволяет проводить как обучение, так и аттестацию обучающихся. Представлены основные этапы разработки и последующего функционирования тренажера. Изложен подробный сценарий функционирования тренажера. Результаты испытания созданного прототипа тренажера виртуальной реальности позволяют определить его место в системе медицинского образования и наметить пути совершенствования представленной технологии.

Ключевые слова: Виртуальная реальность, медицинское образование, медицинский тренажер.

VIRTUAL REALITY SIMULATOR FOR TRAINING MEDICAL STAFF IN THE CORRECT SEQUENCE OF ACTIONS DURING ECG REGISTRATION

Sokolov Sergey Yurievich

Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russian Federation

Abstract. The article considers approaches to the construction of a medical virtual reality simulator by way of example of electrocardiogram (ECG). The simulator allows both training and certification of students. The article presents the main stages of the development and operation of the simulator; the author describes the detailed functioning scenario of the simulator. The results of its prototype testing make it possible to determine the role of virtual reality simulator in the system of medical education and outline ways to improve the presented technology.

Keywords: virtual reality, medical education, medical simulator.

Актуальность и цель исследования. В последние годы наблюдается рост применения систем виртуальной реальности (ВР) в различных областях деятельности людей, в том числе и в медицине [1-3]. Это обусловлено, прежде всего, растущей

доступностью как оборудования для ВР, так и средств программной разработки ВР-приложений. Среди основных направлений применения ВР в медицине можно выделить: методики реабилитации (постинсультной или после стрессов) [4], психотерапия – борьба с различными фобиями (высотобоязнь, арахнофобия, боязнь полетов и т.п.), анатомические атласы и, конечно, ВР-тренажеры [5, 6]. ВР-тренажеры позволяют зачастую с помощью относительно недорогих средств сымитировать различные медицинские манипуляции – хирургические операции, процедуры, диагностику.

Применение тех или иных решений на основе ВР в учебном процессе имеет следующие преимущества перед традиционными формами подготовки студентов-медиков:

1. Знакомство студентов с технологиями широкий доступ к которым ограничен (например, знакомство с МРТ, КТ, ангиографическими обследованиями).

2. Зачастую применение ВР в учебном процессе более экономически целесообразно, чем использование других подходов (например, ВР тренажер для отработки коммуникативных навыков более эффективен, чем простая компьютерная программа, и существенно более дешев, чем применение специальных роботизированных решений).

3. Обучаясь с помощью ВР технологий, студенты не навредят реальному пациенту, не испортят дорогостоящее оборудование.

4. Большая гибкость функционирования и разнообразие вариантов работы с виртуальным тренажером по сравнению с реальными методиками и с реальными пациентами.

В представленной работе как раз рассматриваются подходы к построению медицинского ВР-тренажера на примере хорошо известной и широко распространенной методики регистрации электрокардиограммы (ЭКГ).

Цель работы. Разработка концепции и создание прототипа ВР-тренажера для обучения медперсонала правильной последовательности действий при регистрации ЭКГ. Тренажер должен функционировать в двух режимах – обучения и аттестации. В первом режиме есть подсказки последовательности действий и сообщение об ошибке сразу после ошибочного действия. В режиме аттестации подсказок нет, перечень совершенных ошибок выводится после завершения процедуры.

Аппаратная база – очки виртуальной реальности (например, Oculus Quest 2).

Методы. Сценарий работы ВР тренажера

При запуске появляется меню с вариантами:

- Начать работу
- Инструкции
- Настройки
- Выход

Виртуальный персонаж – медицинский работник (Вы), стоит в углу кабинета у окна. У противоположной стены находится кушетка для пациента и столик с электрокардиографом. После выбора «Начать» раздается стук в дверь и разрешение войти. Дверь открывается, входит пациент. Пациент проходит за ширму, где «снимает» верхнюю одежду. Далее пациент уже только в шортах проходит к кушетке, поворачивается и сначала садится на кушетку, а потом ложится на нее.

Медработник перемещается к пациенту так, чтобы столик с кардиографом был от него справа. Персонаж по очереди берет со стола электроды и накладывает на соответствующие точки тела пациента. В режиме обучения эти точки указаны цветовыми точками, совпадающими по цвету с соответствующими электродами. В режиме аттестации места наложения электродов не указаны. После наложения всех электродов персонаж включает кардиограф (нажав кнопку включения на нем). На экране появляются линии ЭКГ и раздаются звуковые сигналы при каждом ударе «сердца» пациента. В режиме аттестации выдается сообщение о том все ли электроды наложены без ошибок.

При выборе пункта «Инструкции» появляется схема, изображающая человека с правильными местами расположения электродов (рис. 1).



Рис. 1. Инструкция по наложению электродов при регистрации ЭКГ

«Настройки» – выбор режима работы тренажера – обучение или аттестация. Также может быть реализована настройка громкости звука, выбор модели пациента и т.п.

«Выход» – завершение работы.

3D модели

При реализации данного ВР-тренажера были созданы 3D модели как виртуального пациента, так и интерьера с мебелью и аксессуарами (электрокардиограф с набором электродов). На рисунке 2 показана 3D модель пациента, созданная с помощью ПО MakeHuman, а на рисунке 3 – примеры созданного 3D виртуального окружения (ПО Blender).



Рис. 2. 3D модель пациента (слева направо) – в исходном состоянии, без верхней одежды и с нанесенными в режиме обучения точками наложения электродов

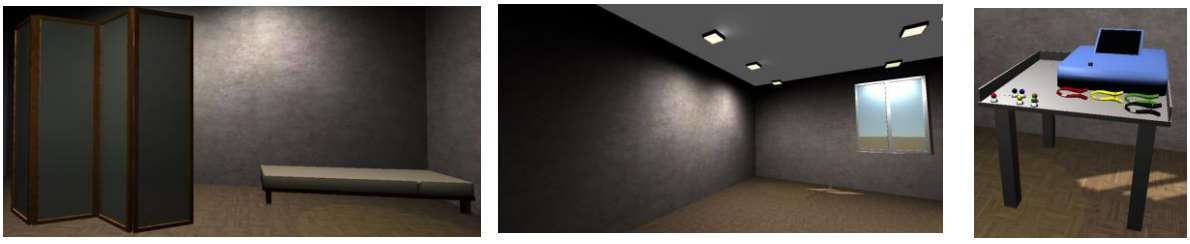


Рис. 3. Примеры 3D виртуального окружения тренажера

Результаты (иллюстрация работы ВР тренажера). На рисунке 4 приведены примеры работы тренажера (кадры из видео, захваченного во время демонстрации).

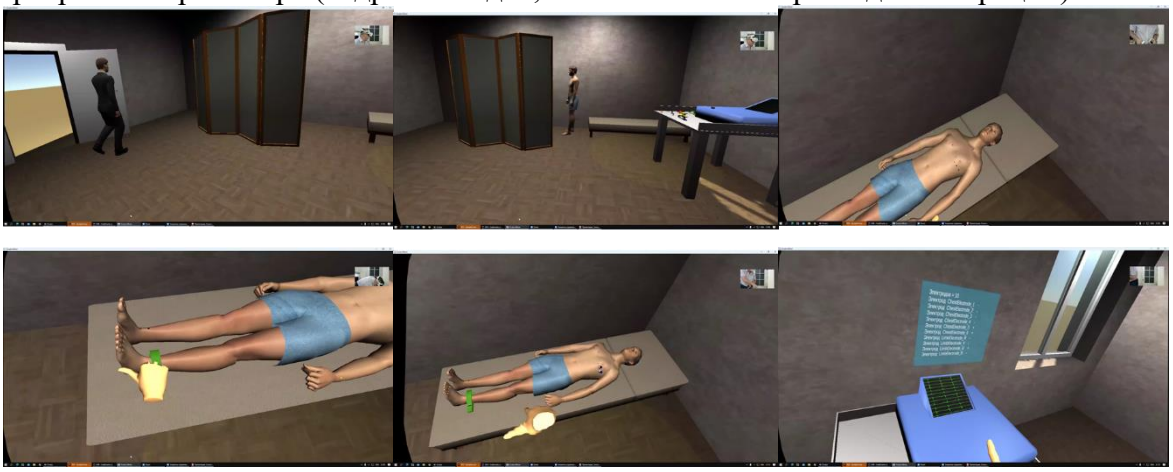


Рис. 4. Скриншоты из видео, записанного во время демонстрации работы тренажера

Заключение. Проведенные испытания разработанного прототипа ВР-тренажера для обучения правильной последовательности действий при регистрации ЭКГ позволили сделать следующие выводы.

1. Представленная концепция медицинского тренажера виртуальной реальности может занять заметное место в учебном процессе медицинских образовательных учреждений.
2. Выявлены недостатки конкретной реализации и намечены пути их устранения (создание более реалистичного 3D окружения, реализация более удобного взаимодействия виртуального персонажа с элементами среды, добавление звукового сопровождения на всем протяжении работы с тренажером, и т.д.).
3. На основе полученного опыта разработки систем виртуальной реальности можно приступать к разработке новых ВР-симуляторов для применения в подготовке медицинских кадров.

Список литературы

1. VR/AR: как технологии используют в медицине. URL: https://modumlab.com/blog/medicine (дата обращения: 24.01.2022).
2. Применение виртуальной реальности в практической медицине. URL: https://homido.ru/news/primenenie-virtualnoy-realnosti-v-prakticheskoy-meditsine/ (дата обращения: 24.01.2022).
3. Медицина сквозь VR: кейсы, тренды и барьеры. URL: https://ict.moscow/news/vr-v-meditsine/ (дата обращения: 24.01.2022).
4. Ortiz-Catalan M., Sander N., Kristoffersen M.B., Håkansson B., Brånemark R. Treatment of phantom limb pain (PLP) based on augmented reality and gaming controlled by my electric pattern recognition: a case study of a chronic PLP patient // Frontiers in Neuroscience. 2014. Vol. 8. P. 24. DOI: 10.3389/fnins.2014.00024
5. Chheang V., Saalfeld P., Huber T. [et al.]. An Interactive Demonstration of Collaborative VR for Laparoscopic Liver Surgery Training // IEEE International Conference on Artificial Intelligence and Virtual Reality (AIVR). San Diego, 2019. P. 247-2471. DOI: 10.1109/AIVR46125.2019.00055
6. Rajeswaran P., Kesavadas T., Jani P., Kumar P. AirwayVR: Virtual Reality Trainer for Endotracheal Intubation-Design Considerations and Challenges // IEEE Conference on Virtual Reality and 3D User Interfaces (VR). Osaka, 2019. P. 1130-1131. DOI: 10.1109/VR.2019.8798249

Сведения об авторе

Соколов Сергей Юрьевич, *Уральский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 620028, г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3; тел. +7(343) 214-86-52; e-mail: sergsok@gmail.com*

УДК 159.9:371.71

ДЕБРИФИНГ - ЕГО ЗНАЧИМОСТЬ В СИМУЛЯЦИОННОМ ОБУЧЕНИИ

Черкасова Татьяна Михайловна[1], Гуревич Наталья Леонидовна[1,2], Суворова Наталья Михайловна[1,2]

[1]Алтайский государственный медицинский университет, Барнаул, Российская Федерация
[2]Алтайский краевой клинический центр охраны материнства и детства (перинатальный центр), Барнаул, Российская Федерация

Аннотация. Развитие системы и организации профессионального медицинского образования в стране заявлено одним из приоритетных направлений работы правительства. Актуальной задачей дополнительного профессионального образования врачей различных специальностей является разработка современных, максимально эффективных методов повышения квалификации специалистов. Симуляционное (имитационное) обучение в медицинском образовании широко внедряется с целью создания условий и отработки алгоритма медицинских действий в экстренных и экстремальных ситуациях, которые встречаются во врачебной практике. Симуляционные тренинги, как правило, не направлены на формирование новых навыков, а закрепляют и совершенствуют уже имеющиеся, способствуют вовлечению в работу интеллекта обучающихся, развитию творческой деятельности [1]. Важным этапом любого тренинга является объективная система оценки результатов деятельности с учетом качественных и количественных критериев оценки. Одним из элементов контроля эффективности симуляционного тренинга является качественно проведенный дебрифинг. Изначально термин «дебрифинг» (англ. debriefing) был взят американскими психологами из военной практики, где он обозначал процедуру, обратную «брифингу» (своеобразный «разбор полётов»). Долгое время этот прием активно использовался психологами в мирной жизни как кризисное вмешательство, необходимое для того, чтобы ослабить стресс, вызванный психической травмой у нормальных людей. Сегодня дебрифинг широко используется в медицинском образовании и, зачастую является ключевой фазой симуляционного тренинга [8].

Ключевые слова: симуляционное обучение, дебрифинг, неонатология.

DEBRIEFING AND ITS IMPORTANCE IN SIMULATION TRAINING

Cherkasova Tatiana Mikhailovna [1], Gurevich Natalia Leonidovna[1,2], Suvorova Natalia Mikhailovna[1,2]

[1]Altai State Medical University, Barnaul, Russian Federation
[2]Altai Regional Clinical Center for Maternal and Child Health (Perinatal Center), Barnaul, Russian Federation

Abstract. The development of new methods in professional medical education is critical nowadays. Simulation training in medical education is widely used to create conditions and develop an algorithm for medical actions in emergency and extreme situations in medical practice. Simulation training, as a rule, is not aimed at the development of new skills; it consolidates and improves existing ones; it involves students' thinking in their activity, and

develops creativity. Any training requires an objective system of evaluation. One of the key elements of monitoring the effectiveness of simulation training is a high-quality debriefing. Initially, the term debriefing was taken by American psychologists from military practice. For a long time, this technique has been actively used by psychologists as a crisis intervention necessary to relieve stress caused by mental trauma. Today, debriefing is widely used in medical education and is often a key phase of simulation training.

Keywords: simulation training, debriefing, neonatology.

Цель работы. Представить опыт по организации и проведению дебрифинга в рамках групповых симуляционных тренингов среди слушателей непрерывного медицинского образования (НМО) по специальности «Неонатология» и составить перечень вопросов, которые необходимо использовать при проведении дебрифинга в рамках медицинского обучения врачей-неонатологов.

Материалы и методы. На кафедре педиатрии с курсом ДПО Алтайского государственного медицинского университета активно применяются методы симуляционного обучения в учебном процессе у студентов, ординаторов, слушателей циклов профессиональной переподготовки и повышения квалификации по специальностям «Педиатрия» и «Неонатология».

Для выполнения поставленной цели был проведен анализ:

- учебной документации: сценарий группового тренинга с распределением ролей для врачей-неонатологов на тему: «Тяжелая асфиксия при рождении»; перечень теоретических вопросов по данной теме, тестовый контроль с целью оценки теоретической подготовки; чек-лист для оценки навыка оказания помощи новорожденному, рожденному в тяжелой асфиксии;
- педагогической и психологической литературы;
- собственного педагогического опыта;
- анкет и хронологических карт симуляционного тренинга.

В проведении симуляционного обучения принял участие 51 слушатель цикла повышения квалификации в рамках НМО по специальности «Неонатология».

Результаты. Технология симуляционного обучения позволяет приобрести новый навык без риска для пациента, без ограничения числа повторов для отработки навыков и ликвидации возможных ошибок. Кроме того, в условиях симуляции менее выражена стрессовая ситуация при выполнении манипуляций на практических занятиях. Одним из наиболее дискутабельных моментов в симуляционном обучении является контроль и повышение усвоения материала. Преподавателю необходимы инструменты, способные помогать обучающимся максимально использовать свой потенциал на всех этапах обучения, показывает их сильные стороны и области для улучшения, а также определять необходимые действия по улучшению. Принципы симуляционного обучения позволяют успешно применять дебрифинг в медицинском образовании как процесс обратной связи по результатам учебного процесса, в ходе которого преподаватель задает ряд вопросов, а слушатель анализирует результаты собственного выполнения задания. Дебрифинг — это вид деятельности, который активирует рефлексивное мышление у обучающихся и обеспечивает обратную связь для оценки качества выполнения симуляционного задания и закрепления полученных навыков и знаний.

Именно благодаря дебрифингу симуляционный опыт превращается в осознанную практику [2]. На основании изученной педагогической и психологической литературы, собственного педагогического опыта мы отдаем предпочтение структурированному варианту дебрифинга, как более эффективного в осуществлении углубленного анализа симуляционной ситуации. Так как проведение группового тренинга - это не только самостоятельное выполнение элементов профессиональных навыков и ответственность обучаемого за результат, но и обратная связь от преподавателя, следовательно, процесс дебрифинга требует от преподавателя знания психологических аспектов, владения

педагогическими методиками. Ведущий дебрифинга должен иметь знание и опыт проведения группового дебрифинга, умение работать с людьми и создавать доверительную атмосферу. Для проведения дебрифинга желательно использовать изолированную комнату с удобной обстановкой. Участникам лучше расположиться вокруг стола.

Важным этапом любого симуляционного обучения является объективная система оценки результатов деятельности с учетом качественных и количественных критериев оценки. Система оценки базируется на профессиональных стандартах, клинических рекомендациях.

Структурированный дебрифинг подразумевает наличие следующих этапов:

Первый этап – реакция, сбор данных, информации.

Второй этап – осознание.

Третий этап – резюме.

Первый этап дебрифинга это эмоциональные реакции, которые формируются активными участниками проведения симуляционного обучения. Необходимо также донести до участников, что дебрифинг не предусматривает оценки и критики. Дебрифинг - это не приговор, а только обсуждение хода симуляционного тренинга. Подобный подход снимает страх, исключает возникновение взаимных обвинений и упреков, которые возникают из-за расхождения в подходах, мыслях и ощущениях. Участникам тренинга предлагается вспомнить, что с ними происходило, рассказать о своих действиях, пережитом практическом опыте. Участники описывают временную последовательность этапов, собственное восприятие события и представление о правильном алгоритме действий. В дебрифинге у участников нет потребности спорить с преподавателем (как это бывает при традиционной форме обратной связи), так как источником большинства суждений являются сами участники. У преподавателя также нет необходимости доказывать что-либо участникам, так как в основе дискуссии – их опыт, их оценка этого опыта и его результаты, собственные выводы и работа над ошибками. Продолжительность этой фазы может меняться в зависимости от количества участников, но необходимо выслушать всех, в том числе и пассивных участников. Это важно, так как каждый участник реконструирует картину по-своему, основываясь на своем восприятии и знаниях, возможно, ошибочных. Данный этап постепенно освобождает участников от роли и переводит их в положение объективного аналитика, что позволяет перейти дальше, к разбору ситуации. На этом этапе предпочтительнее вопросы аналитического характера, которые запускают создание гипотез и соотнесение их с реально выполненными практическими действиями. При этом преподаватель может внести в дискуссию свои знания и опыт, а участник может открыть для себя новые аспекты изучаемой темы, другое понимание какого-либо умения. Очень важно приближение проигранной ситуации к профессиональной деятельности слушателей, участвующих в симуляции, в связи с тем, что такой опыт легче воспринимается и полученные навыки впоследствии более эффективно используются в практической деятельности врача.

Подведение итогов в медицинской симуляции это серьезный инструмент, необходимый для улучшения результата обучения и совершенствования профессиональных навыков. На этом этапе возможно повторение симуляции (частичное или полное), что позволит избежать чувства неудовлетворенности у тех участников, чьи действия были ошибочны, и станет хорошим завершение для группового тренинга. Однако зачастую от повтора ситуации отказываются, экономя время.

Преподавателю необходимо серьезно готовиться к дебрифингу. Опыт показывает, что слабое планирование дебрифинга неизбежно приводит к преждевременному его завершению. Дискуссия обрывается, и сокращается не только запланированный учебный процесс, но и упускаются важные темы, которые должны были быть обязательно затронуты. Чаще всего причиной неадекватного дебрифинга является отсутствие понимания у преподавателя функции, которую он должен выполнить. В первую очередь

это возможность развития у обучающихся способности к самоанализу, устранение и исправление ошибок, соотнесение конечного результата с изначально поставленными задачами и формулирование выводов.

Использование опросного листа также позволяет получить обратную связь. После всех этапов, проводимых симуляционных тренингов нами было проведено анкетирование врачей-неонатологов для оценки эффективности дебрифинга. 93% опрошенных слушателей отметили высокую значимость первого этапа дебрифинга — этапа эмоциональных реакций, в ходе которого они смогли поделиться пережитыми ощущениями и получить эмоциональную разрядку. 89% участников при опросе указали, что просмотр видеозаписей с последующим детальным анализом и разбором положительных моментов и ошибочных действий, позволили им улучшить свои практические умения. Оценивая то, насколько была близка проигранная ситуация к профессиональной деятельности слушателей, участвующих в симуляционном обучении, большинство врачей (92%) отметили, что данная ситуация близка к реальной. При обобщении полученного опыта те обучающиеся, которые в ходе тренинга допустили серьезные ошибки (10% от общего числа анкетированных), отметили, что отсутствие осуждения со стороны преподавателя и создание доверительной атмосферы при обсуждении сложившейся ситуации значительно снизило уровень стресса и положительно повлияло на степень освоения профессионального навыка.

Заключение. Дебрифинг должен являться обязательной фазой симуляционного тренинга, особенно при обучении действующих специалистов здравоохранения. Проведение дебрифинга наиболее актуально в случае симуляции, которая предусматривает выбор тактики поведения в экстренной клинической ситуации, принятие решений при наличии риска неблагоприятного исхода. Обучающий тренинг не должен восприниматься как игра и набор упражнений, так как он может приносить максимальную практическую пользу для обучающихся и повышать их профессиональный уровень. Таким образом, мы пришли к выводу, что оптимальным способом подведения итогового выполненного симуляционного тренинга в условиях современного дополнительного образования врачей является групповой дебрифинг.

Список литературы

1. Юдаева Ю.А., Снасапова Д.М., Аксарова Л.Д., Соловых О.В., Свистунова В.А. Роль и место дебрифинга в симуляционном тренинге // Современные проблемы науки и образования. 2020. № 2. С. 67.
2. Симуляционное обучение в медицине / сост. М.Д. Горшков ; под ред. А.А. Свистунова. Москва : Изд-во Первого МГМУ им. И. М. Сеченова, 2013. 287 с.
3. Симуляционное обучение по хирургии / Под редакцией акад. В.А. Кубышкина, проф. С.И. Емельянова, М.Д. Горшкова. Москва : ГЭОТАР-Медиа : РОСОМЕД, 2014. 260 с.
4. Симуляционное обучение по анестезиологии и реаниматологии / под ред. В.В. Мороза, Е.А. Евдокимова. Москва : ГЭОТАР-Медиа : РОСОМЕД, 2014. 312 с.
5. Симуляционное обучение по специальности «Лечебное дело» / Под ред. А.А. Свистунова. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 288 с.
6. Симуляционное обучение: Акушерство. Гинекология. Перинатология. Педиатрия / сост. М.Д. Горшков ; под редакцией акад. Г.Т. Сухих. Москва : РОСОМЕД, 2015. 230 с.
7. Стрижаков А.Н., Буданов П.В., Чурганова А.А. Симуляционные технологии в обучении студентов акушерству и гинекологии : практическое руководство для студентов. Москва : Медицина, 2015. 148 с.
8. Роль симуляционных технологий в медицинском образовании: материалы Учебно-методической конференции для преподавателей высшей школы, 28 мая 2014 года. Хабаровск : Изд-во ДВГМУ, 2014. 67 с.

Сведения об авторах

Черкасова Татьяна Михайловна, *Алтайский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 656067, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Панфиловцев, д.14; тел 89069429388; e-mail: tanechka.cherkasova.2013@mail.ru*

Гуревич Наталья Леонидовна, *Алтайский государственный медицинский университет, Алтайский краевой клинический центр охраны материнства и детства (перинатальный центр), адрес: Российская Федерация, 656039, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Советской армии, 121а-184; тел 89619951249; e-mail: reinarlis@mail.ru*

Суворова Наталья Михайловна, *Алтайский государственный медицинский университет, Алтайский краевой клинический центр охраны материнства и детства (перинатальный центр), адрес: Российская Федерация, 656066, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Малахова, д.128-73, тел. 89133693186; e-mail: nmsuvorova@mail.ru*

УДК 378.146:614.253.4

ПОРТФОЛИО КАК СПОСОБ ОЦЕНКИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ОРДИНАТОРОВ

Шапошникова Екатерина Викторовна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. Совершенствование системы последипломной подготовки клинических ординаторов с учетом практико-ориентированного направления воспитания конкурентоспособных выпускников отражается и в системе оценивания эффективности освоения компетенций. Наряду с традиционными формами оценки знаний и умений, использование портфолио позволяет сделать акцент на самооценке образовательной активности обучающегося, уровне самоорганизации и индивидуальных достижениях в разнообразных видах образовательной и внеучебной деятельности за определенный период времени. В статье представлена система оценки индивидуального учета результатов освоения клиническими ординаторами образовательных программ в университете.

Ключевые слова: портфолио, система образования, клиническая ординатура.

PORTFOLIO AS A WAY OF ASSESSING EDUCATIONAL ACTIVITY OF CLINICAL RESIDENTS

Shaposhnikova Ekaterina Viktorovna

Prof. V.F. Voino- Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. Improvement of the system of clinical residency requires assessment of the effectiveness of competence development. Along with traditional forms of assessment, the portfolio allows to emphasize self-assessment of the student's educational activity, the level of self-organization and individual achievements in various types of educational and extracurricular activities over a period of time. The article presents a system for assessing individual results of clinical residents mastering educational programs at the university.

Keywords: portfolio, education system, clinical residency.

Совершенствование системы последипломной подготовки специалистов, клинических ординаторов, является одним из приоритетных направлений в соответствии со стратегией

развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года, разработанной в целях обеспечения национальной безопасности Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан. Современные подходы к управлению здоровьем требуют не только перераспределения объемов медицинской помощи, но и пересмотра инфраструктуры здравоохранения, которая должна соответствовать потребностям населения и обеспечивать оказание медицинской помощи, что должно быть осуществлено путем создания ресурсного и кадрового потенциала региональной системы здравоохранения. Поэтому, основной задачей одного из этапов является формирование целостной системы подготовки и привлечения кадров для системы здравоохранения с целью формирования новых решений, направленных на устойчивое развитие системы здравоохранения и повышение качества медпомощи [1]. Необходимость оптимизации образовательного процесса с учетом практико-ориентированного направления воспитания конкурентоспособных выпускников обусловлено и современными требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования к формированию у выпускника в результате освоения программы ординатуры по дисциплине «Акушерство и гинекология» универсальных и профессиональных компетенций [2].

Произошедшие изменения в структуре высшего медицинского образования за последнее десятилетие влекут за собой и изменения в системе оценивания эффективности освоения компетенций. Помимо традиционных форм оценки знаний по результатам освоения обучающимися образовательных программ ординатуры с использованием промежуточной и итоговой аттестации по основным разделам специальности, одним из средств, способствующих формированию и оцениванию индивидуальных способностей клинического ординатора, является портфолио - способ фиксирования, накопления и оценки (включая самооценивание) индивидуальных достижений в разнообразных видах образовательной и внеучебной деятельности за определенный период времени [3, 4]. Слово «портфолио» происходит от английского “portfolio” — портфель или папка для документов, означающее в конце XV века в Западной Европе специальную папку, в которой хранились индивидуальные наброски архитекторов, что позволяло составить общее впечатление о профессиональных качествах потенциального работника. В настоящем, понимание термина «портфолио», представляется как индивидуальный пакет документов в электронном виде или на бумажном носителе и является итогом образовательных, практических и клинических достижений клинического ординатора в одной или нескольких областях, характеризующих его квалификацию (компетентность) [4].

Цель создания программы индивидуального учета результатов освоения обучающимися образовательных программ ординатуры в Университете, является повышение конкурентоспособности ординаторов на рынке труда путём формирования мотивации и стремления к приобретению компетенций, определяемых ФГОС ВО, достижения ими планируемых результатов в учебной, научной, спортивной, творческой и общественной деятельности [5]. Являясь наиболее часто применяемой технологией, ориентированной на результат, создание портфолио демонстрирует акцент на самооценке образовательной активности, уровне самоорганизации и достижений клинического ординатора, дополняя проведение контроля качества освоения программы ординатуры посредством текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации обучающихся. Поэтому, оценочное портфолио рассматривают как инструмент достижения успешности, одну из оценочных норм компетентностей конкурентоспособного специалиста на рынке труда.

Эталонного образца портфолио (перечня позиций) для отслеживания прогресса обучения будущего специалиста не существует. Процесс создания - это творческий, динамический процесс в любом ВУЗе, с формированием у обучающихся навыков постановки целей, задач, планирования своего личностного роста, самопознания, саморазвития и самореализации в соответствии с универсальными и профессиональными компетенциями специалиста. Портфолио должно отражать субъектную позицию аттестуемого как профессионала, которая выражается в умении решать педагогические

задачи, используя профессиональные компетенции [6, 7]. Наиболее значимыми и востребованными компетенциями являются: информационная (умение искать, анализировать, преобразовывать, применять информацию для решения проблем), коммуникативная (умение эффективно сотрудничать с другими людьми), самоорганизационная (умение ставить цели, планировать, ответственно относиться к здоровью, полноценно использовать личностные ресурсы) и самообразовательная (готовность конструировать и осуществлять собственную образовательную траекторию на протяжении всей жизни, обеспечивая при этом успешность и конкурентоспособность) [3]. Создание портфолио позволяет студенту включиться в процесс развития своих компетенций, в рефлексию своих изменений, систематизировать выполненную им учебно-познавательную работу, проследить в динамике свои достижения, а преподавателю даёт возможность выявить индивидуальный стиль обучения студента, особенности его интеллекта и культуры.

Действующее положение о порядке индивидуального учета результатов освоения обучающимися образовательных программ ординатуры ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России на практике работает как электронная платформа, содержащая следующие разделы: участие в работе научных обществ, конференций; изучение литературы; подготовка рефератов по теме; сдача зачетов по разделам учебного плана; самообразование и дополнительное образование с названием образовательной программы, видом обучения и подтверждающим документом (копии зачетной книжки, дипломов, грамот). Заполнение раздела «участие в работе научных обществ, конференций» содержит информацию о деятельности клинического ординатора в свободное от учебы время, направленную на участие в исследовательской работе кафедры, сбор и обработку статистических материалов, выступление с сообщениями, докладами по тебе исследований. Разделы «изучение литературы» и «подготовка рефератов по теме» - неразрывно связаны между собой и важны при написании научных статей, рефератов по изучаемым темам. Изучение литературы в клинической ординатуре подразумевает чтение монографий, учебника и работу с клиническими рекомендациями, содержащими информацию, основанную на доказанном клиническом опыте по вопросам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации заболевания. «Сдача зачетов по разделам учебного плана» - это оценка работы клинического ординатора врачом-куратором, результаты промежуточных и итоговых аттестаций, характеристики и рекомендации с клинических баз кафедры. Раздел «самообразование и дополнительное образование» диктует необходимость развития образовательной активности и высокого уровня самоорганизации от клинического ординатора, чтобы осуществить формирование собственной образовательной траектории в освоении общеобразовательных курсов, образовательных модулей и программ различного уровня подготовки специалиста.

В начале учебного года клинический ординатор знакомится с системой заполнения данных. Заполнение портфолио происходит на протяжении всего периода обучения, при необходимости - непосредственную помощь обучающемуся оказывают ответственные кураторы на кафедре из числа профессорско-педагогического состава, специалисты отдела ординатуры и развития профессиональной карьеры ИПО. Итоговый контроль за ведением портфолио и отслеживание динамики личностного роста клинического ординатора возлагается на начальника отдела ординатуры ИПО и осуществляется за отчетный период в виде системы рейтинга обучающихся [5].

Таким образом, использование модели портфолио, как способа аутентичного оценивания в обучении, отслеживания прогресса обучения клинического ординатора в его профессиональной деятельности является интерактивной технологией, ориентированной на результат. Возможность осуществления контроля процесса с помощью дистанционных технологий является дополнительным бонусом при эпидемиологических обстоятельствах. Правильная пошаговая оценка результатов учебного процесса позволяет подобрать

индивидуальный подход к каждому ординатору, определить его сильные и слабые стороны и, в конечном итоге, добиться максимального результата.

Список литературы

1. О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года : Указ Президента РФ от 6 июня 2019 г. // Гарант Ру: [сайт]. URL: https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/72164534/ (дата обращения: 18.01.2022).
2. Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) : Приказ Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1043 // ГАРАНТ : [сайт]. URL: http://base.garant.ru/70779380 (дата обращения: 18.01.2022).
3. Тур Е.Ю. Программа «Портфолио клинического ординатора» // Российский семейный врач. 2014. № 2. С. 33-37.
4. Артемьева Г.Н. Педагогические возможности портфолио как технологии оценивания учебных достижений студентов вуза // Вестник НВГУ. 2010. № 1. С. 71-74.
5. Юрьева Е.А., Казакова Г.Н., Ткаченко О.В., Буянкина Р.Г. Положение о порядке индивидуального учета результатов освоения обучающимися образовательных программ ординатуры (интернатуры) ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России. Красноярск : тип. КрасГМУ, 2017. 13 с.
6. Кизатова С.Т., Тукбекова Б.Т., Дюсенова С.Б., Абишева Б.И., Корнеева Е.А. Портфолио как технология обучения и оценки в медицинском вузе // Медицина и экология. 2018. № 4 (89). С. 27-32.
7. Лаптева Е.А., Чеканин И.М. Портфолио достижений студента как основа индивидуального маршрута обучения в медицинском колледже // Международный журнал экспериментального образования. 2016. № 11(2). С. 277-279.

Сведения об авторе

Шапошникова Екатерина Викторовна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация,660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. +7(391)2642983; e-mail: catrinaek@yandex.ru*

УДК 616.8-089

ПРИМЕНЕНИЕ АДДИТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ 3D ПЕЧАТИ В ПОДГОТОВКЕ НЕЙРОХИРУРГОВ И ВЕРТЕБРОЛОГОВ

Яриков Антон Викторович[1,2], Фраерман Александр Петрович[2], Перльмуттер Ольга Александровна[2], Мухин Алексей Станиславович[3], Столяров Илья Игоревич[4]

[1]Приволжский окружной медицинский центр ФМБА, Нижний Новгород, Российская Федерация
[2]Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет имени Н.И. Лобачевского, Нижний Новгород, Российская Федерация
[3]Приволжский исследовательский медицинский университет, Нижний Новгород, Российская Федерация
[4]Федеральный Сибирский научно-клинический центр ФМБА, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. В статье рассматривается использование аддитивных технологий в сфере медицинского образования. Учитывая современные тенденции и потребности

формирования практических навыков от врачей, очень важным является правильное сочетание теоретического подготовки и практических умений. В частности, технологии 3d печати могут применяться для обучения практическим навыкам в нейрохирургии и вертебрологии.

Ключевые слова: образование, 3D печать, аддитивные технологии, отработка практических навыков, инновации.

ADDITIVE 3D PRINTING TECHNOLOGIES IN THE TRAINING OF NEUROSURGEONS AND VERTEBROLOGISTS

Yarikov Anton Viktorovich[1,2], Fraerman Alexander Petrovich[2], Perlmutter Olga Alexandrovna[2], Mukhin Alexey Stanislavovich[3], Stolyarov Ilya Igorevich[4]

[1]FMBA Volga District Medical Center, Nizhny Novgorod, Russian Federation
[2]Lobachevsky State University of Nizhny Novgorod, Nizhny Novgorod, Russian Federation
[3]Privolzhsky Research Medical University, Nizhny Novgorod, Russian Federation
[4]FMBA Federal Siberian Scientific and Clinical Center, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. The article considers the use of additive technologies in medical education. Given the current trends and the need to develop practical skills in future doctors, it is very important to have a combination of theoretical and practical training. In particular, 3D printing technologies can be used to teach practical skills in neurosurgery and vertebrology.

Keywords: education, 3D printing, additive technologies, practical skills development, innovation.

Введение. Традиционная система подготовки медицинских кадров СССР и России, принятая на протяжении большей части XX века, создала поколения квалифицированных врачей, которые хорошо служили науке, медицине и обществу. Тем не менее, масштабные изменения, начавшиеся на рубеже тысячелетий, стали революцией в области медицинского постдипломного образования. Ежедневно применять технологические новинки и научных инноваций, владение которыми позволяет максимально эффективно использовать все возможности научно-технического прогресса. Аддитивное производство (3d печать) – это сравнительно новый метод получения изделия путем послойного нанесения материала [1]. 3d принтер — это устройство, позволяющее на основе разработанной компьютерной модели изготовить полностью идентичный объект [2].

Существует множество различных методов 3d печати [3].

Рассмотрим наиболее распространенные из них.

I. Экструзионный:

• технология послойного наплавления (fused deposition modeling, FDM).

II. Фотополимеризация:

• лазерная стереолитография (laser stereolithography, SLA);

• цифровая светодиодная проекция (digital light processing, DLP).

III. Порошковый:

• электронно-лучевая плавка (electronbeam melting, EBM);

• выборочная лазерная плавка (selective laser melting, SLM);

• выборочное лазерное спекание (selective laser sintering, SLS);

• прямое лазерное спекание металлов (direct laser metal sintering, DLMS).

IV. Ламинирование:

• изготовление объектов методом ламинирования (laminated object manufacturing, LOM).

V. Струйный:

• струйная трехмерная печать (three-dimensional printing, 3DP).

Чтобы после окончания высшего медицинского учебного заведения быть на лидирующих позициях и в конкурентной борьбе за вакантные рабочие места, надо максимально оперативно воплощать новые технологии в работоспособные решения [2]. Также постоянная отработка мануальных навыков является ключевым разделом обучения в нейрохирургии и вертебрологии [3].

Применение аддитивных технологий 3d печати в образовательном процессе открывает новые возможности, как для преподавателей, так и для клинических ординаторов, хотя до сих пор идут бурные споры среди педагогов, теоретиков и практиков о необходимости этих технологий в образовании [4].

Использование 3d принтеров в медицинском образовательном процессе позволит [5]:

- вовлечь студентов и ординаторов в научную и исследовательскую работу;
- сделать процесс обучения интересным и понятным;
- стимулировать творческую и техническую деятельность каждого обучающегося;
- развивать пространственное мышление;
- визуализировать анатомические структуру и развить знания топографической анатомии;
- проводить экспериментальные исследования в нейрохирургии и вертебрологии;
- развивать мышление в сфере медицинского моделирования, формировать творческие способности, развивать воображение и фантазию;
- приобрести понимание значимости аддитивных технологий в развитии современного науки и медицины;

В особенности важны данные вопросы в нейрохирургии, где нужно не только непрерывное совершенствование и оттачивание мануальных навыков, но и постоянное закрепления знаний по нормальной и патологический анатомии, топографии и др. [6]. Отработка мануальных навыков позволяет придать уверенность доктора в условиях высокого стресса, непредвиденных ситуаций и отточить движения. В настоящее время в России введен проект о непрерывном образовании медицинских и фармацевтических работников, что активизирует специалистов к участию в различных конференциях, мастер-классах, кадавер-курсах, школах и семинарах [7]. В рамках данных мероприятий зачастую проводятся курсы по совершенствованию мануальных навыков, где они оттачиваются на муляжах, препаратах и 3d моделях [8]. Стандартом для обучения являются занятия на кадаверном материале, но данный вид обучения дорогостоящий, требует наличия специальных условий для проведения обучающего процесса. Следовательно, применение муляжей и биомоделей, максимально приближенных к реальным, представляется крайне востребованным [9]. 3d прототипы позволяет изготавливать прототипы с высокой точностью соответствия анатомическим объектам. Кроме того, они обеспечивают прецизионную симуляцию большинства характеристик костной ткани для достижения максимально реалистичных ощущений хирурга при работе с инструментарием, а также во избежание разрушения и деформации изделия при выполнении пропила. В краниальной нейрохирургии дает возможность создавать макеты для отработки навыков краниотомии [10]. В вертебрологии симуляционные 3d прототипы также нашли широкое применение [11]. Они используются для отработки доступов к спинному мозгу и телам позвонков, а также других оперативных вмешательств – стабилизации позвоночника, микродискэктомии, вертебропластики [12]. Кроме того, 3d печать позволяет оттачивать навыки в хирургии деформаций позвоночника, что трудно выполнить на кадаверных материалах (рисунок 1).



Рис. 1. 3d макет пациентки со сколиозом для отработки практических навыков фиксации и коррекции деформации

В период с 1988 по 2015 г. среднегодовой темп прироста рынка 3d печати составил 26,2%. Производство индивидуальных медицинских изделий становится все более доступным, простым и дешевым.

Правовое регулирование медицинской 3d печати в России. В настоящий момент использование индивидуальных медицинских изделий регулируется пунктом 5 статьи 38 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» где определено, что медицинские изделия, изготовленные по индивидуальным заказам пациентов, к которым предъявляются специальные требования по назначению медицинских работников и которые предназначены исключительно для личного использования конкретным пациентом, государственной регистрации не подлежат. Это подтверждается также Постановлением Правительства РФ от 27.12.2012 г. № 1416 «Об утверждении Правил государственной регистрации медицинских изделий» и Письмом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 21.07.2015 г. № 04-21338/15. Таким образом, индивидуальные медицинские изделия, изготовленные с использованием 3d печати по антропометрическим показателям определенных пациентов, не подлежат государственной регистрации, однако государственной регистрации подлежит материал, из которого они изготавливаются [13].

Заключение. Таким образом, динамично развивающиеся современные технологии 3d печати все глубже внедряются в нейрохирургию и вертебрологию, обеспечивая возможность осуществлять качественное освоение мануальных навыков и улучшать результаты проводимых хирургических вмешательств [14]. Аддитивные технологии становятся одним из основных инструментов персонифицированной медицины и образования. Необходимо внедрять 3d технологии в медицинское образование, чтобы наше образование было более конкурентоспособным, чтобы в будущем на рынке труда Российские выпускники медицинских ВУЗов стали востребованными специалистами, готовыми работать по новым мировым стандартам [15].

Список литературы

1. Лялюцкая М.Ю. Анализ рынка 3D-печати в Красноярске // Актуальные проблемы авиации и космонавтики. 2017. Т. 3, № 13. С. 54-56.
2. Санников С.В. Развитие инновационного предпринимательства в Красноярском крае // Актуальные проблемы авиации и космонавтики. 2016. Т. 2, № 12. С. 286-287.
3. Мишинов С.В., Ступак В.В., Мамуладзе Т.З., Копорушко Н.А., Мамонова Н.В. [и др.]. Использование трехмерного моделирования и трехмерной печати в обучении нейрохирургов // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2016. № 11-6. С. 1063-1067.
4. Приходько А.А., Виноградов К.А., Вахрушев С.Г. Меры по развитию медицинских аддитивных технологии в Российской Федерации // Медицинские технологии. Оценка и выбор. 2019. № 2 (36). С. 10-15.
5. Холодилов А.А., Пономарчук Ю.В. Влияние технологии трехмерной печати на мотивационную составляющую школьников // Проблемы и перспективы развития образования в технических вузах : сборник материалов научно-методической конференции, посвященной памяти В. Г. Григоренко / под редакцией А.Н. Гануса. Хабаровск, 2016. С. 355-360.
6. Бывальцев В.А., Калинин А.А., Белых Е.Г., Степанов И.А. Симуляционные технологии в спинальной хирургии // Вестник Российской академии медицинских наук. 2016. Т. 71, № 4. С. 297-303.
7. Бывальцев В.А., Белых Е.Г., Коновалов Н.А. Новые симуляционные технологии в нейрохирургии // Вопросы нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко. 2016. Т. 80, № 2. С. 102-107.
8. Яковенко И.В., Кондаков Е.Н., Закондырин Д.Е. Симуляционные технологии в нейрохирургическом обучении // Нейрохирургия. 2015. № 1. С. 97-100.

9. Холодилов А.А., Пузынина М.В. Обзор программ-слайсеров для послойного деления 3D-моделей и возможности расширения их функционала // Научно-техническое и социально-экономическое сотрудничество стран АТР в XXI веке : труды Всероссийской научно-практической конференции творческой молодежи с международным участием / Под редакцией С.А. Кудрявцева. Хабаровск, 2018. С. 91-94.

10. Мишинов С.В., Ступак В.В., Копорушко Н.А., Панченко А.А., Красовский И.Б., Десятых И.В. Трехмерное моделирование и печать в нейрохирургии // VIII Всероссийский съезд нейрохирургов : материалы съезда. Санкт-Петербург, 2018. С. 169.

11. Мишинов С.В., Ступак В.В., Мамонова Н.В., Панченко А.А., Красовский И.Б., Лазуренко Д.В. Методы трехмерного прототипирования и печати в реконструктивной нейрохирургии // Медицинская техника. 2017. № 2 (302). С. 22-26.

12. Сафонов М.Г., Строгий В.В. Применение 3D-печати в медицине // Международный студенческий научный вестник. 2015. № 3-3. С. 394-395.

13. Холодилов А.А., Яковлева А.В. Инновационное применение аддитивных технологий в медицине // Молодой ученый. 2019. № 5 (243). С. 35-38.

14. Яриков А.В., Горбатов Р.О., Денисов А.А., Смирнов И.И., Фраерман А.П., Соснин А.Г. [и др.]. Применение аддитивных технологий 3D-печати в нейрохирургии, вертебрологии, травматологии и ортопедии // Клиническая практика. 2021. Т. 12, № 1. С. 90-104.

15. Яриков А.В., Горбатов Р.О., Шпагин М.В., Столяров И.И., Денисов А.А., Кабардаев Р.М. [и др.]. Применение трехмерного прототипирования и печати в реконструктивной нейрохирургии и вертебрологии (обзор литературы и собственные результаты) // Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. 2021. № 7. С. 534-556.

Сведения об авторах

Яриков Антон Викторович, *Приволжский окружной медицинский центр ФМБА; адрес: Российская Федерация, 603001, Нижний Новгород, наб. Нижне-Волжская, д. 2; e-mail: anton-yarikov@mail.ru*

Перльмуттер Ольга Александровна, *Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет имени Н.И. Лобачевского; адрес: Российская Федерация, 603022, Н. Новгород, пр. Гагарина, д. 23 e-mail: oaperlmutter@mail.ru*

Фраерман Александр Петрович*, Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет имени Н.И. Лобачевского; адрес: Российская Федерация, 603022, Н. Новгород, пр. Гагарина, д. 23; e-mail: fraermanap@mail.ru;*

Мухин Алексей Станиславович, *Приволжский исследовательский медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, 10/1. Тел.: 89063620313; e-mail: prof.mukhin@mail.ru*

Столяров Илья Игоревич*, Федеральный Сибирский научно-клинический центр ФМБА, адрес: Российская Федерация, 660037, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Коломенская, д. 26, к. 2; e-mail: doctorstolyarov@gmail.com*

VI. РАЗВИТИЕ ОБЩЕКУЛЬТУРНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ (ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА, МОЛОДЕЖНАЯ ПОЛИТИКА, ПРОФИЛАКТИКА ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ)

УДК 378.22

ФОРМИРОВАНИЕ ОБЩЕКУЛЬТУРНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

Власова Виктория Николаевна

Ростовский государственный медицинский университет,
Ростов-на-Дону, Российская Федерация

Аннотация. В последние годы мы наблюдаем за активными изменениями, которые происходят во всех сферах жизнедеятельности общества. Не исключением является и образовательное пространство вуза. В сфере образования за последние несколько лет произошли существенные трансформации. Модернизация высшего образования напрямую связана со сменой образовательной парадигмы на компетентностную. Такие изменения делают проблему формирования компетенций студентами весьма актуальной для исследователей. В рамках данной работы автор обращается к процессу формирования общекультурных компетенций студентов, обучающихся на медицинских направлениях. Рассматривая общекультурные компетенции на примере одного из федеральных государственных образовательных стандартов, автор статьи отмечает, что сами компетенции выступают в качестве цели образовательного процесса, а компетентность является результатом овладения студентами тех или иных компетенций. Общекультурные компетенции, которыми должен овладеть студент медицинского вуза, прежде всего, формируются посредством образовательного процесса и активностей, которые преподаватели предлагают студентам в рамках базовых курсов. Также для формирования общекультурных компетенций важно участие студентов в конференциях, круглых столах, дебатах, волонтерских акциях и деятельности студенческих отрядов.

Ключевые слова: студенты, обучающиеся, высшее учебное заведение, университет, медицинский вуз, компетенции, общекультурные компетенции.

FORMATION OF GENERAL CULTURAL COMPETENCES IN STUDENTS OF MEDICAL UNIVERSITIES

Vlasova Victoria Nikolaevna

Rostov State Medical University, Rostov-on-Don, Russian Federation

Abstract. In recent years, we have been observing active changes that are taking place in all spheres of society. The education sector at universities has undergone significant transformations over the past few years. This process is related to the change of the educational paradigm to the competence-based one. Thus, formation of competences in students is a very relevant problem for researchers. The study considers formation of general cultural competences as provided by federal state educational standards. The competences themselves are the purpose of the educational process, and knowledge is the result of students mastering certain competences. General cultural competences are primarily formed through the educational process and activities in the framework of fundamental courses. For the formation of general cultural competences, it

is important for students to participate in conferences, round tables, debates, volunteering and the activities of student teams.

Keywords: students, higher educational institution, university, medical school, competences, general cultural competences.

Цель исследования. Система российского образования в течение последнего десятилетия переживает существенные социальные трансформации, связанные с переходом высшего образования в России на многоуровневую систему образования, которая транслируется в мировом образовательном пространстве [1]. Высшая школа ориентирована на практикоцентризм и компетентностный подход в профессиональной подготовке обучающихся [2]. Среди социальных трансформаций высшего образования можно обозначить введение балльно-рейтинговой системы при оценивании образовательной деятельности студентов, переход высшей школы к цифровой образовательной среде, внедрение дистанционного обучения [3, 4].

Социальные трансформации высшей школы должны способствовать тому, что высшая школа не только оперативно реагирует на глобальные вызовы и социально-экономические изменения в мире, но и тому, чтобы сохранить и развивать существующий потенциал, который заключается в квалифицированных кадровых ресурсах, транслирующих актуальные знания для студенческой аудитории. Модернизация высшего образования напрямую связана со сменой образовательной парадигмы, что влечет за собой изменения основных профессиональных образовательных программ с точки зрения содержательной наполняемости. Новые образовательные стандарты содержат четкий перечень получаемых в процессе обучения компетенций требованиям к квалификации работника сферы здравоохранения.

Материалы и методы. Поскольку сегодня перед учреждениями высшей школы стоит стратегическая задача сохранить и преумножить созданный потенциал, то многие исследователи обращаются к исследованию аспектов социальных трансформаций в высшей школе, обращая внимание на компетентностный подход к обучению [5, 6]. В рамках данного проблемного поля ученые рассматривают сущность и содержание компетентностного подхода в образовании, описывая этапы становления и развития обозначенного подхода [7]. Одним из центральных направлений исследователей, работающих над вопросами института образования, являются работы, касающиеся качества образовательного процесса, где важную роль играет профессорско-преподавательский состав высшей школы, а именно компетенции преподавателей высшей школы [8, 9]. По мнению исследователей, для студенческой аудитории огромную роль играют профессиональные качества преподавателя, а «профессиональный успех и востребованность преподавателя зависят в первую очередь, от его готовности постоянно совершенствовать свои навыки и умения и соответствовать требованиям времени» [9].

Как мы видим из проанализированных источников, компетентностный подход к обучению является важной исследовательской проблемой. В связи с социальной и научной актуальностью компетентностного подхода в рамках данной статьи будет сделан акцент на формирование общекультурных компетенций обучающихся медицинских вузов.

Результаты. Если обратиться к определению термина «компетенция», то в переводе с латинского данная дефиниция обозначает круг вопросов, где человек хорошо осведомлен, обладает познаниями и опытом. Образовательные компетенции обусловлены личностным подходом к образованию, проявляются, а также проверяются только в процессе выполнения определенных действий [10]. То есть компетенции – это цели образовательного процесса, а компетентность – это результат овладения студентами тех или иных компетенций.

Рассмотрим общекультурные компетенции (ОК), обозначенные в федеральных государственных образовательных стандартах обучающихся медицинского профиля.

Например, в ФГОС 30.05.01 Медицинская биохимия указан следующий перечень ОК [11]:

- способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции (ОК-2);
- способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК-3);
- способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);
- готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);
- способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (ОК-6);
- способность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);
- готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОК-8);
- способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОК-9);
- готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-10).

Рассматривая обозначенный перечень общекультурных компетенций, необходимо отметить, что учебная деятельность студентов по группе базовых курсов (История Отечества, Философия, Культурология, Педагогика, Психология, Экономический цикл дисциплин) направлена именно на формирование данных компетенций. Также необходимо отметить, что участие студентов медицинских вузов на конференциях различного уровня позволяет им развивать свои коммуникативные способности, саморазвиваться и самореализовываться, подходить к подготовке докладов креативно и использовать свой творческий потенциал.

Наиболее эффективным механизмом, который позволяет обучающимся формировать общекультурные компетенции, на наш взгляд, является активное участие в волонтерской деятельности. В Ростовской области создано общественное движение «Волонтеры культуры», где студенты могут поучаствовать в различных акциях. Например, Всероссийский день заботы о памятниках истории и культуры в формате субботников, экскурсий и мастер-классов. Такие акции позволяют студентам развивать способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции.

Помимо волонтерства студенты медицинских вузов являются активными участниками студенческих отрядов. Рассматривая опыт РостГМУ, мы можем отметить деятельность нескольких студенческих отрядов. Студенческий медицинский отряд «Адаптация» реализует свою деятельность в качестве младшего и среднего медицинского персонала в учреждениях здравоохранения г. Ростова-на-Дону и Ростовской области, осуществляющих лечение и реабилитацию больных с новой коронавирусной инфекции COVID-19. Студенческий медицинский отряд «Иммунитет» осуществляет свою деятельность в качестве среднего медперсонала в детских оздоровительных лагерях Черноморского побережья и Ростовской области. Студенческий медицинский отряд «Санитас» участвует в санитарно-противоэпидемических мероприятиях по профилактике распространения новой коронавирусной инфекции Covid-19 и других инфекционных заболеваний. Работа в составе студенческого отряда – это практика, направленная на формирование у студентов не только общекультурных, но профессиональных навыков и умений, а также приобретение первоначального опыта по основным видам

профессиональной деятельности для последующего освоения ими компетенций по избранной специальности.

Заключение. Проанализированный материал по проблемному полю исследования позволяет установить, что компетенции выступают в качестве цели образовательного процесса, а компетентность является результатом овладения студентами тех или иных компетенций. Общекультурные компетенции, которыми должен овладеть студент медицинского вуза, прежде всего, формируются посредством образовательного процесса и активностей, которые преподаватели предлагают студентам в рамках базовых курсов. Также для формирования общекультурных компетенций важно участие студентов в конференциях, волонтерских акциях и деятельности студенческих отрядов.

Список литературы

1. Какоткина Е.А. Принципы формирования стратегии развития региональных вузов в контексте новых ориентиров высшего образования // Теория и практика общественного развития. 2019. № 3(133). С. 26-29. DOI: 10.24158/tipor.2019.3.4
2. Ильиных С.А. Модернизация российского высшего образования: размышления о качественных переменах // Гуманизация образования. 2015. № 2. С. 46-51.
3. Дождиков А.В. Онлайн-обучение как e-learning: качество и результаты (критический анализ) // Высшее образование в России. 2020. Т. 29, № 12. С. 21-32. DOI: 10.31992/0869-3617-2020-29-12-21-32.
4. Кочетова И.В. Балльно-рейтинговая система обучения студентов в вузе // Учебный эксперимент в образовании. 2016. № 1(77). С. 17-23.
5. Тарханова И.Ю. Формирование универсальных компетенций обучающихся средствами университетской среды // Вестник Костромского государственного университета. Серия: Педагогика. Психология. Социокинетика. 2018. № 3. С.123-129.
6. Guldina K., Nikolay P., Liudmila K., Yelena K., Zhamilya A. A cluster approach in pedagogical education in the context of globalization // International Journal of Advanced Science and Technology. 2020. Vol. 29, № 7. P. 994-1004.
7. Ульянина О.А. Компетентностный подход в научной парадигме российского образования // Психолого-педагогические исследования. 2018. Т. 10, № 2. С. 135-147. DOI:10.17759/psyedu.2018100212
8. Боровкова Т.И., Зачиняева Е.Ф. Ключевые компетенции педагога в эпоху постмодерна // Современные проблемы науки и образования. 2018. № 1. DOI: 10.17513/spno.27392
9. Тучков С.М., Давыдова Ю.А., Кокоулина О.П. Современные требования к компетенциям преподавателя высшей школы // ЦИТИСЭ. 2017. № 4(13). С. 26.
10. Koroliova V., Grechenko V., Kovalchuk M., Samoilenko V., Shevchenko T., Zaitseva V. Information and communication activity of students when writing a course work on linguistics // Linguistics and Culture Review. 2021. Vol. 5, № 1. P. 115-128. DOI: 10.37028/lingcure.v5n1.1062
11. ФГОС. Здравоохранение и медицина. URL: https://fgos.ru/fgos/fgos-30-05-01-medicinskaya-biohimiya-uroven-specialiteta-1013/ (дата обращения: 22.12.2021).

Сведения об авторе

Власова Виктория Николаевна, *Ростовский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 3440022, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, д. 29; тел. +7(918)5298111; e-mail: oip08@mail.ru*

УДК 378

ОБУЧАЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ КАК СРЕДСТВО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С МОЛОДЁЖЬЮ

Купцова Светлана Анатольевна

Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена, Санкт-Петербург, Российская Федерация

Аннотация. В статье представлена система профилактической работы, направленная на стабилизацию психологического и физического здоровья подрастающего поколения. Представлено понятие «профилактика», даны современные подходы к диагностике употребления психоактивных веществ, акцентировано внимание на обучающих технологиях и программах с целью формирования культуры здорового и безопасного образа жизни современной молодёжи.

Ключевые слова: профилактика, обучающие технологии и программы, диагностика, культура здорового и безопасного образа жизни.

EDUCATIONAL TECHNOLOGIES AS A MEANS OF PREVENTIVE WORK WITH YOUNG PEOPLE

Kuptsova Svetlana Anatolievna

Herzen State Pedagogical University, Saint Petersburg, Russian Federation

Abstract. The article presents a system of prevention work aimed at stabilizing the psychological and physical health of the younger generation. The study considers prevention activities and provides modern approaches to the diagnosis of substance use. Author focuses on educational technologies and programmes for the formation of the idea of a healthy and safe lifestyle among young people.

Keywords: prevention, educational technologies and programmes, diagnosis, healthy lifestyle.

Система профилактической работы с молодёжью крайне необходима в современном обществе. Она направлена на стабилизацию эмоционального состояния подрастающего поколения, формирование позитивной самооценки, повышение уверенности во взаимодействии с окружающими, удовлетворение социальных потребностей в уважении и принятии, возможность самореализации и успешной социализации в обществе [1, 3].

Профилактика употребления психоактивных веществ направлена не только на предупреждение и ограждение от последствий отрицательных привычек употребления психоактивных веществ, но и на формирование ответственности у молодёжи за сохранение своего физического и психического здоровья для полноценной и качественной повседневной жизни, безопасного поведения в социальной и профессиональной деятельности, для здоровья будущих поколений.

Профилактика - научно обоснованные и своевременно предпринимаемые действия, направленные на предотвращение возможных физических, психологических или социокультурных отклонений у отдельных индивидов групп риска, сохранение, поддержание и защиту нормального уровня жизни и здоровья людей, содействие им в достижении поставленных целей и раскрытие их внутренних потенциалов. Выделяют первичную, вторичную и третичную профилактику [1, 2].

Современные подходы к профилактике употребления психоактивных веществ:

- теории «социального научения» и «продвижения к здоровью»;

- теория «стресса и копинга» (Lazarus R.);
- теория «постадийного изменения поведения» (Prochazka J.O.; Prochazka J.O, DiClemente C.C.);
- теория «жизненных навыков» (Botvin, Renick & Baker; Botvin et al.);
- теория «семейного взаимодействия» (Brook J.) и др.

Обращение к вопросам раннего выявления признаков аддиктивного поведения, его профилактики обусловлено необходимостью формирования культуры современной учащейся молодёжи, включающей: безопасность жизнедеятельности, антинаркотический барьер, самосохранительное поведение, знания, навыки и ценности здорового образа жизни.

Раннее выявление группы риска (лиц с аддиктивным поведением) опирается на два основных направления:

1. Выявление психологических изменений у лиц, употребляющих психоактивные вещества.
2. Выявление фактов употребления психоактивных веществ. В целом, модель включает в себя освоение элементов программы здорового и безопасного образа жизни, проектирование индивидуальной программы, апробацию, ее реализацию и коррекцию.

Для выявления группы риска широко применяют различные методы диагностики. В нашей стране практическое применение нашли как специфические психологические тесты, направленные на выявление аддиктивных наклонностей: методика диагностики склонности к 13 видам зависимостей (Лозовая Г.В.), тест СДП – склонности к девиантному поведению (Леус Э.В., Соловьев А.Г.); «Интегрированный тест на выявление приверженности аддикции и аддиктивному поведению» (Телепов М.Н., Телепова Н.Н.), тест «Аддиктивная склонность» (Юсупов В.В., Корзунин В.А.) и др., а также методики, позволяющие определять структуру личности, выявлять ранние предболезненные состояния и признаки нервно-психической дезадаптации, являющиеся почвой для формирования аддикций: многофакторный личностный опросник «Адаптивность» (Маклаков А.Г., Чермянин С.В.) , тест Нервно-психическая адаптация (Гурвич И.С.), шкала психологического стресса – PSM-25 Лемура–Тесье–Филлиона (перевод и адаптация Водопьянова Н.Е.) и др.

Для создания системы профилактики объединяют усилия врачи, педагоги, психологи, социальные работники, сотрудники правоохранительных органов и представители общественных организаций. Специалисты из разных областей науки и практики используют в своей работе современные методы, техники и технологии, в том числе и обучающие технологии. Обучающие технологии включают медицинскую, правовую, валеологическую информацию, т.е. информацию о том, как сохранить и укрепить здоровье. Профилактика с использованием обучающих технологий ориентирована на представление фактов о последствиях употребления психоактивных веществ, а также о социальных, правовых медицинских последствиях злоупотребления ими. Ожидаемый результат – формирование знаний о биологических и психосоциальных негативных последствиях употребления психоактивных веществ, а также пропаганда здорового и безопасного образа жизни, формирование культуры здоровья. В целом обучение является одним из основных подходов, используемых в профилактической работе в наркологии. В основе такого обучения лежит формирование негативного аффективного фона (устойчивого чувства эмоционального неприятия, отвращения, страха). В рамках обучающих программ, помимо занятий, проводимых педагогами, психологами и медработниками, полезно использовать документальные и художественные фильмы, которые демонстрируют правдивую информацию о последствиях потребления психоактивных веществ, особенно тех фильмов, где наркозависимые пациенты рассказывают о своих судьбах [2, 4].

При обучении следует особое внимание уделять приобщению к культуре использования свободного времени. Необходимо формировать навыки продуктивного

использования свободного времени, разграничения конструктивных целей и увлечений от слепого и ограниченного преклонения перед материальными ценностями.

Обучающие программы могут включать: информационный раздел (представление информации о здоровье, здоровом образе жизни, о вреде потребления психоактивных веществ); раздел формирования личных навыков управления своим поведением (саморазвитие, самовоспитание, стрессоустойчивость, устойчивость к негативным влияниям социальной среды); раздел обучения социальным навыкам (коммуникативные навыки, умение конфликтовать). Во главу угла обучающих программ должно быть поставлено формирование приоритетных ценностей здорового образа жизни, оценки собственного здоровья, значимого потенциала развития и успешности человека [1, 5].

Основные принципы реализации обучающих программ в рамках первичной профилактики наркозависимости среди молодежи, включают:

- «нулевую терпимость»;
- «консолидированность»;
- «приоритетную профилактическую направленность»;
- «комплексность»;
- «образовательный приоритет»;
- «активное раннее выявление»;
- «неотвратимость наказания»;
- «непрерывность»;
- «дифференцированность».

В целом программы профилактики направлены на формирование:

- бережного отношения к своей жизни, своему здоровью как основной ценности каждого человека;
- стойкое неприятие наркотиков;
- рациональное питание;
- адекватное, регламентированное пользование компьютером;
- активные занятия физической культурой и спортом;
- включенность в организованные формы досуговой деятельности [2, 3].

Таким образом, система профилактической работы с молодёжью способствует:

- формированию мотивации на эффективное социально-психологическое и физическое развитие, социально-поддерживающее поведение;
- развитие протективных факторов здорового социально эффективного поведения;
- развитие стратегий разрешения проблем, поиска социальной поддержки, избегания искушения наркотизации.

Роль профилактики в данной области - противодействие отклоняющемуся поведению, в особенности зависимому поведению среди молодежи. Стоит также отметить, что профилактика наркозависимости представляет собой наиболее эффективный способ борьбы с наркоманией, поскольку лечение химических зависимостей - более трудный и менее эффективный путь.

Список литературы

1. Бузина Т.С. Психологическая профилактика наркотической зависимости. Москва : Когито-Центр, 2017. 410 с.

2. Профилактика зависимого поведения обучающихся: метод, пособие / В. А. Горбатюк [и др.] ; под общ. ред. О.С. Поповой, В.А. Горбатюк. Минск : РИПО, 2018. 179 с.

3. Рожков М.И., Ковальчук М. А. Профилактика наркомании у подростков : учебно-методическое пособие. Москва : Владос, 2018. 142 с.

4. Семикин Г.И., Мысина Г.А., Миронов А.С. Здоровьесберегающие технологии и профилактика девиантного поведения в образовательной среде : учебное пособие. Москва : Московский государственный технический университет имени Н. Э. Баумана, 2013. 84 с.

5. Социально-психологические аспекты отклоняющегося поведения. Профилактика зависимости от психоактивных веществ и формирования жизнестойкости молодежи : методическое пособие / Набережные Челны : Набережночелнинский государственный педагогический университет, 2018. 96 с.

Сведения об авторе

Купцова Светлана Анатольевна, *Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена; адрес: Российская Федерация, 191186, Санкт-Петербург, наб. реки Мойки, 48, телефон: +79955932342, e-mail: kupsv@yandex.ru*

УДК 616-057.875:37.035.4:159

ГРАЖДАНСКО-ПАТРИОТИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ КАК СРЕДСТВО ПОВЫШЕНИЯ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ВУЗАХ

Лебедев Сергей Михайлович, Федорова Инна Владимировна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Республика Беларусь

Аннотация. Статья посвящена вопросам гражданско-патриотического воспитания студентов и курсантов ведущего медицинского университета Республики Беларусь на кафедрах военной эпидемиологии и эпидемиологии с использованием идеологической модели. Рассматриваются вопросы формирования социально-активной личности гражданина и патриота, повышения уровня ценностных представлений об исторической памяти белорусского народа, формирования морально-нравственных ориентаций, мотивации и готовности к выполнению профессионального долга врача. Использование тематических наглядных материалов в виде галереи известных военных советских ученых, фотоархивов, дневников и воспоминаний участников боевых действий во время Афганской войны, проведение тематических фотовыставок рассматриваются как действенные методы воспитательной и образовательной работы на кафедрах в целях развития мотивации к повышению познавательной активности обучающихся, профессионального мастерства будущего врача, а также приумножения авторитета страны через собственные достижения в обучении, науке и будущей профессии.

Ключевые слова: гражданско-патриотическое воспитание, патриотизм, курсанты, студенты, познавательная активность.

CIVIC PATRIOTIC EDUCATION AS A MEANS OF INCREASING THE COGNITIVE ACTIVITY OF STUDENTS IN UNIVERSITIES

Lebedev Sergey Mikhailovich, Fedorova Inna Vladimirovna

Belarusian State Medical University, Minsk, Republic of Belarus

Abstract. The article is devoted to the ideological model of civil patriotic education of students and cadets at the Departments of Military Epidemiology and Epidemiology of the leading Belarusian medical university. The study considers issues of forming a socially active personality of a citizen and a patriot, raising the level of values associated with historical memory of the Belarusian people, the formation of moral orientations, motivation and readiness to fulfill the professional duty of a doctor. Thematic visual materials in the form of a gallery of

famous Soviet military scientists, photo archives, diaries and memoirs of combatants during the Afghan War, thematic photo exhibitions are considered as effective methods of educational work at departments in order to develop motivation to increase the cognitive activity of students, the professional skills of the future doctor, as well as to increase the country's authority through their own achievements in education, science and future profession.

Keywords: civic and patriotic education, patriotism, cadets, students, cognitive activity.

Цель исследования. Использовать модель гражданско-патриотического воспитания обучающихся, основанную на информационных беседах, исторических презентациях, круглых столах, акциях, идеологических мероприятиях патриотической направленности, а также тематическом наглядном материале в виде фотоархивов исторических событий и галерей, личного примера и опыта преподавателей, участников боевых действий для активизации познавательной активности будущих врачей и формирования социально-активной личности гражданина и патриота Беларуси.

Материалы и методы. Модель гражданско-патриотического воспитания курсантов и студентов на кафедрах военной эпидемиологии и эпидемиологии предполагает использование тематических наглядных материалов в формате галереи выдающихся военных деятелей, ученых, а также презентаций, публикаций, фотоархивов, дневников и воспоминаний участников боевых действий во время войны в Афганистане, проведение тематических фотовыставок. Теоретически-методологическую основу составили методы передового педагогического опыта по моделированию процесса патриотического воспитания обучающихся, сравнительно-исторический подход, метод аналогии, понятийного аппарата, вторичного анализа данных и систематический обзор публикаций на тему военно-патриотического и гражданского воспитания.

Результаты. Важнейшей составляющей образовательного процесса в современных условиях является воспитательная работа, направленная на реализацию задач профессионального, гражданского формирования и развития личности обучающихся. С учетом данного положения коллектив кафедр военной эпидемиологии и эпидемиологии прилагает немало усилий на проведение воспитательной работы с курсантами и студентами. Основные цели воспитательной работы отражены в учебных программах дисциплин учреждения высшего образования, методических рекомендациях для проведения аудиторных занятий с обучающимися, в ежегодных планах работы кафедр, а также в планах воспитательной и идеологической работы. Данные цели достигаются с использованием различных педагогических приемов, форм и методов воспитания.

Одним из основных направлений в системе воспитательной работы на кафедрах является гражданско-патриотическое воспитание обучающихся, включающее развитие уважительного отношения к истории, формирование гражданских и профессионально значимых качеств, умений и готовности к их активному проявлению в различных сферах жизни общества, воспитание верности конституционному и воинскому долгу в условиях мирного и военного времени [1-3]. Гражданско-патриотическое воспитание в учебных группах курсантов и студентов проводят преподаватели кафедр по разработанной идеологической модели в виде беседы на военно-патриотические темы накануне празднования государственных праздников, в форме презентаций, круглых столов, конкурсов, акций, мероприятий патриотической направленности. Профессорско-преподавательский состав активно участвует во встречах с учащимися учебных заведений г. Минска с целью проведения патриотической работы и профессиональной ориентации школьников. Эффективность данных мероприятий подтверждается ежегодным высоким конкурсом при поступлении в Белорусский государственный медицинский университет.

2022 год в Республике Беларусь объявлен как Год исторической памяти. В течение года планируемые мероприятия будут направлены на сохранение героического наследия и правды обо всех периодах жизни белорусского народа [4]. С целью реализации плана

мероприятий утверждена Программа патриотического воспитания населения Республики Беларусь на 2022–2025 годы. Среди задач, указанных в ней предусматривается гражданско-патриотическое воспитание [5]. Связано это с тем, что в последнее время, к сожалению, среди молодежи наблюдаются изменение направленности жизненных приоритетов, принижения чувства коллективизма и общественной активности. Данные обстоятельства и другие негативные тенденции повышают актуальность проведения с обучающимися в учреждениях образования гражданско-патриотического воспитания и совершенствование его форм и методов.

Полагая, что обучение и воспитание традиционно считается неразрывным процессом гражданско-патриотическое воспитание в современных условиях должно быть направлено не только на развитие гражданственности, патриотизма, как важнейших духовно-нравственных и социальных ценностей, но и на повышение устойчивого познавательного интереса у обучающихся к изучению дисциплин профессионального направления [6-10].

В качестве эффективного метода воспитания обучающихся хорошо использовать пример. Такой метод направлен на целенаправленное и систематическое воздействие обучающихся силой положительного примера и формирование у них образца для подражания. При реализации данного метода в практике воспитания предлагается использовать следующие средства: примеры из жизни выдающихся военных деятелей, ученых; примеры участия военнослужащих в локальных войнах и конфликтах; примеры служебной деятельности [6, 7]. Данный метод воспитания направлен на формирование знаний и умений, определенных нравственных и интеллектуальных качеств, которые служат основой выбора жизненных идеалов и форм социального поведения.

С учетом этого необходимо отметить, что непременной составляющей в процессе изучения любой дисциплины является научное наследие ученых и без его невозможно рассмотрение теоретических и практических вопросов дисциплины. В этом случае преподаватели придают большое значение рассказам о жизни и достижениях ученых, внесших значительный вклад в становление и развитие эпидемиологии и военной эпидемиологии. С целью активизации выполнения данной задачи была создана галерея видных ученых: Громашевский Л.В., Беляков В.Д., Павловский Е.Н. и др. (фото 1).



Фото 1. Часть галереи военных советских ученых-эпидемиологов
Громашевский Л.В., Беляков В.Д., Павловский Е.Н.

Ее использование позволяет преподавателям, рассказывая интересные факты их научного становления мотивировать обучающихся на изучение и усвоение учебного материала, активизировать научно-исследовательскую деятельность в студенческом кружке.

Кроме этого, педагогический опыт проведения занятий подтверждает, что особое значение имеют примеры из собственного опыта преподавателей по возможности,

дополненные наглядными материалами. В этой связи, учитывая, что в нашем университете продолжают работать преподаватели, принимавшие участие в военных действиях во время Афганской войны (1979-1989 гг.), проводится празднование Дня (15.02. 1989 г.) вывода советских войск из Республики Афганистан (далее – РА), в честь которого была организована тематическая фотовыставка «Солдат войны не выбирает». Несмотря на прошедшие более четверти века с момента окончания войны тема Афганской войны навечно останется в памяти вышедшего из нее поколения, опаленного огнем и усвоившего ее военные и нравственные уроки. Организовывая фотовыставку нами предполагалось довести до обучающихся исторические аспекты этой войны и остановиться на медицинских.

Для создания выставки использовались документальные свидетельства Афганской войны, предоставленные преподавателями. Это уникальные фотографии, запечатлевшие события, ставшие частью истории. Как и раньше память о службе в РА объединяет воинов-афганцев, воевавших детей не воевавших отцов. Они прошли не только настоящую школу жизни, но и суровую школу мужества. Недаром некоторые из них награждены государственными наградами за самоотверженность, мужество и героизм, проявленные во время службы в РА. Экспозиция фотографий состоит из 3 разделов: «Афганистан живет в моей душе» (фото 2), «Судьбы, опаленные войной» и «В память об Афганской войне».

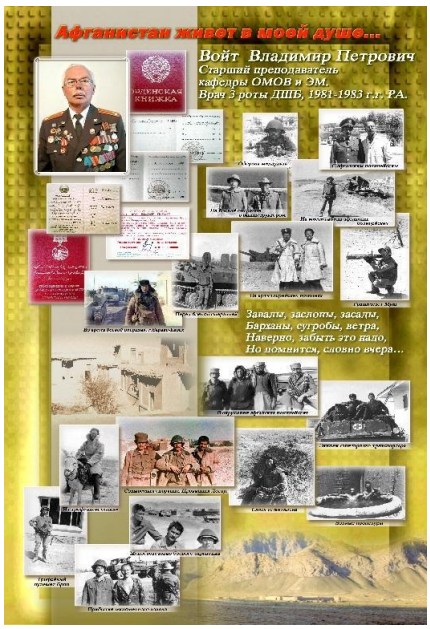


Фото 2. Часть экспозиции фотографий «Афганистан живет в моей душе»

Фото размещены на баннерах, имеющих соответствующий с разделами выставки дизайн и оформление для эстетического восприятия композиции. Эмоциональность придают подписи, сделанные под фото и специально подобранные четверостишия о войне в Афганистане. Отдельные фотографии на баннерах выполнены в виде фона. Первый раздел выставки посвящен сотрудникам нашего университета (воинам-афганцам), во втором – представлены фотографии их боевых товарищей в различных ситуациях, техника и вооружение, окрестности и дороги Афганистана. Третий раздел – это фотографии с боевыми товарищами после окончания войны. Центральное место третьего раздела выставки занимает «Остров слез» («Остров Мужества и Скорби») – мемориал, посвященный белорусским воинам-интернационалистам, павшим в Афганистане в 1979-1989 гг. Всего на тематической выставке представлено 137 фотографий, на которых показан Афганистан без всяких прикрас и все, как было на самом деле, без фальши и лжи.

Героическая и трагическая война в Афганистане, длившаяся в два раза дольше, чем Великая Отечественная – это не только фотоматериалы, но и воспоминания о

неизгладимых событиях тех лет. Преподаватели (в РА на должностях: ст. сержант войсковой разведки Ишутин О.С.; врач 3 роты десантно-штурмового батальона Войт В.П.; врач-гигиенист СЭО 40-армии Павлов А.В.), выступая перед курсантами и студентами, делятся с ними воспоминаниями о военной службе. Излагают отдельные аспекты особенностей медицинского обеспечения войск в условиях войны. Подчеркивают, что во время боевых действий в РА медицинская служба впервые столкнулась с неблагополучной санитарно-эпидемиологической обстановкой, поскольку удельный вес инфекционных болезней в структуре санитарных потерь от заболеваний составлял от 53,2 до 68,7. Инфекционная заболеваемость была обусловлена несколькими, в том числе тропическими, инфекциями на фоне дизадаптационных изменений в организме военнослужащих. В войсковых частях постоянно регистрировались такие инфекции как вирусный гепатит, брюшной тиф, паратиф А и В, дизентерия, холера и другие острые кишечные инфекции. Из паразитарных болезней часто встречались малярия и амебиаз.

В сложившийся обстановке особое место в комплексе мер по противоэпидемической защите войск занимали санитарно-противоэпидемические мероприятия, направленные на активное выявление и раннюю изоляцию инфекционных больных, проведение комплекса мер в эпидемических очагах. Преподаватели приводят факты воздействия неблагоприятных факторов среды обитания на военнослужащих и случаи, подтверждающие насколько важно иметь теоретические знания и обладать навыками для проведения санитарно-противоэпидемических и медицинских мероприятий, оказавшись в непростых условиях воинской службы.

Рассказы участников Афганской войны и материалы фотовыставки вызывали неподдельный интерес у обучающихся. Помогали понять, проникнуться чувством важности и значимости изучения теоретических и практических вопросов противоэпидемической защиты войск и противоэпидемического обеспечения населения, эпидемиологических особенностей инфекционной заболеваемости в чрезвычайных ситуациях. Ответы преподавателей на интересующие вопросы, заданные курсантами и студентами, были наполнены переживаниями, любовью к родной земле и не смогли оставить равнодушными никого из присутствующих. Они заставили задуматься о своем месте в жизни, готовности к принятию на себя ответственности за собственный выбор в реальных жизненных ситуациях, о таких понятиях, как чувство долга, ответственность, отвага, мужество, патриотизм, самопожертвование. Многое в минувшей войне остается близким и понятным, доступным и поучительным, поскольку в некоторых семьях родственники или близкие друзья были участниками и очевидцами этих событий. Судьбы людей, их моральные качества, честь, мужество, представления о долге и Родине – все это важно в патриотическом воспитании. Тематическая выставка «Солдат войны не выбирает» – это напоминание всем о том, что самое дорогое – мир без войн и разногласий.

Заключение. Галерея ученых и рассказы преподавателей, тематическая фотовыставка и воспоминания непосредственных участников боевых событий, бесспорно, оказались одними из эффективных форм гражданско-патриотического воспитания обучающихся и имели как воспитательную, так и образовательную направленность. Проведение подобных мероприятий способствует подготовке обучающихся к участию в общественно-политической жизни страны, готовности достойного служения Отечеству, сохранению преемственности поколений и повышению статуса гражданско-патриотического воспитания в образовательных учреждениях.

Список литературы

1. Иванова Д.В., Константинова В.В. Организационно-педагогические условия гражданско-патриотического воспитания студентов вуза // Вестник Марийского государственного университета. 2019. № 3 (13). С. 344-351. DOI: 10.30914/2072-6783-2019-13-3-344-351

2. Организация гражданско-патриотического воспитания личности в Республике Беларусь. URL: https://www.ronl.ru/doklady/pedagogika/173063/ (дата обращения: 10.01.2022).

3. Ксенофонтов В.А., Нижнева-Ксенофонтова Н.Л. Патриотическое воспитание как приоритет национальной безопасности // Патриотизм и патриотическое воспитание в контексте вызовов современности : материалы международной научно-практической конференции (Минск, 16-17 мая 2019 г.). Минск, 2019. С. 154-157.

4. Указ Президента Республики Беларуси № 1 «Об объявлении 2022 года Годом исторической памяти» от 1 января 2022 г. URL: https://president.gov.by/ru/documents/ukaz-no-1-ot-1-yanvarya-2022-got (дата обращения: 18.01.2022).

5. Постановление Совета Министров Республики Беларусь № 773 «О Программе патриотического воспитания населения Республики Беларусь на 2022 – 2025 годы» от 29 декабря 2021 г. URL: https://edu.gov.by/programma-patrioticheskogo-vospitaniya/ (дата обращения: 17.01.2022).

6. Лутовинов В.И. Идея защиты Отечества российскими гражданами и ее реализация в новой модели военно-образовательной деятельности // Военная мысль. 2020. № 6. С. 145-152.

7. Домбровская И.И., Некрасова Т.В. Педагогические условия эффективности подготовки будущих офицеров к воспитанию гражданственности у военнослужащих // Наука и военная безопасность. 2016. № 1 (4). С. 139-148.

8. Бачевский В.И. Героизм и мужество воинов в ходе Великой Отечественной войны источник патриотического воспитания // Военная мысль. 2021. № 6. С. 101-107.

9. Мусинов П.А., Гаврилова Т.Г., Табакаева И.В. Роль гражданско-патриотического воспитания студентов в полиэтнической и поликультурной среде вуза // CredeExperto: транспорт, общество, образование, язык. 2015. № 4. С. 153-159.

10. Kuzmin N. The Moral Authority of Teacher in Preparing Students for Patriotic Education // Mediterranean Journal of Social Sciences. 2015. Vol. 6, № 3. P. 11. DOI: 10.5901/mjss.2015.v6n3s7p11

Сведения об авторах

Лебедев Сергей Михайлович, *Белорусский государственный медицинский университет; адрес: Республика Беларусь, 220116, г. Минск, пр. Независимости, 71; +375 (017) 3658530; e-mail: naparnic7@mail.ru*

Федорова Инна Владимировна, *Белорусский государственный медицинский университет; адрес: Республика Беларусь, 220024, г. Минск, пер Асаналиева, 5, 2-ой учебный корпус; тел. +375 (017) 3659423; e-mail: innafyedorova@mail.ru*

УДК 37.035.6

ПАТРИОТИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ СТУДЕНТОВ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19

Леушина Елена Александровна

Кировский государственный медицинский университет,
Киров, Российская Федерация

Аннотация. Патриотическое воспитание – приоритетное направление в развитии России. Формирование гражданской позиции человека основывается на духовно-нравственных ценностях. Судьба страны во многом зависит от взглядов молодежи: сохранения культуры, истории, национального и духовного единства. Важно прививать патриотизм даже в период смешанного обучения из-за пандемии COVID-19.

Ключевые слова: патриотическое воспитание, пандемия COVID-19, электронное обучение.

PATRIOTIC EDUCATION OF STUDENTS DURING THE COVID-19 PANDEMIC

Leushina Elena Aleksandrovna

Kirov State Medical University, Kirov, Russian Federation

Abstract. Patriotic education is a priority in the development of Russia. The formation of students' civic position is based on spiritual and moral values. The development of the country largely depends on the views of young people: the preservation of culture, history, national and spiritual unity. It is important to instill patriotism even during e-learning due to the COVID-19 pandemic.

Keywords: patriotic education, COVID-19 pandemic, e-learning.

Пандемия COVID-19, вызванная распространением коронавируса SARS-CoV-2, привела к крупнейшему за всю историю сбою в функционировании систем образования, который затронул почти 1,6 миллиарда учащихся в более чем 190 странах и на всех континентах. Закрытие школ и других образовательных учреждений коснулось 94 процентов мирового контингента учащихся, причем в странах с низким уровнем дохода и с уровнем дохода ниже среднего этот показатель составляет 99 процентов. Кризис послужил стимулом для инноваций в сфере образования. Для обеспечения непрерывности обучения и профессиональной подготовки применяются новаторские подходы: от радио- и телетрансляций до предоставления комплектов материалов для изучения на дому [1]. В связи с этим встал вопрос о дистанционном и смешанном обучении. Смешанное обучение – технология организации образовательного процесса, в основе которого лежит объединение традиционного и электронного обучения, базирующегося на новых дидактических возможностях, предоставляемых информационно-коммуникационными технологиями и современными учебными средствами [2]. При организации учебного процесса в смешанной системе обучения интернет-ресурсы могут использоваться, как своеобразный образовательный инструмент. Важно только быстро найти нужную информацию и правильно сформулировать запрос. Также с помощью современных технологий можно осуществлять не только образовательный, но и воспитательный процесс.

Патриотическое воспитание – приоритетное направление в развитии России. Формирование гражданской позиции человека основывается на духовно-нравственных ценностях. Судьба страны во многом зависит от взглядов молодежи: сохранения культуры, истории, национального и духовного единства. Снижение воспитательного потенциала высшей школы приводит к тому, что у значительного числа студентов изменяется отношение к духовно-нравственным ценностям, идеалам, происходит деградация патриотического сознания, ослабление мотивации к формированию патриотических качеств. Особенно важно отметить, что в поступках молодежи прослеживаются ложь, конформизм, равнодушие к аморальным поступкам и проявлениям безнравственности и цинизма. В то же время вузы имеют все возможности для патриотического воспитания студентов, как в процессе обучения, так и во внеаудиторное время. Всё это позволит по-новому взглянуть на формирование понятий «патриотизм», «патриотическое воспитание», которые выступят основой для культуры межнациональных отношений, уважения к старшим, любви к родному краю и стране, готовности нести личную ответственность за судьбу своей страны [3].

Стратегия развития патриотического воспитания в России включает: разработку системы комплексной методической поддержки педагогов; формирование

ответственности за будущее страны, развитие программы патриотического воспитания; улучшение преподавания научных дисциплин, обеспечение ориентации студентов в современных общественно-политических процессах в России и мире [4]. Патриотизм – это социальное качество, которому нужно обучать целенаправленно. Для формирования патриотизма необходимо решение следующих задач:

- Ориентация студентов и работников высших учебных заведений на социально-политическую реальность окружающего мира;
- Создать благоприятную среду для развития патриотических качеств как у учащихся, так и у преподавателей: обеспечить свободный доступ к современной информационной базе по патриотическому воспитанию, истории России, культурно-историческим ценностям;
- Формирование межкультурной и правовой грамотности;
- Создание и внедрение новейших программ, форм, методов и технологий работы для формирования патриотизма;
- Воспитание и развитие высоконравственных учащихся и преподавателей, с активной гражданской позицией и уважением к культурным традициям разных народов;
- Формирование положительного отношения молодежи к военной службе;
- Создание внутривузовской системы патриотического воспитания студентов;
- Создание действенной системы поощрений за организацию и сознательное участие преподавателей, студентов и сотрудников вуза в мероприятиях патриотической направленности всероссийского, регионального и местного масштабов [5].

Сегодня государство уделяет большое внимание патриотическому воспитанию подрастающего поколения. Организуются различные мероприятия, посвященные национальным праздникам и памятным датам, целью которых является воспитание молодежи как граждан и патриотов своей страны, где военно-патриотическое воспитание является составной частью гражданского патриотического воспитания. В этой области пропагандируются достижения российской науки, культуры, спорта, трудовые достижения граждан, достижения защитников Отечества, государственные символы, разрабатываются методические пособия и проводятся социологические исследования [6].

Гуманитарные дисциплины, преподаваемые в медицинском вузе, ведут работу по патриотическому воспитанию обучающихся, которая включает в себя моделирование тематики рефератов, организацию и проведение дискуссий. Происходит формирование умений у обучающихся приобретать знания необходимые для выполнения задач профессиональной направленности, формирование умений для устного и письменного общения в профессиональной области. Темы естественно-научных циклов, связанные с патриотическим воспитанием, включают организацию исследовательской работы студентов, разработку рефератов и проектов. Эта работа объединяет знания, умения и навыки, сформированные через содержательный, эмоционально-побудительный и деятельный компоненты. Патриотическое воспитание студентов на клинических кафедрах оценивается через формирование умений анализировать проблемную клиническую ситуацию, в результате чего студент воспроизводит основные понятия, выявляет связи между этими понятиями, событиями и предлагает конкретный объем информации, необходимой в профессиональной деятельности [4].

Для выявления уровня патриотической заинтересованности молодежи, проводился опрос среди 40 студентов, учащихся Кировского государственного медицинского университета, каждый из которых заполнил анкету "Что же такое патриотизм?". В ходе опроса было установлено, что считают: В чем проявляется патриотизм: служба в армии – 75% респондентов, хорошая учеба – 7,5% человек, любовь к семье – 17,5% студентов; Факторы, положительно влияющие на формирование патриотизма (выбор нескольких вариантов): чтение художественной литературы – 25% респондентов, семейные ценности – 50% человек, личный опыт – 62,5%, патриотическое воспитание в учебном заведении – 17,5% студентов, средства массовой информации – 70% человек, примеры друзей – 37,5%

респондентов; Факторы, негативно влияющие на формирование патриотизма: плохое влияние друзей – 50% респондентов, недостаточное внимание преподавателей – 37,5%, отсутствие понятной национальной идеи в обществе – 7,5%, противоречивая обстановка в государстве – 5% человек; В каких мероприятиях патриотического характера Вы принимали участие: «Бессмертный полк 9 мая» – 82,5% человек, интернет- проекты, посвященные Дню Победы – 12,5%, научно-практические конференции – 5% респондентов.

Важнейшим структурным элементом общества является молодое поколение, и учащиеся играют важную роль в молодежной среде, определяющей возможности и направления общественного развития. Поэтому патриотическое воспитание студенчества и молодежи в целом является одной из важнейших задач руководителей страны, а в частности, руководства каждого региона. Важно добиться того, чтобы патриотическое воспитание было включено в приоритеты каждого учебного заведения [7]. Быть патриотом – важно для любого человека, это жизненный стержень, ориентир, внутренний вектор, направляющий позитивную активность. Важно организовывать систему патриотического воспитания на основе партнерства и взаимодействия системы образования и социальных служб, для реализации следующих направлений: обеспечение прав и свобод граждан; приобщение молодежи к труду, содействие в её трудоустройстве и занятости; развитие волонтерства и социально-направленной деятельности; поддержка организаций молодежных общественных объединений; развитие музейной деятельности.

В связи с пандемией COVID-19 необходимо внедрять интернет-технологии в организацию патриотических мероприятий, например, создание виртуальных тематических выставок «День Победы», конкурсы студенческих работ на «военную» тематику, мотивировать на участие в интернет – проектах, посвященных героям Великой Отечественной войны.

Заключение: Таким образом, наиболее положительно на формирование патриотизма у молодежи, влияют семейные ценности, мнение друзей и средства массовой информации. Необходимо уделять большее количество времени патриотическому воспитанию в учебных заведениях, прививать любовь к Родине, знакомить с историей государства. В последней Государственной программе «Патриотическое воспитание граждан Российской Федерации» определены содержание и основные пути развития системы патриотического воспитания всех категорий граждан. Приоритет отдается патриотическому воспитанию подрастающего поколения - молодежи. При этом основной упор делается на работу в учебных заведениях. Положительная динамика развития патриотизма в стране, в основе которой лежат благоприятные условия для культурного роста общества, должна способствовать укреплению экономического рейтинга России.

Список литературы

1. Концептуальная записка: образование в эпоху COVID-19 и в последующий период / Организация Объединенных Наций. [Б. м. : б. и.], 2020. 32 с.

2. Леушина Е.А. Персонализация в медицинском образовании // Современные тенденции развития педагогических технологий в медицинском и фармацевтическом образовании : сборник статей Всероссийской научно-педагогической конференции с международным участием (Красноярск, 3-4 февраля 2021 г.) / гл. ред. И. А. Соловьева. Красноярск : тип. КрасГМУ, 2021. С. 293-294.

3. Нефедова А.С. Патриотическое воспитание студентов в современном вузе // Ученые записки ЗабГУ. 2018. Т. 13, № 5. С. 71-74.

4. Макушева Ж.Н. О патриотическом воспитании обучающихся в высшей медицинской школе: на материале научно-практических конференций, проводимых в Российских медицинских вузах // Международный научно-исследовательский журнал. 2021. № 3 (105). Часть 3. С. 58-64.

5. Государственная программа «Патриотическое воспитание граждан Российской Федерации на 2016-2020 годы». Москва, 2015.

6. Горев В.Д., Кисляк А.А. Патриотическое воспитание студентов в современных условиях // Теория и практика военного образования в гражданских вузах: педагогический поиск : сборник материалов III Всероссийской научно-практической конференции (Екатеринбург, 26-27 ноября 2020 г.). Екатеринбург : Издательство УМЦ УПИ, 2020. С. 235-242.

7. Леушина Е.А. Патриотическое воспитание, как важный фактор воспитательного процесса // Основные направления обеспечения качества профессионального образования : материалы XXIV межрегиональной учебно-методической конференции. Архангельск : Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2019. С. 99-101.

Сведения об авторе

***Леушина Елена Александровна**, Кировский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 610998, г. Киров, ул. К. Маркса, д.112; e-mail: lenalexandrovna@yandex.ru*

УДК 37.0/377

ДОБРОВОЛЬЧЕСТВО КАК СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ ОБЩЕКУЛЬТУРНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ СТУДЕНТОВ

Ломова Ольга Станиславовна

Омский государственный медицинский университет, Омск, Российская Федерация

Аннотация. В статье рассматриваются этапы становления волонтерского движения в ОмГМУ. Подчеркивается роль добровольчества как значительного потенциала для решения задач воспитания студентов, формирования социально-коммуникативных компетенций. Выделяются и описываются характерные особенности деятельности волонтеров ОмГМУ, основные формы участия студентов в добровольческой деятельности, виды волонтерства. Показана роль волонтерства в формировании ценностного поля студентов, социальном самоопределении и становлении характера. В статье определена природа социальной активности студентов, названы основные акции, способствующие актуализации поведенческого потенциала добровольчества. Рассматривается участие и содействие добровольцев (волонтеров) ОмГМУ в реализации просветительских проектов с выполнением функций наставников.

Ключевые слова: социальная активность студентов, волонтер, волонтерская деятельность, социальное наставничество, система социального наставничества.

VOLUNTEERING AS A MEANS OF FORMING THE CROSS-CULTURAL COMPETENCE OF STUDENTS

Lomova Olga Stanislavovna

Omsk State Medical University, Omsk, Russian Federation

Abstract. The article is devoted to the stages of the development of the volunteer movement in Omsk State Medical University. Volunteerism has a positive impact on education and formation of social and communicative competences. The article describes activities of Omsk State Medical University volunteers, the main forms of student participation in volunteer activities, and ways of volunteering. The study highlights the role of volunteering in the formation of the

values and socially important personality qualities in students. The article determines the nature of students' social activity, names the main actions that contribute to the actualization of the behavioral potential of volunteerism. Volunteering mentor support of the educational projects at Omsk State Medical University is considered.

Keywords: social activity of students, volunteer, volunteer activity, social mentoring, the system of social mentoring.

В настоящее время волонтерское движение в нашей стране принимает очень большой размах. Особенно это проявляется в трудные для людей времена, когда бескорыстная помощь добровольцев является для некоторых граждан единственным средством связи с миром.

Развитие добровольчества в системе образования обладает значительным потенциалом для решения задач воспитания студентов и носит практико-ориентированный и личностно значимый характер [1]. В этом вопросе большую роль играют педагоги-наставники, родители студентов, другие заинтересованные лица.

В литературе есть немало определений понятий «добровольчество» и «волонтерство», в которых указываются общие признаки этой деятельности. Волонтёрство рассматривается как форма социального служения, направленная на бескорыстное оказание социально значимых услуг на местном, национальном или международном уровнях, деятельность которого способствует личностному росту и развитию выполняющих её граждан [2].

Любая добровольческая деятельность представляет собой уникальную возможность совместить удовлетворение личных потребностей человека с потребностями общества [3, 4]. Деятельность волонтерских студенческих отрядов основывается на неравнодушном отношении молодых людей к окружающей среде, обществу и отдельным, нуждающимся в помощи людям. Социально-коммуникативные компетенции, в числе которых поведенческие, обусловливающие активность личности студента, формируются в ходе этой деятельности через принятие социальных ценностей, норм, правил [5 - 7].

В настоящее время ключевыми компетенциями медицинского профессионального образования являются компетенции, обращенные к личностному развитию студента и позволяющие создать условия для его быстрой адаптации в профессиональной деятельности. Известно, что профессионализм медицинских работников обеспечивается не только профессиональными компетенциями, но и набором личностных и гражданских качеств, которые формируются под влиянием социальной среды и собственных усилий личности [8].

В 2019 году колледж Омского государственного медицинского университета стал победителем Всероссийского конкурса молодежных проектов с проектом «Стань профессионалом!» в номинации «Профессиональные и общекультурные компетенции и предпринимательство». Проект был направлен на формирование духовно-нравственных качеств будущих медицинских работников, развитие глубокого понимания профессионального долга, социальной значимости выбранной профессии, раскрытие потенциала собственного развития и профессионального самосознания посредством вовлечения студентов-медиков в добровольческую деятельность.

Добровольческое движение в колледже ОмГМУ является одним из значимых направлений воспитания будущих медицинских работников. Включение студентов-медиков в различные виды добровольчества существенно расширяет возможности усвоения социальных ценностей, формирует нравственные качества личности, такие как гражданственность, милосердие, справедливость, гуманность, отзывчивость, приносит пользу государству и самим волонтерам, которые имеют возможность развить свои навыки и умения, удовлетворить потребность в общении и самоуважении и осознать свою полезность.

В настоящее время более 56% выпускников медицинских образовательных организаций уходит с первой работы в течение шести месяцев, а еще 24% - в конце первого года, несмотря на общую удовлетворенность местом. Это зачастую связано с неготовностью к профессиональной деятельности, даже при наличии высшего образования. Студенты сталкиваются с большим объемом теоретических знаний, которые не всегда соотносятся с их представлениями о деятельности медицинского работника и им зачастую требуется наведения мостов между академической медициной и практикой. Кроме того, в условиях распространения платной медицины развитие гуманистических ценностей и социальных компетенций становится проблематичным.

Известно, что профессионализм медицинских работников обеспечивается не только профессиональными компетенциями, но и набором личностных и гражданских качеств, которые формируются под влиянием социальной среды и собственных усилий личности. Добровольческое движение является одним из значимых направлений воспитания будущих медицинских работников. Волонтеров никогда не бывает достаточно, особенно для сфер, смежных с медициной. Так, на организацию творческих занятий с детьми-сиротами не хватает выделенных ставок, велика потребность в волонтерах и в секторе ухода за престарелыми и инвалидами, особенно одинокими людьми.

На сегодняшний день основные направления работы волонтеров медицинского колледжа ОмГМУ представлены разными видами деятельности. Например, социальное волонтерство осуществляется через помощь одиноким пенсионерам, больным детям, бездомным животным, через участие в различных акциях. Уход за тяжелобольными, забота о сиротах и инвалидах, участие в компаниях по сдаче донорской крови позволили воспитать у студентов-медиков устойчивость к стрессам, научили их новым формам поведения и фундаментальным ценностям.

Культурное волонтерство выражается в ежегодных культурных мероприятиях ко Дню пожилого человека, Новому году, 8 марта и 23 февраля (концертные программы в Куйбышевском доме престарелых), Экологическое волонтерство представлено участием во всероссийских акциях «Чистый берег» и Омской акцией «Птичья гавань», трудовыми десантами. Событийное волонтерство осуществляется в рамках таких акций, как «Георгиевская ленточка», «Белый цветок» (профилактика заболеваний раком), «Белая ромашка» (профилактика туберкулеза), акциям ко Дню народного единства и Дню Конституции.

Образовательные проекты волонтеров связаны с массовыми мероприятиями для школьников, направленными на формирование здорового образа жизни: лекция-игра «Здоровое сердце», «Вкус здоровья», мастер-классы по оказанию первой медицинской помощи при остановке дыхания, различных травмах с элементами десмургии.

Этапы добровольческой деятельности в ОмГМУ включают отбор и обучение студентов, планирование добровольческих работ, проведение мероприятий по социализации и социальной адаптации детей-сирот, работу с пациентами домов для престарелых и инвалидов, организацию массовых мероприятий по здоровому образу жизни среди школьников.

Проведение добровольческих акций и мероприятий позволило закрепить общие и профессиональные компетенции студентов-медиков, подчеркнуть важность и значимость будущей профессии в работе по распространению здорового образа жизни, существенно расширило сферу их общения, возможности усвоения социальных ценностей и сформировало нравственные качества личности. Студенты-волонтёры овладели культурными ценностями общества, приобрели умения и навыки, необходимый жизненный опыт, расширили взгляды на окружающий мир и стали профессионалами-творцами, а не пассивными исполнителями.

В целом добровольчество благоприятствует процессу профессионального самоопределения студентов, развивает интерес к будущей профессии и увеличивает долю

адаптированных молодых медицинских специалистов, что полностью соответствует стратегии инновационного развития России.

Список литературы

1. Беликов В.А. Методологические основания решения проблем воспитания и социализации личности обучающихся в системе среднего профессионального образования // Инновационное развитие профессионального образования. 2020. № 1 (25). С. 12-21.
2. Киреева Л.В. Феномен современного добровольчества // Вестник Православного Свято-Тихоновского гуманитарного университета. Серия 4: Педагогика. Психология. 2011. № 21. С. 19-25.
3. Насиновская Е.Е. Вопросы мотивации личности с позиции деятельностного подхода // Психология в вузе. 2003. № 1-2. С. 216-226.
4. Стародубцев В.А., Родионов П.В. Учебно-профессиональные волонтерские организации // Высшее образование в России. 2017. № 6 (213). С. 147-154.
5. Малиновский Е.С., Молчанов С.Г. Феномен «социальная активность» // Инновационное развитие профессионального образования. 2019. № 2 (22). С. 106-115.
6. Молчанов С.Г. Профессиональное воспитание: технологическое пространство инновационного проекта // Инновационное развитие профессионального образования. 2020. № 1 (25). С. 22-30.
7. Ангеловская С.К. К проблеме формирования социальной активности обучающихся в условиях образовательного процесса в ПОО СПО // Инновационное развитие профессионального образования. 2019. № 3 (23). С. 79-84.
8. Об утверждении Концепции развития добровольчества (волонтерства) в Российской Федерации до 2025 года : Распоряжение Правительства РФ от 27.12.2018 № 2950-р // Гарант : [сайт]. URL: https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/72039562/ (дата обращения: 12.11.22).

Сведения об авторе

Ломова Ольга Станиславовна, *Омский государственный медицинский университет, колледж; адрес: Российская Федерация, 644099, г. Омск, ул. Петра Некрасова, 5; тел. 8-913-656-71-72; e-mail: 190567@mail.ru*

УДК 316.4.06:364.272

ОЦЕНКА МНЕНИЯ СТУДЕНТОВ ОТНОСИТЕЛЬНО НАРКОПОТРЕБЛЕНИЯ КАК СРЕДСТВО РАЗРАБОТКИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ

Рублёва Татьяна Юрьевна

Сибирский юридический институт МВД России, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. Социологические опросы в рамках ежегодного мониторинга наркоситуации, направленные на оценку наркопотребления в молодежной среде, позволяют получить некоторые обобщенные показатели, характеризующие не только динамику потребления психоактивных веществ, отношение к здоровому образу жизни, но и выявить проблемные вопросы в деятельности субъектов профилактики. На основе полученных результатов формируются предложения по совершенствованию молодежной антинаркотической политики в целях принятия адекватных управленческих решений субъектами профилактики. В данной статье представлены некоторые результаты исследования, направленного на определение состояния наркоситуации и антинаркотической деятельности в сфере профилактики наркопотребления в молодежной среде. Выполнен линейный и факторный анализ результатов опроса обучающихся 1 курса вузов

г. Красноярска (СибЮИ МВД России, СФУ, КрасГМУ), проведенного в 2021 году. Выборка исследования представлена 325 респондентами в возрасте от 17 до 19 лет, из них женского пола – 45,4%, мужского – 55,6%. Опрос осуществлялся анонимно на добровольной основе. Полученные результаты исследования позволяют говорить об относительной стабильности состояния проблемы наркотизма в г. Красноярске. Изучение наркоситуации позволило выработать предложения по совершенствованию мер профилактического воздействия.

Ключевые слова: наркоситуация, молодежь, мониторинг, наркопотребление, наркомания, антинаркотическая профилактическая деятельность.

ASSESSMENT OF STUDENTS' OPINIONS ON DRUG USE AS A PREVENTIVE MEASURE

Rublyova Tatiana Yuryevna

Siberian Law Institute of the Ministry of Internal Affairs of the Russian Federation, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. Sociological surveys aimed at assessing drug use among young people make it possible to obtain generalized data on dynamics of psychoactive substance consumption, attitudes towards a healthy lifestyle, and identify problematic issues in the prevention activities. The study analyses the results of a survey among 1st year students of universities in Krasnoyarsk (Siberian Law Institute of the Ministry of Internal Affairs of Russia, Siberian Federal University, KrasSMU) conducted in 2021. The results indicate relative stability of the state of the drug addiction problem in Krasnoyarsk. The study of the drug situation makes it possible to develop proposals for improving preventive measures. Based on the obtained results, the article suggests ideas to improve the youth anti-drug policy.

Keywords: drug situation, youth, monitoring, drug use, drug addiction, preventive activities.

Цель исследования. Не вызывает сомнения тот факт, что абсолютно здоровых людей практически нет, это подтверждается многочисленными трудами зарубежных и отечественных ученых [1, 2, 3, 4, 5].

Нередко болезни начинают развиваться с самого раннего детства, а стрессы, интенсивный труд, плохая экология, наличие вредных привычек, в том числе немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ, провоцируют ускоренное появление и течение болезни, приводящее к возникновению новых нарушений.

В последние годы в Красноярском крае, как и в России в целом нарастает незаконный оборот наркотических средств, психотропных веществ и их немедицинское потребление [6].

Состояние заболеваемости наркоманией вызывает серьезную тревогу, особенно в связи с тенденцией вовлечения в процесс потребления наркотиков лиц молодого возраста [7].

Общеизвестно, что наркотическая зависимость приводит к развитию комплекса заболеваний, затрагивающих различные органы и системы организма человека, в том числе оказывает негативное влияние на когнитивные способности (внимание, память и др.) [8].

Появление и распространение на наркорынке синтетических наркотиков, оказывающих мгновенное необратимое воздействие на психическое и физическое здоровье молодежи [9] привело к изменениям государственной политики в сфере борьбы с наркоманией.

В связи с этим профилактика потребления психоактивных веществ становится первостепенной задачей, для решения которой необходимо проведение регулярных исследований наркотизации молодежной среды с целью определения основных факторов противодействия данным негативным процессам, поиска путей и средств формирования антинаркотической культуры, культуры здорового образа жизни.

Материалы и методы. В 2021 году нами проведен опрос обучающихся 1 курса вузов г. Красноярска (СибЮИ МВД России, СФУ, КрасГМУ) по авторской анкете.

Выборка исследования представлена 325 респондентами в возрасте от 17 до 19 лет, из них женского пола – 45,4%, мужского – 55,6%. Опрос осуществлялся анонимно на добровольной основе.

Для реализации поставленной цели были использованы следующие методы: эмпирический (опрос), обработки информации (систематизация, обобщение, классификация), общенаучные (анализ, синтез).

Результаты. Анализ результатов ответов респондентов позволил определить, что распространенность наркомании недооценена молодежью и занимает лишь пятое место в рейтинге проблемных вопросов, требующих решения на государственном уровне.

Основным фактором, способствующим распространению наркомании в молодежной среде, респонденты считают доступность наркотиков. Так 67,3% отмечают, что «сравнительно легко и очень легко» их можно приобрести. Столь высокие цифры говорят о том, что наркотики становятся доступнее для потенциальных потребителей. Данный факт не может не вызывать огромного беспокойства и указывает на то, что предпринимаемые превентивные меры недостаточны.

Значительным потенциалом получения информации о наркотиках, является сеть интернет. К ее услугам для получения информации наркотического характера прибегали 17,5% молодых людей.

Данный факт можно расценивать двояко. С одной стороны, обучающиеся интересуются подобной информацией в рамках освоения дисциплин «Основы наркологии», «Профилактика наркомании» и др., с другой, нельзя исключить, что следующим шагом после получения запрашиваемой информации может стать первая проба, которая, в большинстве случаев ведет к повторному употреблению и формированию зависимости.

Одним из факторов, способствующих наркотизации являются предложения попробовать наркотики. Подобные предложения поступали 29,8% опрошенным, а 3,7% респондентов отметили, что употребляли наркотики «в компании друзей», «в ночном клубе» по причине «отвлечься, расслабиться», «за компанию», «чтобы уйти от проблем».

Анализ ответов респондентов на открытый вопрос: «Где Вам удается доставать наркотики?» − показал, что наркопортебителями в последние годы активно используется возможность получения наркотических средств и психотропных веществ посредством современных телекоммуникативных технологий, закрытого сегмента сети интернет (Даркнет), через интернет-магазины, расположенные на подпольных интернет-площадках, с использованием безналичных систем оплаты.

В ходе исследовании нами выявлены факторы, препятствующие употреблению наркотиков (табл. 1).

Таблица 1. Рейтинг сдерживающих факторов от употребления наркотиков

Факторы	%
Осознанное отрицательное отношение к употреблению наркотиков	39,5
Ранняя смерть	16,3
Опасность заболеть ВИЧ-инфекцией, вирусными гепатитами В и С	13,2
Формирование зависимости	12,2
Потеря уважения со стороны близких людей	9,0
Боязнь оказаться в тюрьме	7,5
Боязнь остаться ненужным обществу	2,3

Согласно рейтингу сдерживающих факторов только 39,5% молодых людей имеют осознанное отрицательное отношение к употреблению наркотиков. По нашему мнению, шансы стать потребителями наркотических средств и других психоактивных веществ у

них ничтожно малы. Другие сдерживающие факторы без «осознанного отрицательного отношения к употреблению» при определенных условиях могут перестать быть таковыми.

Положительным является тот факт, что более 79,0% молодых людей осведомлены об ответственности, предусмотренной Уголовным кодексом Российской Федерации и Кодексом об административных правонарушениях Российской Федерации, за употребление, изготовление, хранение и сбыт наркотических веществ. Владение такой информацией в тои или иной степени препятствует наркопотреблению.

Вместе с тем 21,0% респондентов отметили, что им подобная ответственность либо мало известна, что говорит о необходимости активизации деятельности различных субъектов антинаркотической деятельности по разъяснению антинаркотического законодательства.

Большое значение для противодействия спросу на наркотики среди молодежи имеют как различные профилактические антинаркотические мероприятия, так и мероприятия, пропагандирующие здоровый образ жизни. Согласно полученным результатам наиболее предпочтительными являются физкультурные и спортивные мероприятия, а также обучение основам ведения здорового образа жизни (45,6%) (табл. 2).

Таблица 2. Рейтинг ценности профилактических мероприятий

Мероприятия	%
Физкультурные и спортивные мероприятия	26,0
Обучение основам ведения ЗОЖ	19,6
Ужесточение мер наказания за наркопреступления	12,7
Принудительное лечение наркозависимых	10,6
Повышение доступности помощи психологов	8,8
Лекции и беседы в учебных заведениях, в том числе с привлечением бывших наркоманов	5,6
Беседы специалистов-наркологов	4,7
Специальные концерты, фестивали	4,2
Публикации в Интернете, специализированные сайты	4,0
Тематические программы и фильмы	3,8

Следует отметить, что более 87,0% обучающихся считают здоровье одной из главных ценностей в жизни и владеют информацией о здоровом образе жизни. Однако под «здоровым образом жизни» подразумевают лишь «отказ от вредных привычек, занятия физической нагрузкой, спортом» и не имеют представления о том, что здоровый образ жизни включает в себя медицинскую активность (посещение медицинских учреждений для прохождения профилактических осмотров; полное и адекватное выполнение медицинских советов, предписаний в случае каких-либо расстройств здоровья); участие в охране и улучшении здоровья населения (профилактические прививки); соблюдение режима труда и отдыха; культуру рационального и полезного питания; культуру интимных отношений; навыки эмоциональной саморегуляции.

Не смотря на наличие определенных знаний о здоровом образе жизни, спиртосодержащие напитки употребляют «по праздникам» 65,7% обучающихся, 8,0% 1-2 раза в неделю и только 26,3% никогда не употребляли алкоголь.

В рамках ответов на вопрос «Употребляете ли Вы табак и как часто?», было выявлено, что 36,6% студентов не имели опыта употребления табачной продукции, пробовали 1-2 раза – 12,3%, 15,4% – курят изредка, а 35,7% – ежедневно.

Полученные данные показали, что имеющиеся знания о здоровом образе жизни не всегда являются гарантом ведения такового.

Заключение. Результаты исследования позволяют говорить об относительной стабильности состояния проблемы наркотизма в г. Красноярске. Вместе с тем необходимо предложить ряд рекомендаций по дальнейшей нормализации наркоситуации в регионе.

Для внедрения и успешной реализации в образовательной среде инновационных психолого-педагогических, тренинговых технологий необходимо повышение уровня знаний специалистов в области проведения антинаркотической деятельности и раннего выявления поведения, свидетельствующего об употреблении психоактивных веществ.

Активно вовлекать обучающихся в антинаркотическую деятельность, формировать и стимулировать развитие волонтерского молодежного движения.

На государственном уровне осуществлять не только пропаганду здорового и безопасного образа жизни, но и формировать навыки и создавать условия для его ведения, в том числе организовать работу по предупреждению психотравмирующих ситуаций, возникающих в первую очередь в семье, в учебном заведении.

Правоохранительным органам необходимо направить усилия на существенное снижение распространения и возможности приобретения наркотических средств через сеть интернет.

Оказывать содействие органам управления образованием, образовательным учреждениям в разработке и внедрении в практическую деятельность программ и методик, направленных на формирование законопослушного поведения обучающихся, предупреждение и пресечение правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков.

В рамках профилактических мероприятий осуществлять правовую пропаганду, информационно-просветительскую работу, в том числе с работниками образовательных учреждений, родителями, иными законными представителями несовершеннолетних и акцентировать внимание на разъяснении уголовной и административной ответственности, предусмотренной УК РФ и КоАП РФ, за употребление, изготовление, хранение и сбыт наркотических веществ.

Список литературы

1. Bovina I.B., Dvoryanchikov N.V., Gayamova S. Yu. [et al.]. Health and illness in the Russian context: SOME socio-psychological comments // RUDN Journal of Psychology and Pedagogics. 2017. Vol. 14, № 1. P. 7-16. DOI: 10.22363/2313-1683-2017-14-1-7-16
2. Мартыненко Т.С. Болезни образа жизни: здоровье человека в современном городе // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Социология. 2021. Т. 21, № 1. С. 18-35. DOI: 10.22363/2313-2272-2021-21-1-18-35
3. Панова Е.Л. Категории здоровья и болезни в эволюции парадигм медицины // Социология медицины. 2019. Т. 18, № 2. С. 110-117. DOI: 10.18821/1728-2810-2019-18-2-110-117
4. Ростовцев В.Н., Терехович Т.И., Марченкова И.Б. Понимание здоровья и болезни // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. 2020. № 4(105). С. 42-47.
5. Скобликова Е.О. Связь здоровья, болезни и психологических факторов, влияющие на них // Региональный вестник. 2020. № 6 (45). С. 74-75.
6. Шинкевич В.И., Бен Е.Н., Молоков В.В, Маслодудова Н.В., Рублёва Т.Ю., Лисихина Н.В. Опыт изучения состояния и динамики наркотизма молодежной среды в ходе ежегодного мониторинга наркоситуации: региональный аспект на примере Красноярского края (2017-2020 гг.) : отчет о НИР (заключ.) / науч. рук В.Е. Шинкевич. Красноярск: Сибирский юридический институт МВД России, 2021. № ГР 07218738 // Электронный ресурс ведомственной сети МВД России. URL: file:///C:/Users/NIRIO/AppData/Local/ Temp/DV_5706.pdf (дата обращения: 12.01.22).
7. Рублева Т.Ю., Дайнеко И.А., Кучер О.Н. Оценка информированности различных групп населения о распространенности употребления наркотиков и проблемах профилактической деятельности // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2020. Т. 9, № 4-1. С. 5-15. DOI: 10.34670/AR.2020.51.78.001
8. Рублёва Т.Ю. Анализ результатов исследования до и после когнитивного

тренинга у потребителей опиатов // Вестник Сибирского юридического института МВД России. 2018. № 1 (30). С. 42-47.

9. Мельников Е.Б., Попельницкий Е.В. Современные тенденции сокрытия наркотических средств и психотропных веществ // Вестник Сибирского юридического института МВД России. 2019. № 2(35). С. 83-87. DOI: 10.51980/2542-1735_2019_2_83

Сведения об авторе

Рублёва Татьяна Юрьевна, *Сибирский юридический институт МВД России; адрес: 660131, Российская Федерация, г. Красноярск, ул. Рокоссовского, 20; тел. +7 923 782-51-20; e-mail: tat-rubleva@yandex.ru*

УДК 316+37

ПОТЕНЦИАЛ ПРОГРАММ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ГОТОВНОСТИ К СЕМЕЙНОЙ ЖИЗНИ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТНЫХ КАЧЕСТВ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

Сайфуллин Григорий Петрович, Сайфуллина Анастасия Владимировна

Агентство социально-демографического развития, Нижний Новгород, Российская Федерация

Аннотация. Современный социально-демографический кризис в России проявляется в целом комплексе проблем, решение которых лежит как в совершенствовании социальной политики и системы здравоохранения, так и формировании здоровьесберегательных и семейно-ориентированных моделей поведения населения. Реализация этих положений определяет особый запрос на подготовку будущих врачей. Анализ результатов авторского опыта реализации социальных практик и программ по формированию готовности к семейной жизни свидетельствует об их высоком потенциале в определении профессиональной траектории и для развития личностных качеств студентов медицинских специальностей, а также для решения проблем социально-демографического развития России.

Ключевые слова: демографическое поведение, готовность к семейной жизни, личностные качества, демографическая политика, семьеведение, социальная практика.

POTENTIAL OF FAMILY EDUCATION PROGRAMS FOR THE DEVELOPMENT OF PERSONAL QUALITIES IN MEDICAL STUDENTS

Sayfullin Grigory Petrovich, Sayfullina Anastasia Vladimirovna

Agency for Socio-Demographic Development, Nizhny Novgorod, Russia

Abstract. The current socio-demographic crisis in Russia manifests itself in a whole complex of problems. The solution requires improvement of social policy and the healthcare system, as well as the formation of health-saving and family-oriented behavior of the population. This means that there is a need to adjust training of future medical specialists. The analysis of social practices and family programs indicates their high potential in the professional trajectory and development of personal qualities in medical students. Such practices can serve as a solution to the problems of socio-demographic development of Russia.

Keywords: demographic behavior, readiness for family life, personal qualities, demographic policy, family studies, social practice.

Цель исследования: рассмотрение возможностей специальных программ по формированию и развитию готовности молодежи к семейной жизни для развития личностных качеств студентов медицинских специальностей и решения проблем социально-демографического развития России.

Материалы и методы. Анализ статистических данных, а также результатов многочисленных исследований в области демографического поведения (в том числе, брачного и репродуктивного поведения), социологии семьи, организации здравоохранения, влиянии социальных практик на развитие личных качеств и профессиональных компетенций. Результаты реализации межрегиональной программы «Любовь. Семья. Счастье» (2013-2022, 37 субъектов РФ, более 6000 участников), социального проекта «Семейный университет Приволжья», (2018 год, 11 субъектов РФ, 548 участников очных мероприятий). При анализе эффективности программ по развитию готовности к семейной жизни применялись как валидизированные в социологии и социальной психологии методики, так и специальные диагностические инструментарии, при обработке данных применялись инструменты математической статистики.

Результаты

Социально-демографический кризис, наблюдаемый в современной России, имеет ряд негативных проявлений. В числе прочего важно отметить:

- несмотря на сохраняющееся высокий уровень декларируемой значимости ценности семьи для абсолютного большинства молодежи, наблюдается ухудшение моделей брачного и репродуктивного поведения (проявляемые в распространенности сожительств (до 30%), высоком уровне разводов (73 на 100 в 2020 году), низкой рождаемости (суммарный коэффициент рождаемости составил в России 1,5, что значительно ниже уровня для простого воспроизводства населения (2,1));
- высокий уровень смертности и рост количества избыточной смертности, проявляемые как на фоне неблагоприятной эпидемиологической обстановки в 2020-2021, так и из-за возникших проблем в системе здравоохранения, приостановлении оказания плановой медицинской помощи (в том числе по онкологическим и сердечно-сосудистым заболеваниям), негативном влиянии повышенного уровня тревожности и стрессов среди населения.

Всё это выражается в повышенной естественной убыли населения в России, которая, по данным Росстата, составила в 2019 году – 317,2 тысяч человек, в 2020 – 688,7 тысяч человек, в 2021, по предварительным данным, около 1 млн. человек [3].

Декларация важности здоровья и долголетия в числе важнейших жизненных целей не обеспечивает формирование реальной модели поведения здоровьесберегательного поведения [6]. Смыслообразующая роль семьи в жизненном целеполагании помогает осмысленно подходить к своему здоровью, побуждает формировать полезные привычки (особенно с позиции подготовки к будущему рождению и воспитанию детей). В то же время сам семейный образ жизни (супружество, наличие детей, верность одному партнеру) положительно влияет на снижение рисков от преждевременной смерти, улучшает показатели здоровья и долголетия [5].

Репродуктивное поведение тесно связано с брачно-семейным поведением [12]. Особое внимание заслуживают негативные тенденции в области репродуктивного здоровья: высокий уровень распространенности заболеваний, передающихся половым путём (в первую очередь, вследствие беспорядочных половых отношений среди молодежи), сохраняющимся высоком уровне абортов (в том числе в медикаментозных формах и частных медицинских организациях), высоком уровне выявляемого бесплодия и, в целом, проблемы мужского и женского репродуктивного здоровья. 77% современных женщин, приступающих к рождению первого ребенка, имеют проблемы со здоровьем, нуждаются в специальной медицинской помощи на этапах беременности и родов, а более 4х миллионов российских мужчин страдают бесплодием [2].

Плоскость решения обозначенных проблем с позиции системы здравоохранения включает в себя комплекс необходимых решений социально-экономического и методического характера (модернизации инфраструктуры, повышения качества используемого оборудования и применяемых лекарственных препаратов, совершенствование протоколов лечения и так далее). Но болезни гораздо благоприятнее, легче и эффективнее лечить на ранних этапах (а ещё лучше – профилактировать). Во-многих развитых странах система здравоохранения ориентирована на превентивную (профилактическую) модель. В реализации данной модели (часто именуемой как модель 4П-медицины) особое значение имеет связность цепочки всех 4-х принципов: от персонализации (индивидуальному подходу к человеку) и предиктивности (оценки рисков вероятности развития заболеваний) к превенции (профилактике) и партисипативности (ориентации пациентов на здоровьесберегательные модели поведения) [2].

Но практическая реализация обозначенной профилактической модели (в том числе, в отношении репродуктивного здоровья) выходит и вовсе за границы системы здравоохранения, и связана с изменением ценностных ориентаций поведенческих моделей населения. Это относится, и в целом, к изменению демографического поведения населения, что на практике означает необходимость включение в меры государственной социальной поддержки семей с детьми демографических эффектов (повышения мотивации к семейному образу жизни, рождению и воспитанию детей в семьях) [8].

Основу системы здравоохранения формируют врачебные кадры. И в совокупности всего вышесказанного, в целях народосбережения и развития всей системы здравоохранения особое значение приобретает развитие профессиональных кадров медицинских специальностей: как с позиции проявления заботы о них и создания достойных условий труда, так и в ещё большей степени - развития профессиональных компетенций и личностных качеств.

Великий хирург и святитель Лука (Валентин Феликсович) Войно-Ясенецкий в вопросах лечения пациентов большое внимание уделял их духовно-нравственному состоянию, выражая связь между здоровьем духовным и телесным [4]. Духовно-нравственное и психоэмоциональное состояние врача напрямую отражается на возможности оказания квалифицированной и качественной помощи пациентам [7]. В этом смысле принцип medice, cura te ipsum ("врач, исцели самого себя") предъявляет к врачу требования постоянного духовно-нравственного совершенствования, в котором и своими многочисленными трудами, и подвигом всей своей жизни святитель Лука явил достойнейший образец.

С 2012 года авторами статьи совместно с партнёрами реализуется программа «Любовь. Семья. Счастье», направленная на развитие готовности молодежи к семейной жизни, укрепление семейных отношений, поддержке молодых семей, развитие просемейных сообществ. Участниками программы стали более 6000 молодых людей из 37 регионов России [10]. Востребованной формой мероприятий является интенсив-курс - инновационный формат семьеведения, представляющий собой интерактивный формат взаимодействия, синтез мастер-класса, семинара и психологического тренинга по развитию готовности к семейной жизни и личностных компетенций в сфере развития семейных отношений. Формат подразумевает гибкую индивидуализацию под запросы конкретной аудитории, живой диалог в доверительной атмосфере. Методологическую базу программы формируют современные научные знания, традиционные семейные ценности, богатый обзор примеров современной практики. Для ведущих образовательных программ помимо специальной психолого-педагогической подготовки предъявляются требования к личному положительному опыту многодетных родителей.

С момента реализации программы наиболее многочисленной целевой аудиторией являются студенты высших учебных заведений, в том числе медицинских специальностей. Так с 2013 года интенсив-семинары проводились регулярно для будущих врачей Кировской и Нижегородской области. В 2018 года Приволжским

исследовательским медицинским университетом при грантовой поддержке Федерального агентства по делам молодежи и в сотрудничестве с Агентством социально-демографического развития были успешно реализованы мероприятия проекта «Семейный университет Приволжья» (руководитель проекта – д.м.н., профессор Петрова Г.А.). Основные мероприятия проекта были направлены на укрепление традиционных семейных ценностей в студенческой среде, развитие просемейных студенческих сообществ и совершенствование социальных технологий по решению проблем социально-демографического развития регионов Приволжского федерального округа.

В рамках проекта были созданы проектно-аналитический офис демографического развития, экспертный совет по социально-демографическому развитию, студенческое проектное бюро, просемейные студенческие клубы. Логика реализации проекта включала в себя 5 взаимосвязанных этапов и социальных практик:

1) широкий охват студенческих аудиторий интенсив-курсами, по итогам которых с помощью диагностического инструментария выявлялись участники, наиболее замотивированные к сознательному развитию готовности к семейной жизни;

2) создание просемейного клуба на базе учебного заведения и проведение регулярных тематических мероприятий для наиболее замотивированных участников 1 этапа (содержательно развивая аспекты интенсив-курса и индивидуальные запросы целевых групп);

3) наиболее активные участники семейных клубов и интенсивов становились участниками проектных школ и студенческого проектного бюро, разрабатывали исследовательские работы и социальные проекты;

4) проведение межрегиональных конкурсов студенческих работ: прикладных исследований (в области демографии, репродуктивистики, социологии, здравоохранения, психологии, педагогики), социальных проектов (в сфере семейного просвещения, укрепления семейных ценностей, семейного здоровья, демографии и поддержке молодых семей), практик развития семейных сообществ;

5) разработки победителей конкурсов, а также иные наиболее разработанные предложения участников и экспертов были представлены в специальном методическом сборнике, получили свое развитие в аналитических материалах экспертного совета и проектно-аналитического офиса демографического развития.

В очных интенсив-курсах приняло участие 548 студентов, в деятельности проектных школ – 240 студентов из 11 субъектов Приволжского федерального округа. 93 % студентов отметили свое участие в интенсив-курсах как «положительно» и «отлично», 79% отметили высокий уровень их практической полезности [9].

Заключение. Как отмечают участники проекта «Семейный университет Приволжья» и программы «Любовь. Семья. Счастье», внешние эксперты, педагоги, психологи и преподаватели высших учебных заведений, выше обозначенные реализованные мероприятия способствуют не только содержательному раскрытию тем, связанных с подготовкой к семейной жизни (выбор супруга и развитие отношений до создания семьи, жизненный цикл семьи и стадии развития взаимоотношений, организация семейной системы, навыки сознательного развития семейных взаимоотношений, преодоление и профилактика семейных конфликтов и т.п.), но и содействуют жизненному целеполаганию, помогают развивать личностные качества. В числе данных качеств наиболее часто эксперты и участники отмечают нравственные качества (доброта, отзывчивость, честность, верность, милосердие и другие), ответственность и самостоятельность, коммуникабельность, качества мужественности и женственности.

При проведении образовательных и тематических мероприятий для студентов медицинских специальностей индивидуализация программы подразумевает проявление особого внимания профессиональных компетенциям в контексте семьи, в том числе, представление семьи как целостной системы социального окружения пациента (что

особенно актуально для специалистов «семейного» и «детского» профиля: семейных врачей, педиатров, неонатологов, акушеров-гинекологов, урологов).

Нередко в ходе дискуссий в аудиториях студентов-медиков происходит обсуждение аспектов репродуктивного здоровья, подготовки к беременности и рождению детей, социально-психологических аспектов развития семьи, вопросов биоэтического содержания. Врач – это больше, чем профессия, и служение врача, базируется на непреходящих этических принципах (закрепленных, в том числе в Клятве Гиппократа), которые, с одной стороны имеют вневременное значение, а с другой стороны, требующие глубокого осмысления в эпоху современных технологий и возникающих гуманитарных проблем [11].

Учитывая сложный и длительный процесс получения образования будущими врачами, особый интерес у участников вызывают обсуждения траекторий жизненного самоопределения, подразумевающие возможности для гармоничного развития во всех сферах: семейной, профессиональной, творческой. Педагогическое содействие в определении жизненной траектории актуализирует стремление к саморазвитию, может способствовать формированию осмысленного и ответственного отношения и к процессу образования, (в том числе, к самостоятельной практической деятельности) и к последующей реализации в профессии (что в конечном итоге, может влиять и на решение имеющихся проблем нереализованности выпускников медицинских вузов в профессии) [1].

Помимо вышеназванного, подобные программы могут способствовать осмысленному отношению к получаемому образованию и профессиональному развитию. Приобретенный в последующем личный опыт супружества и родительства обогащает профессиональные знания врачей "семейных и детских" профилей, помогает установить доверительный контакт психологический комфорт в общении с пациентами, создать благоприятную среду для выздоровления.

Реализация программ по развитию готовности к семейной жизни имеет большой потенциал как для формирования моделей здоровьесберегательного и демографического поведения, так и для личностного и профессионального развития студентов медицинских специальностей. Однако реализация подобных программ предъявляет высокие требования к качественному методическому сопровождению, интерактивности применяемых методик, комплексности реализуемых практик, учету индивидуальных особенностей целевой аудитории.

Список литературы

1. Соловьева И.А., Газенкампф А.А., Адамян Р.А., Пелипецкая Е.Ю. Анализ отношения выпускников медицинского вуза к самостоятельной практической деятельности // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2020. Т. 11, № 4(40). С. 29-50. DOI: 10.24411/2220-8453-2020-14003

2. Аполихин О.И. Репродуктивное здоровье и активное социальное долголетие в демографической перспективе // II Всероссийский демографический форум с международным участием : материалы форума ФНИСЦ РАН. Москва, 2020. С. 8-10. DOI: 10.25629/HC.2020.13.02

3. Естественное движение населения Российской Федерации // Росстат. URL: https://rosstat.gov.ru/compendium/document/13269 (дата обращения: 24.01.2022).

4. Избранные творения / Святитель Лука, архиепископ Симферопольский и Крымский. Редактор-сост. А.З. Лобанова. Москва : Сибирская Благозвонница, 2016. 751 с.

5. Павлов В.Н., Галимова Э.Ф., Ахмадуллина Г.Х., Галимов Ш.Н. Медико-биологические, социальные и культурно-образовательные аспекты охраны мужского здоровья // Профилактическая и клиническая медицина. 2014. № 2(51). С. 5-13.

6. Шабунова А.А., Ростовская Т.К. О необходимости разработки модели оптимальных условий для формирования и реализации демографических установок //

Экономические и социальные перемены: факты, тенденции, прогноз. 2020. Т. 13, № 4. С. 38-57. DOI: 10.15838/esc.2020.4.70.2

7. Присяжная Н.В., Лебедь О.Л., Камалетдинова С.М. Направления развития медицины по мнению медиков-руководителей // Социология и общество: традиции и инновации в социальном развитии регионов : сборник докладов VI Всероссийского социологического конгресса. Москва, 2020. С. 2604-2615. DOI: 10.19181/kongress.2020

8. Сайфуллин Г.П. Актуальные предложения по совершенствованию семейно-демографической политики России, направленные на преодоление рисков современного демографического кризиса // Экономика и управление: проблемы, решения. 2017. Т. 4, № 8. С. 64-75.

9. Сайфуллин Г.П., Сайфуллина А.В. Методический сборник аналитик, методик и практик по семейному просвещению в студенческой среде. Нижний Новгород, 2018. 136 с.

10. Семинары // Программа "Любовь. Семья. Счастье". URL: https://lovefamilyhappy.ru/seminar (дата обращения: 24.01.2022).

11. Силуянова И.В. Образование: традиционные моральные ценности, или новый диапазон прав? (на примере высшей медицинской школы) // Культурное наследие России. 2019. № 2. С. 31-36.

12. Mönkediek B., Bras H. Family Systems and Fertility Intentions: Exploring the Pathways of Influence // European Journal of Population. 2018. Vol. 34, № 1. P. 33-57.

Сведения об авторах

***Сайфуллин Григорий Петрович**, Агентство социально-демографического развития; адрес: Российская Федерация, 603001, г. Нижний Новгород, ул. Большая Покровская, д. 56; e-mail: gsayfullin@mail.ru*

***Сайфуллина Анастасия Владимировна,** Агентство социально-демографического развития; адрес: Российская Федерация 603001, г. Нижний Новгород, ул. Большая Покровская, д. 56; e-mail: lovefamilyhappy@mail.ru*

УДК 378:614.253.4:615.357

ВОСПИТАТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ СО СТУДЕНТАМИ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА, ПОСВЯЩЕННЫЕ СТОЛЕТИЮ ИНСУЛИНОТЕРАПИИ

Сапожникова Ирина Евгеньевна, Симонова Ольга Викторовна

Кировский государственный медицинский университет, Киров, Российская Федерация

Аннотация. В настоящее время существенное значение придается воспитательной работе со студентами медицинских вузов. В статье представлены данные о воспитательных мероприятиях, проводившихся на кафедре госпитальной терапии Кировского государственного медицинского университета со студентами специальностей «Лечебное дело» (5 курс) и «Медицинская биохимия» (4 курс) в период с мая 2021 года по январь 2022 года. Мероприятия были посвящены столетию с момента разработки и первого применения препарата инсулина (1921-1922 гг.).

Ключевые слова: студенчество, воспитательная работа, сахарный диабет, инсулинотерапия, Фредерик Грант Бантинг.

EDUCATIONAL ACTIVITIES DEDICATED TO THE CENTENARY OF INSULIN DISCOVERY FOR MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS

Sapozhnikova Irina Evgenievna, Simonova Olga Viktorovna

Kirov State Medical University, Kirov, Russian Federation

Abstract. Educational work with students of medical universities is of significant importance. The article presents data on educational activities carried out at the Department of Hospital Therapy of the Kirov State Medical University with 5th year General Medicine students and 4th year Medical Biochemistry students from May 2021 to January 2022. The events were dedicated to the centenary since the development and first use of insulin (1921-1922).

Keywords: students, educational work, diabetes mellitus, insulin, Frederick G. Banting.

Российское образование традиционно уделяло большое значение этическим вопросам, воспитанию не только профессионала в определенной сфере деятельности, но и гармонично развитой личности с активной гражданской позицией [1-4]. В этой связи медицинское образование не является исключением. Не вызывает сомнений важность профессиональной этики и деонтологии для медицинской деятельности и медицинского образования в частности [5]. Последнее обусловлено задачей формирования в процессе обучения не только врача как профессионала, но и человека, сопереживающего пациентам. Учитывая вышесказанное, мероприятия в данной сфере являются актуальными.

Цель исследования. Представление опыта проведения воспитательных мероприятий, посвященных столетию инсулинотерапии (разработки и применения препарата инсулина).

Материалы и методы. В период с 27 мая 2021 года по 21 января 2022 года на кафедре госпитальной терапии ФГБОУ ВО КГМУ со студентами, изучающими эндокринологию, были проведены мероприятия, посвященные столетнему юбилею разработки и первого успешного применения препарата инсулина. Различные по форме мероприятия проводились со студентами 4 курса специальности 30.05.01 Медицинская биохимия во время изучения эндокринной патологии в рамках дисциплины «Внутренние болезни» и со студентами 5 курса специальности 31.05.01 Лечебное дело при изучении дисциплины «Госпитальная терапия, эндокринология» также во время изучения эндокринной патологии. Стартовое мероприятие состоялось 27 мая 2021 года (2020-2021 учебный год) со студентами специальности 30.05.01 Медицинская биохимия. Студентам были представлены рассказ о личности исследователя, разработавшего препарат инсулина – Фредерика Гранта Бантинга, а также видеоматериал об истории создания инсулина, после чего было проведено обсуждение. В связи с тем, что работы по созданию препарата инсулина продолжались до начала 1922 года, осенью 2021 года (2021-2022 учебный год) на кафедре госпитальной терапии были проведены мероприятия со студентами специальности 31.05.01 Лечебное дело. Традиционные для кафедры мероприятия, посвященные Международному дню борьбы с сахарным диабетом (14 ноября) и месяцу борьбы с сахарным диабетом (ноябрь) в 2021 году дополнялись рассказом о столетии исследований, приведших к созданию препарата инсулина и его обсуждением. Накануне Международного дня борьбы с СД был проведен круглый стол, посвященный актуальности проблемы сахарного диабета (СД), а также ранней диагностике сахарного диабета 2-го типа (СД-2) в частности с использованием шкалы FINDRISK. Кроме того, в ноябре этого же года с другой группой студентов 5 курса специальности 31.05.01 Лечебное дело был проведен круглый стол, посвященный ожирению и СД-2. На данных мероприятиях студенты также знакомились с историей инсулинотерапии. Завершающее мероприятие состоялось 20 января 2022 года, накануне столетнего юбилея с момента

первого успешного применения препарата инсулина 22 января 1921 года. Студентам было рассказано об истории изучения СД и об истории создания препарата инсулина в 1921-1922 гг., о начале инсулинотерапии.

Результаты. Как нам кажется, возможным вариантом воспитательной работы в медицинском вузе может быть рассказ об истории значимых открытий в области медицины, таких как создание препарата инсулина, являющееся чрезвычайно значимым медицинским открытием [6]. Как нам кажется, не менее значимым и интересным является знакомство студентов с личностями врачей и исследователей оставивших значимый след в истории медицины и при этом обладавших высокими моральными качествами, таких как Фредерик Бантинг.

Мероприятие со студентами специальности «Медицинская биохимия» учитывало исследовательскую направленность специальности, так как знакомило студентов с историей открытия, изменившего судьбу миллионов людей и его научными предпосылками, с личностями исследователей. Большой интерес вызвали бескорыстие ученых, не получивших материальной выгоды от своего открытия, их преданность науке, желание помочь людям [6-8]. Живой отклик студентов вызвал жизненный путь Ф.Г. Бантинга, который в 32 года стал самым молодым в истории Нобелевским лауреатом в области медицины и физиологии [6-9], бескорыстного человека, преданного науке и людям, а также тот факт, что второй исследователь – Чарлз Бест – в тот период был 22-летним студентом.

Мероприятия со студентами 5 курса специальности «Лечебное дело», приуроченные к Международному дню борьбы с СД [10], носили практическую направленность, учитывая будущую деятельность выпускников в качестве терапевтов. Проведенный накануне Международного дня борьбы с СД проведен круглый стол, отдавая дань важному историческому событию, в первую очередь был посвящен текущей ситуации с СД. В настоящее время СД-2 является одним из наиболее частых соматических заболеваний. Так, по данным Международной Федерации Диабета (International Diabetes Federation, IDF) в настоящее время в мире проживает более 537 млн. людей с СД, прогноз к 2030 году составляет 784 млн. человек [11]. В Российской Федерации на 01.01.2021 г. СД был выявлен почти у 4,8 млн. человек, из них более 4,4 млн. (92,5%) имели СД-2, при этом реальное число людей с СД-2, по меньшей мере, в 2 раза больше [11]. СД-2 не имеет четко очерченного дебюта, при несвоевременной диагностике болезни закономерно развиваются поздние осложнения, что обосновывает необходимость его активного выявления.

Для выявления лиц высокого риска развития СД-2 может применяться шкала FINDRISK, оценивающая 10-летний риск развития СД-2, и в настоящее время валидированная в Российской Федерации [11]. Обосновано информирование о ней будущих врачей первичного звена системы здравоохранения. Шкала состоит из 8 пунктов: возраст, индекс массы тела, окружность талии (с учетом пола), наличие/отсутствие ежедневного употребления овощей и фруктов, наличие/отсутствие регулярной физической активности (30 минут ежедневно или 3 часа в течение недели), наличие регулярного приема лекарств для снижения АД, ранее выявлявшееся повышение уровня гликемии, СД 1-го или 2-го типа у кровных родственников. Каждому ответу присваивается определенный балл с последующим расчетом суммы баллов. Итоговый балл <7 соответствует низкому риску развития СД-2 (вероятность развития заболевания в ближайшие 10 лет составляет ≈ 1%). Суммарный балл от 7 до 11 указывает на «слегка повышенный» риск (вероятность развития СД-2 в течение 10 лет равна 4%). При итоговой сумме 12-14 риск развития СД-2 в ближайшие 10 лет расценивается как умеренный (вероятность заболевания составляет в среднем 17%). При суммарном балле от 15 до 20 диагностируется высокий риск развития СД-2 (вероятность составляет 33%). Очень высокий риск имеет место при общем балле более 20 баллов (вероятность заболевания не менее 50%). Знакомство с опросником FINDRISK вызвало интерес у студентов. Также

студенты были проинформированы о мероприятиях, рекомендуемых при различных результатах. Так, при итоговом балле <12 рекомендуется продолжение здорового образа жизни, при балле 12-14 предписывается коррекция образа жизни, при суммарном балле 15-20 и более следует определить уровень гликемии [11]. В Алгоритмах специализированной медицинской помощи больным СД [11] также приводятся рекомендации для пациентов в зависимости от результатов шкалы FINDRISK.

Ожирение в настоящее время является широко распространенным заболеванием и доказанным фактором риска СД-2, в связи с чем актуально проведение мероприятия, посвященного профилактике и лечению ожирения в рамках месяца борьбы с СД. Так, в Российской Федерации доля лиц с избыточной массой тела достигла 62%, из них 26,2% имеют ожирение [12]. На круглом столе, посвященном ожирению и СД-2, студенты активно участвовали в подготовке и обсуждении сообщений, посвященных профилактике СД-2, психологическим аспектам ожирения и нарушений пищевого поведения, немедикаментозных методов лечения ожирения, медикаментозной терапии ожирения, а также бариатрической хирургии. Тематика данного мероприятия вызвала живой отклик и значительный интерес у студентов.

На завершающем мероприятии, проведенном в январе 2022 года в память о первом успешном применении препарата инсулина. Интерес студентов вызвали история открытия, а также личность Ф. Бантинга. Первое введение инсулина было произведено четырнадцатилетнему Леонарду Томпсону 11 января 1921 года, но оно оказалось неудачным. Препарат был экстренно доработан. Следующее введение инсулина, произведенное 22 января 1922 года [6] было удачным: уровень гликемии у подростка существенно снизился. Так началась новая эпоха в медицине.

В 1923 г. началось промышленное производство инсулина. В этом же году Ф.Г. Бантингу и Д. Маклеоду была вручена Нобелевская премия в области физиологии и медицины [6-9]. Ф. Бантинг которому в это время было 32 года, стал самым молодым Нобелевским лауреатом в области физиологии и медицины [9]. Половину своей части премии он отдал Ч. Бесту в знак признательности [9]. Ф.Г. Бантинг переписывался с некоторыми из первых пациентов – детей и подростков, жизни которых были спасены инсулином [7]. Во время Второй мировой войны Ф. Бантинг ушел на фронт добровольцем, 21 февраля 1941 года погиб в авиакатастрофе при выполнении служебного задания [9].

Заключение. В статье представлены сведения о воспитательных мероприятиях, посвященных столетию разработки и создания препарата инсулина в 1921-1922 году. Мероприятия проводились со студентами специальностей 30.05.01 Медицинская биохимия (4 курс) и 31.05.01 Лечебное дело (5 курс), были разными по форме, учитывая будущую врачебную специальность обучающихся. Так, некоторые мероприятия студентов специальности Лечебное дело, проходя под знаком значимой медицинской даты, имели практическую направленность, учитывающую будущую практическую деятельность студентов. Мероприятия вызвали живой интерес у студентов. В настоящее время особое значение придается вопросам нравственного воспитания студенческой молодежи [13]. Возможно, что знакомство студентов с личностью Ф.Г. Бантинга становится для них еще одним поводом задуматься о моральных вопросах врачебной и исследовательской деятельности.

Список литературы

1. Трухачев В.И., Тарасова С.И., Хохлова Е.В., Федиско О.Н. Система воспитательной работы в вузе: традиции качества // Высшее образование в России. 2010. № 10. С. 72-80.

2. Атанов И.В., Гунько Т. И. Юрченко С. Н. Воспитательная работа в аграрном вузе как условие обеспечения качества подготовки специалиста // Высшее образование в России. 2015. № 7. С. 113-118.

3. Кульчиева Э.Г., Батыров А.Е. Система воспитательной работы в современном вузе // Высшее образование в России. 2015. № 10. С. 121-126.

4. Домнина С.В., Вильгута О.Ф. Формы воспитательной работы в вузе в контексте развития личности студента // Известия Самарского научного центра Российской академии наук. 2015. Т. 17, № 1. С. 46-49.

5. Разин М.П., Мищенко И.Ю. Новая образовательная парадигма: формирование профессиональных компетенций врача (скрытые резервы) // Вятский медицинский вестник. 2013. № 3. С. 42-44.

6. Дедов И.И., Шестакова М.В. К столетию открытия инсулина // Сахарный диабет. 2021. Т. 24, № 1. С. 11-16. DOI: 10.14341/DM12733

7. Simoni R.D., Hill R.L., Vaughan M. The discovery of insulin: the work of Frederick Banting and Charles Best // Journal of Biological Chemistry (JBC). 2002. Vol. 277, № 26. P. E1-E2. DOI: 10.1016/S0021-9258(19)66673-1

8. Fraser J.L. The determined painter: Sir Frederick Banting // CMAJ. 2010. Vol. 182, № 14. P. E702-E704. DOI: 10.1503/cmaj.101232

9. Frederick G. Banting – Biographical // Nobelprize.org The Official Web Site of the Nobel Prize. URL: https://www.nobelprize.org/prizes/medicine/1923/banting/biographical/ (date of access: 21.01.2022). Загл. с экрана. Яз. англ.

10. IDF Diabetes Atlas - 10th edition // International Diabetes Federation : [website]. URL: https://diabetesatlas.org (date of access: 21.02.2022). Загл. с экрана. Яз. англ.

11. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова. 10-й выпуск. Москва : [б. и.], 2021. 222 с. DOI: 10.14341/DM12802

12. Дедов И.И., Шестакова М.В., Галстян Г.Р. Распространенность сахарного диабета 2 типа у взрослого населения России (исследование NATION) // Сахарный диабет. 2016. Т. 19, № 2. С. 104-112.

13. Авраменко К.Б., Аноцька С.В. Проблемы нравственного воспитания студенческой молодежи // Успехи современного естествознания. 2013. № 10. С. 116-117.

Сведения об авторах

Сапожникова Ирина Евгеньевна, *Кировский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 610998, г. Киров, ул. Карла Маркса, д. 112, тел. +7 (8332)25877 (доб.3), e-mail: irina_sapojnikova@rambler. ru*

Симонова Ольга Викторовна, *Кировский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 610998, г. Киров, ул. Карла Маркса, д. 112, тел. +7 (8332)25877 (доб.3), e-mail:kf8@kirovgma.ru*

УДК 378.147

ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ И ОБЩЕКУЛЬТУРНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ БУДУЩЕГО ВРАЧА ПОСРЕДСТВОМ ПРОВЕДЕНИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ НА КАФЕДРЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Тихонова Наталья Владимировна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. Воспитательная работа на кафедре «Общественное здоровье и здравоохранение» проводится через весь процесс образовательной деятельности и выступает значимым элементом практико-ориентированного обучения студентов.

Эффективным механизмом воспитательной работы со студентами, способствующего, в том числе, формированию общекультурных и профессиональных компетенций студентов-медиков, выступает применение интерактивных практико-ориентированных технологий обучения. Для результативного проведения воспитательной работы на кафедре применяются такие интерактивные формы учебно-методических мероприятий как мастер-классы, дискуссионные площадки, олимпиады, круглые столы, лекции-беседы, студенческая учебно-практическая конференция и др. Такие подходы к обучению способствуют формированию и коммуникативных компетенций студентов-медиков, имеющих огромное значение для будущей деятельности врача. В связи с этим встает необходимость обобщить опыт воспитательной работы на кафедре «Общественное здоровье и здравоохранение», проанализировать опыт проведения учебно-методических мероприятий по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» по разным направлениям изучения дисциплины. Проведенный анализ показал, что плановое проведение учебно-методических мероприятий, направленных на формирование профессиональных и общекультурных компетенций, имеет значимую воспитательную направленность и обуславливает необходимость продолжения и расширения спектра подобных форм работы со студентами.

Ключевые слова: воспитательная работа, учебно-методические мероприятия, общекультурные компетенции, профессиональные компетенции, коммуникативные компетенции, дисциплина общественное здоровье и здравоохранение.

FORMATION OF PROFESSIONAL AND COMMUNICATION COMPETENCES OF THE FUTURE DOCTOR THROUGH EDUCATIONAL WORK AT THE DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH

Tihonova Natalia Vladimirovna

Prof. V. F. Voyno-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. Educational work at the Department of Public Health is carried out through the entire process of educational activities and is an important element of practice-oriented education of students. An effective mechanism of educational work with students contributes to the formation of general cultural and professional competencies of medical students. It is based on the use of interactive practice-oriented learning technologies: master classes, discussion platforms, olympiads, round tables, lectures, conversations, and student conferences. Such an approach contributes to the formation of communicative competencies of medical students, which are of great importance for a future doctor. The analysis revealed the need to continue and extend educational activities at the Public Health Department of the university.

Keywords: educational work, educational and methodological activities, general cultural competences, professional competences, communicative competences, public health.

Как показала многолетняя практика, одним из эффективных механизмов воспитательной работы со студентами, способствующего формированию значимых для будущей профессиональной деятельности профессиональных и общекультурных компетенций студентов-медиков, выступает применение интерактивных практико-ориентированных технологий обучения [1].

Различные формы проведения интерактивных учебно-методических мероприятий являются элементом практико-ориентированного обучения [2] и позволяют студентам не только освоить компетенции в рамках учебного плана той или иной темы практических занятий, но и понять этическое и деонтологическое значение данной темы [3, 4, 5, 6]. Таким образом, осуществляется воспитательная работа со студентами, направленная на

глубокое изучение проблемы общественного здоровья и формирование этико-деонтологических аспектов профессиональной деятельности будущего врача.

Цель. Проанализировать опыт воспитательной работы на кафедре «Общественное здоровье и здравоохранение» как фактора эффективного формирования профессиональных и общекультурных компетенций.

Материалы и методы данного исследования представлены анализом опыта процесса подготовки и проведения учебно-методических мероприятий по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение».

Проводимые на кафедре учебно-методические мероприятия такие как мастер-классы, дискуссионные площадки, интерактивные встречи, лекции-беседы, олимпиады, студенческая учебно-практическая конференция имеют мотивационно-воспитательное и познавательное практико-ориентированное значение для углубленного изучения данной дисциплины.

Как правило, учебно-методические мероприятия проводятся при привлечении профессорско-преподавательского состав кафедры, Вуза и сотрудников медицинских организаций города Красноярска, имеющих опыт большой стаж профессиональной деятельности в области организации здравоохранения и клинической медицины, а также научно-исследовательской работы.

При разработке программы и проведении учебно-методических мероприятия ставится цель не только более глубокого освоения знаний студентами-медиками, направленных на решение профессиональных задач в будущей медицинской деятельности, но и на формирование у студентов мотиваций воспитательной направленности в рамках соблюдения правил этики и деонтологии и основ правильной эффективной коммуникации с пациентом [7, 8].

Необходимо отметить, что процессу подготовки и проведению мероприятий по формированию коммуникативных компетенций обучающегося уделяется особое внимание, так как они являются важной составляющей будущей профессиональной деятельности врача, прежде всего, в этико-деонтологическом аспекте [9, 10, 11, 12]**.**

Учебно-методических мероприятия воспитательной направленности проводятся со студентами лечебного, педиатрического и других факультетов КрасГМУ, на которых проходит изучение дисциплины. Таким образом, проведение учебно-методических мероприятий в рамках воспитательной работы в соответствии с ФГОС ВО направлено на формирование общекультурных и профессиональных компетенций.

Программы учебно-методических мероприятия ежегодно отражают актуальные проблемы здоровья и качества жизни населения. Так, за последние два года особое внимание уделено проблемам, выявленным в организации медицинской помощи в ходе эпидемиологической ситуации с COVID-19, представлены особенности демографической ситуации в стране и Красноярском крае, освещены ее перспективы по показателям смертности и ожидаемой продолжительности здоровой жизни. Кроме того, отдельный блок мероприятий посвящается наиболее значимым проблемам обучения студентов-медиков в части формирования общекультурных коммуникативных и практико-ориентированных компетенций.

Необходимо отметить, что в 2021 и 2022 годах учебно-методические мероприятия проводились в смешанном и дистанционном формате с использованием дистанционного сервиса Zoom [13]. Такая форма проведения конференции предоставляет возможность привлечь большее число обучающихся и сформировать более интересные дискуссии в рамках обсуждения той или иной темы.

Кроме того, для обучающихся проведение таких учебно-методических мероприятий имеет особое психологическое мотивационное значение, так как победители и участники награждаются грамотами и дипломами для включения в индивидуальное портфолио студента [14, 15]. Необходимо отметить ежегодный высокий уровень научно-исследовательского подхода к подготовке докладов самими студентами. Приведем

примеры выбора тем для исследований в 2022 году: «Синдромом старческой астении как медико-социальная проблема»; «Проблемы оказания ПМСП взрослому населению г. Красноярска в период пандемии COVID 19»; «Кластерное моделирование оценочного профиля студентов КрасГМУ, участвующих в работе медицинских организаций, оказывающих помощь пациентам с COVID-19»; «Актуальные проблемы формирования коммуникативных и практико-ориентированных компетенций у студентов 5 курса специальности «Лечебное дело» на дистанционном обучении»; «Совершенствование медико-профилактических мероприятий у лиц старших возрастных групп с артериальной гипертонией и синдромом старческой астении»; Современные подходы к профилактике на региональном уровне; «Фармакоэпидемиологический анализ антигипертензивной терапии у лиц старших возрастных групп с синдромом старческой астении». Необходимо отметить, что в рамках проведения учебно-методических мероприятий рассматривались вопросы по секции актуальные медико-социальные проблемы: «Профилактика девиантного поведения у подростков и детей из семей СОП при межведомственном взаимодействии систем медицинской и социальной помощи населению»; «Медико-социальные аспекты работы с подростками девиантного поведения и детьми СОП» и другие.

Результаты. Таким образом, с целью эффективного проведения воспитательной работы на кафедре применяются такие формы проведения учебно-методических мероприятий как мастер-классы, дискуссионные площадки, лекции-беседы, студенческая учебно-практическая конференция и др.. Кроме того, такие подходы к обучению способствуют формированию профессиональных и общекультурных, в том числе коммуникативных компетенций студентов-медиков.

Следовательно, представляется необходимым плановое проведение учебно-методических мероприятий, направленных на формирование навыков к дополнительному изучению данной дисциплины и имеющих воспитательную направленность.

Все это обеспечивает формирование у студента высокой готовности и успешного применения полученных знаний и навыков в решении будущих профессиональных задач.

Заключение. Основываясь на проведенном анализе, сформированы основные подходы в преподавании дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение», направленные на оптимизацию воспитательной работы со студентами, путем расширения тематического спектра подобных интерактивных форм работы со студентами.

Такой подход выступает современной и эффективной формой воспитательной работы со студентами, повышает их мотивацию к изучению дисциплины и освоению компетенций, необходимых будущему врачу специалисту.

Список литературы

1. Авдеева Е.А. Причины духовно-нравственного кризиса молодежи в современном обществе // Педагогика и медицина в служении человеку : материалы VII Всероссийской научно-практической конференции. Красноярск : тип. КрасГМУ, 2020. С. 6-11.

2. Тихонова Н.В. Обоснование практикоориентированного подхода к обучению анение // Вузовская педагогика 2020 : сборник статей Всероссийской научно-практической конференции с международным участием "Современные тенденции развития педагогических технологий в медицинском образовании" (Красноярск, 5-6 февраля 2020 г.). Красноярск : тип. КрасГМУ, 2020. С. 219-223.

3. Белялова М.А. Мастер-классы по пропаганде современных образовательных технологий в медицинском вузе // Вузовская педагогика. Эффективное управление и организация образовательного процесса в современном медицинском вузе : материалы конференции. Красноярск : тип. КрасГМУ, 2014. С. 263-266.

4. Гаврилюк О.А., Авдеева Е.А., Новикова С.И., Рассоленко Е.С. Современные тенденции развития педагогических технологий в медицинском образовании // Вузовская

педагогика. Современные тенденции развития педагогических технологий в медицинском образовании : материалы конференции. Красноярск : тип. КрасГМУ, 2015. С. 552-555.

5. Ильянская Я.А. Опыт развития систем непрерывного образования в России и за рубежом // Современные исследования социальных проблем. 2015. № 2 (46). С. 57-67.

6. Булыгина О.И., Шустова Т.Ф., Ганеева Г.А., Рудина О.Л. Реализация модульно-компетентностного подхода методами активного обучения // Современные образовательные технологии в модульно-компетентностном обучении : сборник материалов республиканской научно-методической конференции. Ижевск, 2012. С. 74-76.

7. Кустова Е.И. Формирование профессиональных компетенций на этапе обучения в высшей школе // Царскосельские чтения : материалы междунар. науч. конф. СПб., 2015. С. 359-362.

8. Вялых В.В., Неволина В.В. Формирование профессиональной коммуникативной компетентности будущих медицинских работников на этапе обучения в вузе // Дискуссия. 2015. № 6 (58). С. 136-141.

9. Тихонова Н.В., Чупина В.Б. Проблема формирования коммуникативных и практикоориентированных компетенций у студентов-медиков старших курсов на дистанционном обучении // Психологическое здоровье человека: жизненный ресурс и жизненный потенциал : материалы VII-й Междунар. науч.-практ. конф. (г. Красноярск, 26-27 ноября 2020 г.). Красноярск : Версо, 2021. С. 228-233.

10. Асриян О.Б., Капустина Т.В., Ларина В.М. Коммуникативная компетентность студентов на разных курсах обучения в медицинском вузе // Молодой учёный. 2016. № 20 (124). С. 631-635.

11. Васильева Л. Н. О коммуникативной компетентности будущих врачей [Электронный ресурс] // Медицинская психология в России: электрон.науч. журн. 2013. № 5 (22). URL: http://mprj.ru (дата обращения: 06.01.2020 г).

12. Дьяченко Е.В., Носкова М.В., Шихова Е.П., Кропанева Е.М., Казаева А.В., Андрега Д.С. Коммуникативная компетентность врача: актуальность проблемы, принципы формирования в медицинском вузе, методика оценки (статья) // Вестник УГМУ. 2015. Вып. 1 (85). С. 30-35.

13. Baksheev A.I., Turchina Zh.E., Sharova O.Y., Galaktionova M.Yu., Chesnokova L.L., Rukavitsyna E.A. Innovations in medicine: features of regulation and prospects for the development of telemedicine // Revista Inclusiones. 2020. Vol. 7, № S4-1. P. 447-459.

14. Алимов А.А. Психологическое здоровье студентов: факторы развития в контексте учебно-профессиональной деятельности // Материалы V Международной научно-практической конференции / НОУ «Вектор науки» ; под ред. С.В. Галачиева. М., 2015. С. 91-94.

15. Свидерская Л.Н. Мотивация студентов при изучении дисциплины Клиническая фармакология // Вузовская педагогика 2019 : сборник статей Всероссийской научно-практической конференции с международным участием "Инновационные технологии в медицинском образовании" (Красноярск, 6-7 февраля 2019 г.). Красноярск : тип. КрасГМУ, 2019. С. 66-69.

Сведения об авторе

Тихонова Наталья Владимировна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. +7(913)1839211; e-mail: nvt24@mail.ru*

УДК 159.9

СОВРЕМЕННЫЕ РИСКИ У СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ И ИХ ИСТОКИ В ОНТОГЕНЕЗЕ

Шадрина Анастасия Юрьевна[1], Рупека Алена Вячеславовна[1], Волкова Олеся Владимировна[1], Цветкова Ольга Алексеевна[2]

[1]Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация
[2]Омский государственный технический университет, Омск, Российская Федерация

Аннотация. В статье рассматривается проблема формирования рисков в процессе онтогенеза у студенческой молодежи в современных условиях. Обозначена причинно-следственная связь возникновения ипохондрического типа отношения к болезни на фоне низкого порога психологической устойчивости, формирование внешне деструктивных форм поведения путем вербования в террористические и экстремистские организации, проявление аддиктивных расстройств не только индивидуальными случаями, но и путем эпидемии, а также как следствие формирования симптомокомплекса выученной беспомощности. Становление личностных черт представителей студенчества, как правило, сопровождается некоторыми сложностями ввиду того, что совпадает с первым периодом зрелости или вторым периодом юности. С одной стороны это решительные, целеустремленные, настойчивые, самостоятельные представители человечества, с другой стороны, в этот период онтогенеза не в полной мере развита сознательная регуляция поведения, что влечет непредвиденные последствия поступков и неоправданные риски. В этой связи авторы рассматривают формирование рисков у современной молодежи в процессе онтогенеза, детальное изучение которых позволит способствовать профилактике их возникновения.

Ключевые слова: выученная беспомощность, фрустрация базовых потребностей, деструктивная самореализация, ипохондрический тип отношения к болезни, психологическая устойчивость, аддиктивные расстройства.

MODERN RISKS AMONG STUDENTS AND THEIR ORIGINS IN ONTOGENESIS

Shadrina Anastasiya Yurievna[1], Rupeka Alena Vyacheslavovna[1], Volkova Olesya Vladimirovma[1], Tsvetkova Olga Alekseevna[2]

[1]Prof. V.F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation
[2]Omsk State Technical University, Omsk, Russian Federation

Abstract. The article deals with the problem of risk formation in the process of ontogenesis among modern students. The article justifies the connection between hypochondriac attitude to the disease and a low threshold of psychological stability, destructive behavior, addictive disorders associated with the pandemic, as well as learned helplessness. The development of students' personal traits is accompanied by difficulties because it coincides with the first period of maturity or the second period of youth. On the one hand, young people are determined, purposeful, persistent, and independent representatives of humanity. On the other hand, during this period of ontogenesis, mechanisms of conscious regulation of behavior are not fully developed, which entails unforeseen consequences of actions and unjustified risks. In this regard, the authors consider risks in modern youth in the process of ontogenesis; the detailed study presented in the article will help to prevent their occurrence.

Keywords: learned helplessness, basic needs frustration, destructive self-realization, hypochondriac attitude to the disease, psychological stability, addictive disorders.

Во все времена (и современные реалии не исключение) в течение жизни человек регулярно подвергается различным стрессовым ситуациям, в том числе имеющим свойства непреодолимой силы. Каждый возрастной этап сопровождается определенными психологическими новообразованиями, из которых складывается целостная личность. То, как закладываются фундаментальные основы детской психики, в частности, под воздействием особой воспитательно-образовательной среды, становится определяющим фактором формирования психологической устойчивости взрослой личности.

У ситуации стресса разные люди могут проявлять совершенно нетипичные для большинства реакции, в то же время, как в процессе онтогенеза один и тот же человек может совершенно по-разному реагировать на одни и те же стресс-факторы, либо напротив, сохранить привычную модель поведения и проявлять только ее в течение жизни. В чем заключается такая особенность? Одной из психологических характеристик, участвующих в этом сложном процессе является психологическая устойчивость.

Под психологической устойчивостью понимается процесс, в котором человеческая психика продолжает сохранять оптимальную работоспособность, несмотря на смену обстоятельств, их стрессовое воздействие и возникающие риски. Важно, чтобы это свойство личности начало формироваться еще в детском возрасте, так как оно, в свою очередь, оказывает влияние на формирование других психологических феноменов, одним из которых являет тип отношение к болезни [1].

Ипохондрический тип реагирования на заболевание является особой характеристикой личности современного поколения молодежи, делающей ее достаточно уязвимой в плане переживания стрессовой ситуации. Возникновение данного тип отношения к болезни у студентов влечет за собой определенные риски: фокус внимания переключен с учебной деятельности на мнимое заболевание, начинают проявляться нарушения в коммуникативной деятельности, происходит формирование постоянного страха за свое здоровье, что снижает работоспособность в целом [2, 3].

Для профилактики возникновения схожих ситуаций, а в частности ипохондрического типа отношения к болезни, культивирование психологической устойчивости становится актуальным на разных этапах онтогенеза.

Говоря о распространенности патологических состояний в среде современного студенчества, необходимо отметить рост признаков состояния выученной беспомощности. Несмотря на то, что современные реалии выдвигают высокие требования к самореализации личности молодого человека, одновременно, они предоставляют широкие (особенно в сравнении с предыдущими поколениями) возможности для личностного роста и профессионального становления. Тем не менее, продление периода детства за счет увеличения срока получения образования, специфика современных тенденций в системе семейного воспитания, проявляющаяся в повышенном уровне тревоги и беспокойства со стороны родителей за подрастающее поколение, в сочетании со спонтанностью среды и интенсивностью динамических процессов в плане ее постоянных изменений – все эти факторы являются факторами, способствующими развития в структуре личности представителя современной молодежи признаков состояния выученной беспомощности. Отсутствие готовности преодолевать трудности, низкий уровень адаптивности, тревожно-депрессивный фон настроения, отсутствие мотивации к получению знаний и оттачиванию компетенций, прокрастинация, и, как следствие, невысокая гибкость в плане формирования новых адаптивных жизненных стратегий, ориентированных на преодоление трудных жизненных ситуаций и достижение успеха – вот те особенности личности большой доли студенческой молодежи, требующие пристального внимания специалистов помогающих профессий, в частности, на этапе получения профессионального образования в вузе [4].

Одним из не менее актуальных рисков для студенческой молодежи является формирование внешне деструктивных форм поведения, то есть вербовка в террористические и экстремистки направленные группы. Студенческая молодежь – это

одна из социально активных групп населения, которая в силу своих возрастных психологических особенностей оказывается наиболее восприимчивой к пропаганде экстремисткой и террористической деятельности. Вовлечение происходит через социальные сети, коммуникационную сеть Интернет, и опирается на такие возрастные особенности, как самоутверждение и самореализация в социальном и жизненном пространстве, построение своей жизненной перспективы, готовность к восприятию чего-то нового. С другой стороны сохраняется подростковое обостренное чувство социальной несправедливости и романтическое желание улучшить существующее мироустройство кардинальным образом, без учета последствий.

Все это создает почву для чувствительности к лозунгам о переобустройстве мира через разрушение существующих структур. Однако, для профилактики вовлечения просто признание данного факта явно недостаточно, необходимо обращаться к психологическим механизмам этого процесса [5].

Психологическими основаниями такого вовлечения является несформированные стратегии построения позитивного диалога с миром и социальным окружением. Это происходит в связи с фрустрацией базовых для ребенка потребностей на разных этапах онтогенеза, приводящих к различным формам дезадаптации. Длительность и неразрешенность фрустраций формируют специфические личностные черты, делающие ее нечувствительной к определенным сторонам социального взаимодействия. Например, негативные установки на определенные группы людей, низкая эмпатия и социальный интеллект, озлобленность, ригидность в мышлении и взглядах, стремление к упрощению картины мира (что позволяет чувствовать большую его безопасность), поиск авторитетов и многие другие.

Одной из базовых и актуальных для молодых людей и студентов является потребность в самореализации. В случае позитивного разрешения фрустрации базовых потребностей в онтогенезе, выпускник школы, самоопределяясь, выстраивает свою профессиональную карьеру и поступает в учреждение, которое формирует основы его будущей профессии. Самоопределенные студенты сознательно выстраивают свою образовательную траекторию, связывая профессиональное обучение со своей жизненной самореализацией. Такие студенты устойчивы к различным негативным влияниям как внешней, так и внутренней среды. В случае негативного или отсутствия разрешения фрустрации базовых потребностей, молодой человек с одной стороны обладает определенным уже достаточно устойчивым личностным профилем, с другой стороны, не владеет достаточными конструктивными стратегиями разрешения трудных или кризисных жизненных ситуаций. Таким понятным способом разрешения всех затруднений обладают группы экстремисткой направленности, которые предлагают не только способ, но и стройную идеологию, задающую смысл всему происходящему в жизни. Потребность в самореализации принимает искаженный вид, поэтому ряд авторов, указывают на то, что экстремистская деятельность может выступать деструктивной самореализацией для молодого человека [6].

Понимание указанных механизмов позволяет по-другому взглянуть на профилактику рисков экстремисткой и террористической деятельности. Необходимо не столько информировать об этой деятельности (что делают СМИ) или пугать, рассказывая о негативных последствиях для студента, а в первую очередь исследовать психологические риски и работать именно с ними. Во-первых, это предполагает исследование личностного профиля студента и степень его самоопределения в выбранной профессии, что возможно осуществлять не только специалистам – психологам, но и преподавателям, которые непосредственно обучают студентов. Во-вторых, исследование преобладающих способов совладания с трудными жизненными ситуациями, наличие деструктивных проявлений в поведении (необоснованное отсутствие на занятиях, конфликтное поведение в отношении своих одногруппников или преподавателей и т.д.). В этом случае необходимо направлять таких студентов к специалистам- психологам для

углубленного исследования. В-третьих, создавать программы психологического сопровождения студентов, направленных на самоопределение и самореализацию, а также обучению конструктивным способам разрешения конфликтных или трудных ситуаций, повышая их психологическую устойчивость.

Так же важно отметить, что широкая распространенность аддиктивных расстройств многие годы остаётся глобальной общемировой проблемой. Особую значимость проблеме придает тот факт, что зависимость деструктивно влияет не только на отдельно взятого человека, но и имеет характер эпидемии: общеизвестно, что приобщение к зависимому поведению зачастую происходит по принципу подражания референтной группе.

По данным современной статистики заболеваемости наркоманией, в нашей стране более 60% наркопотребителей – это молодые люди в возрасте от 18 до 30 лет [7]. Это позволяет рассматривать возраст студенчества, как наиболее уязвимый для вовлечения в смертельно опасный образ жизни. Для данного периода жизни характерен переход от внешнего контроля семьи к самоорганизации и самоконтролю. В таких условиях возникает много соблазнов к получению ярких, интенсивных эмоций через употребление алкоголя или наркотиков, этот образ жизни несколько романтизируется в массовой молодежной культуре. Не стоит забывать и о нехимических формах зависимого поведения: по мере развития технологий, возникает все больше потребностей пользоваться средствами социальных сетей, интернет-ресурсов, что также способно превратиться в патологическую форму поведения. Современные исследователи отмечают стремительный рост такого вида аддикций и их разрушительное влияние на личность человека [8].

В научных работах, посвященных аддиктивной личности, особого внимания заслуживает феномен выученной беспомощности. В соответствующий синдром укладываются многие факторы, которые по отдельности рассматриваются, как личностная предрасположенность к зависимому поведению. Например, феномен алекситемии, для которого характерны трудности в понимании и выражении проживаемых эмоций, рассматривается Зайцевым Д.В. и Селивановой Ю.В. как фактор, способный формировать аддиктивность среди молодежи [9]. Особое внимание в своей работе исследователи уделяют интернет-зависимости, как форме самоизоляции от реального общества. Данная проблема с каждым годом по мере перехода обучения на онлайн-платформы становится все острее и требует особого внимания при создании новых форматов образования.

Многие исследователи, изучавшие зависимое поведение, приходят к выводу о том, что в системе поведения аддикта важную роль играет преобладание дезадаптивных копинг-стратегий. Возникает «замкнутый круг», при котором нарастает стресс, негативные переживания, а неумение совладать с ними ведёт к накоплению напряжения. Это подтверждается множеством исследований, которые можно увидеть в обзоре Суховея А.В. и соавторов [10]. Известно, что пассивная позиция по отношению к жизненным трудностям, реактивный тип поведения и копинг-стратегии по типу ухода и избегания зачастую ведёт к необходимости создавать иллюзию эмоционального благополучия за счёт внешней стимуляции.

Существуют научные работы, которые подтверждают непосредственную связь выученной беспомощности и зависимых форм поведения. Информацию об этом можно встретить в работе Мельниченко В.В. [11]. В своём обзоре он описывает различные нозологические группы в контексте данного феномена, в том числе, и зависимые расстройства поведения.

Таким образом, можно сделать вывод, что среди рисков современной студенческой молодежи, отдельно выделяется феномен выученной беспомощности, как фактор, провоцирующий дезадаптивное поведение, фрустрацию базовых потребностей и снижение психологической устойчивости, влекущее формирование ипохондрического типа отношения к болезни. Последствия данных феноменов могут быть вариативны, однако эффективная коррекционная работа, ориентированная на преодоление выученной

беспомощности, способна послужить профилактикой широкой группы проблем, не только в масштабах конкретной личности, но и на уровне микросоциума учебного заведения.

Список литературы

1. Гладенко А.Н. Профилактика возникновения стрессов как средство повышения психологической устойчивости педагогов // Амурский научный вестник. 2014. № 1. С. 32-37.
2. Рассказова Е.И. Психологические и поведенческие факторы ипохондрических расстройств // Вестник Московского университета. Серия 14: Психология. 2013. № 3. С. 83-101.
3. Косенко В.Г., Красильников Г.Т., Косенко Н.А., Солоненко А.В., Янова О.А. Ипохондрические состояния и соматоформные расстройства // Психическое здоровье. 2013. № 11 (90). С. 44-50.
4. Волкова О.В. Выученная беспомощность: технология исследования генеза : монография. Новосибирск : Изд-во СО РАН, 2018. 229 с.
5. Lyzhin A.I., Sharov A.A., Lopez E.G., Melnikov S.G., Zaynullina V.T. Modern problems of youth extremism: Social and psychological components // Journal of community psychology. 2021. Vol. 49, № 7. P. 2609-2622. DOI: 10.1002/jcop.22664
6. Обухова Ю.В., Зинченко Е.В., Белова Е.В., Афанасенко И.В. Современная практическая психология в обеспечении ресурсов самореализации личности : монография. Ростов-на-Дону : Издательство Южного федерального университета, 2016. 305 с.
7. Сизоненко А.Ю. Современные причины развития наркомании в России // Вестник науки и образования. 2019. № 18 (72). С. 70-72.
8. Грехов А.В., Погодина Т.Г., Руденко С.В., Сизов М.А. Некоторые аспекты социальной работы с лицами, попавшими в нехимическую зависимость // Медицина. Социология. Философия. Прикладные исследования. 2021 № 3. С. 53-57.
9. Зайцев Д.В., Селиванова Ю.В. Психосоциальные аспекты взаимосвязи алекситимии и аддикций у молодежи // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия Философия. Психология. Педагогика. 2017. № 17(1). С. 62-66.
10. Суховей А.В., Коваленко С.В., Носов С.Н. Копинг-ресурсы и копинг-стратегии как единая система воздействия в поведении личности // Проблемы современного педагогического образования. 2018. № 58 (1) С. 363-367.
11. Мельниченко В.В. Психолого-психиатрические аспекты феномена выученной беспомощности // Журнал психиатрии и медицинской психологии. 2016. № 2 (36). С. 73-86.

Сведения об авторах

Шадрина Анастасия Юрьевна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел.: +7(391) 220 06 28; e-mail: anastasia_sharaeva@mail.ru*

Рупека Алена Вячеславовна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел.: +7(391) 220 06 28; e-mail: rupeka.alena@gmail.com*

Волкова Олеся Владимировна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел.: +7(391) 220 06 28; e-mail: ms.olesyavolkova@mail.ru*

Цветкова Ольга Алексеевна, *Омский государственный технический университет; адрес: Российская Федерация, 644050, г. Омск, Пр. Мира, д. 11; тел. +7(3812)628948; e-mail: zvetol@mail.ru*

VII. СОЗДАНИЕ ЭФФЕКТИВНОЙ СИСТЕМЫ ВЫЯВЛЕНИЯ, ПОДДЕРЖКИ И РАЗВИТИЯ СПОСОБНОСТЕЙ И ТАЛАНТОВ У МОЛОДЕЖИ

УДК 374:001.891

ФОРМИРОВАНИЕ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У ОБУЧАЮЩИХСЯ В РАМКАХ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ «ПЕРВЫЕ ШАГИ В НАУКУ»

Игнатова Ирина Акимовна[1,2], Красновская Александра Николаевна[3], Ковалева Татьяна Юрьевна[3]

[1]Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация
[2]Научно-исследовательский институт медицинских проблем Севера, Красноярск, Российская Федерация
[3]Средняя школа № 36, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. Разработана дополнительная общеобразовательная программа «Первые шаги в науку». Программа способствует развитию исследовательских компетенций у обучающихся и формированию творчески развитой личности.

Ключевые слова: исследовательская деятельность, учащиеся, творческая личность.

FORMATION OF THE RESEARCH ACTIVITY OF STUDENTS WITHIN THE FRAMEWORK OF THE ADDITIONAL GENERAL DEVELOPMENT PROGRAM «FIRST STEPS INTO SCIENCE»

Ignatova Irina Akimovna[1,2], Krasnovskaya Alexandra Nikolaevna[3], Kovaleva Tatyana Yurievna[3]

[1]Prof. V F. Voyno-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation
[2]Research Institute of Medical Problems of the North, Krasnoyarsk, Russian Federation
[3]Secondary School №. 36, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. An additional general education program «First steps into science» has been developed. The program contributes to the development of research competencies in students and to the formation of a creatively developed personality.

Keywords: research activity, students, creative personality.

В настоящее время в связи с обострением глобального экологического кризиса встает проблема экологического образования как процесса, направленного не только на приобретение системы экологических знаний, но и на формирование экологического мышления, развитие экологической культуры [1].

Воспитание экологической культуры в настоящее время крайне актуально в связи с обострением глобального экологического кризиса. Для этого экологическое образование, как процесс, должен быть направлен не только на приобретение системы экологических знаний, но и на формирование экологического мышления, развитие практических навыков сохранения окружающей среды [2, 3, 4, 5].

Сегодня в общеобразовательной школе усиливается значение экологического образования как ответственного этапа в становлении и развитии личности ребенка.

Законодательные акты об усилении экологического образования приняты во многих регионах России и ставят своей задачей создание системы непрерывного всеобъемлющего экологического образования, являются основанием для поиска и разработки эффективных средств экологического образования населения. Актуальность разработанной программы «Первые шаги в науку» продиктована также часто отсутствием в теории и практике экологического образования в школе, рассчитанной на весь период обучения.

Цель разработки программы и ее реализации состоит в развитии исследовательских компетенций у обучающихся для формирования творчески развитой личности.

К задачам отнесли:

1) формирование знаний о закономерностях и взаимосвязях природных явлений, единстве неживой и живой природы, о взаимодействии и взаимозависимости природы, общества и человека;

2) формирование осознанных представлений о нормах и правилах поведения в природе и привычек их соблюдения в своей жизнедеятельности;

3) развитие экологически ценностных ориентаций в деятельности детей;

4) воспитание ответственного отношения к здоровью, природе, жизни;

5) развитие научных, эстетических, нравственных и правовых суждений по экологическим вопросам;

6) развитие потребности в необходимости и возможности решения экологических проблем, доступных школьнику, ведения здорового образа жизни, стремления к активной практической деятельности по охране окружающей среды;

7) Развитие потребности в необходимости и возможности решения экологических проблем, доступных школьнику, ведения здорового образа жизни, стремления к активной практической деятельности по охране окружающей среды.

Материал и методы. Программа «Первые шаги в науку» является интегрированной, включает в себя взаимодействие нескольких предметных областей, таких как биология и экология, что позволяет учащимся рассматривать изучаемый объект с различных позиций.

Реализации программы происходит в течение одного года. Режим занятий – 3 часа в неделю. Обучающиеся по программе вовлекаются в коллективную деятельность, учатся дискутировать, приобщаться к различным видам деятельности: исследовательской, экскурсионной (рис. 1), массово-пропагандистской и др. Это требует от обучающихся наличия предметных знаний и широкого кругозора.

Кроме того, в детском объединении учащиеся получают хорошую допрофессиональную подготовку.

При составлении дополнительной общеобразовательной программы

«Первые шаги в науку» учитывались следующие принципы педагогики:

- формирование экологического сознания;
- предметность и наглядность;
- единство теории и практики;
- овладение не только какими-либо знаниями, но и практическими;
- навыками, мастерством;
- непрерывность обучения;
- постоянное расширение полученных знаний;
- систематичность занятий;
- преемственность форм работы; каждый вид деятельности предполагает дальнейшую, более усложненную форму работы, каждое последующее занятие опирается на предыдущее;
- постепенное нарастание усложненности в содержании занятий;
- расширение знаний, умений и навыков от простых к сложным;
- развитие интереса и инициативности у различных групп школьников;

- различными методами и приемами;
- развитие творческих способностей обучающихся в различных областях экологии, биологии, агрономии, лесоводства;
- игровой характер проведения занятий;
- учет возрастных, социальных, психологических, физиологических;
- национальных и иных особенностей детей и их родителей;
- принцип использования разнообразных форм организации деятельности.

Результаты.

а) освоение экологических закономерностей, понимание взаимоотношений организмов и среды их обитания, а также современных экологических проблем окружающей среды;

б) закрепление теоретических знаний через исследовательскую деятельность и творческие работы.

Следует отметить, что в процессе обучения по программе «Первые шаги в науку» учащиеся овладевают основами многих научных дисциплин, не предусмотренных школьным курсом.

Организация занятий по программе «Первые шаги в науку» проходит в разновозрастных группах, что позволяет всем обучающимся выстраивать конструктивный разговор и находить общий язык с детьми и педагогами. Занятия выстроены таким образом, чтобы обучающиеся старшего возраста могли выступать в роли тьюторов, направлять своих младших товарищей на выбор актуальных тем исследования и дальнейшее их выполнение.

В результате чего у обучающихся формируются ключевые компетенции (самоорганизация, самоанализ, неконфликтность, ораторское искусство и др.), которые помогают адаптироваться к социальным реалиям и в дальнейшем позволяют реализовать свой потенциал в обществе.

В конце каждого года обучения проводятся просмотры и занятия на выявление теоретических знаний, а также занятия, предполагающие самостоятельное выполнение работы по предложенной схеме.

Для проведения промежуточного и итогового мониторинга используются: контрольные задания, журнал учета, отметки, шкалы оценивания результатов. Формы подведения итогов реализации программы – разработка и защита проекта, разработка и защита исследовательской работы. Итоговый контроль проводится по сумме показателей за все время обучения в творческом объединении и предусматривает выполнение научной исследовательской работы, выполнение проекта с использованием различных материалов, участие в выставках, смотрах и конкурсах различных уровней. Для улучшения усвоения и контроля знаний, полученных на занятиях объединения «Первые шаги в науку», в конце каждой большой темы проводится итоговое занятие. Эти занятия могут проводиться в разной форме: игра-практикум, деловая игра, конференция, открытый микрофон, вечер встречи, дискуссия и т.д.

Заключение. Таким образом, организация занятий по программе «Первые шаги в науку» создает психологически комфортную и безопасную среду для обучающихся школы.

В итоге у детей формируются аналитический подход к решению многих жизненных проблем, умение ориентироваться в потоке информации, отличать достоверное от фальсификации, объективное от субъективного, находить взаимосвязи между частным и общим, между основным и второстепенным.

Список литературы

1. Игнатова И.А., Ковалева Т.Ю., Красновская А.Н. Выбор профессии врача сегодня // Современные тенденции развития педагогических технологий в медицинском

образовании : сборник статей Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Красноярск, 2020. С. 102-105.

2. Корчагина В.А. Биология. Москва : Просвещение, 1993. 256 с.

3. Криксунов Е.А., Пасечник В.В, Сидорин А.П. Экология. 9 класс. Москва : Дрофа, 1995. 240 с.

4. Пасечник В.В. Биология. Москва : Дрофа, 2001. 303 с.

5. Цузмер А.М. Человек. Москва : Просвещение, 1997. 240 с.

Сведения об авторах

Игнатова Ирина Акимовна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. +79059752809; e-mail: ignatovai@mail.ru; Научно-исследовательский институт медицинских проблем Севера; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 3г; тел. +79059752809; e-mail: ignatovai@mail.ru*

Красновская Александра Николаевна, *Средняя школа № 36; адрес: Российская Федерация, 660058, г. Красноярск, ул. Мелькомбинатская, д. 2; тел. +79082174319; e-mail: krasnovskaya81@bk.ru*

Ковалева Татьяна Юрьевна, *Средняя школа № 36; адрес: Российская Федерация, 660058, г. Красноярск, ул. Мелькомбинатская, д. 2; тел. +79607590047, e-mail: kovaleva-tu@mail.ru*

УДК 37.048.45:61

КАК ПОВЫСИТЬ ИНТЕРЕС У ШКОЛЬНИКОВ К МЕДИЦИНСКОМУ ОБРАЗОВАНИЮ

Ильенкова Наталья Анатольевна, Степанова Людмила Викторовна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. Проблема кадров в здравоохранении становиться все более ощутимой. Что определяет актуальность в привлечении школьников к обучению в медицинские образовательные учреждения, через профессиональное ориентирование с обязательным формированием у них интереса к медицинским специальностям.

Цель исследования: выявить наиболее эффективные формы профессиональных ориентационных программ для формирования заинтересованности к профессии – врача у школьников с целью привлечения их к обучению в медицинские образовательные учреждения.

Материалы и методы: Проведены занятия для 140 школьников города Красноярска с демонстрацией презентации о порядке работы медицинского образовательного учреждения с использованием различных дополнительных обучающих программ: показ видеороликов по оказанию неотложной медицинской помощи, проведение мастер-класса по оказанию плановой медицинской помощи детям и мастер-класс по оказанию неотложной медицинской помощи детям. Проводился сравнительный анализ заинтересованности школьников в освоении профессии – врача.

Результаты: Демонстрация презентаций об образовательном учреждении и показ видеороликов не способствовали повышению интереса школьников к профессии врача. Активность учащихся школ была отмечена в 95,7% случаев при проведении мастер-

классов по оказанию плановой медицинской помощи детям и в 100% случаев – мастер-классов по оказанию неотложной помощи. Желание стать врачом появилось у 26,1% участников мастер-класса по оказанию плановой медицинской помощи и у 72,7% - по оказанию неотложной помощи.

Заключение: Наиболее эффективным для привлечения абитуриентов в медицинский ВУЗ является организация для школьников практических мастер-классов с личным участием обучающихся. Особенно высокий интерес к медицинской специальности, у школьников формировался при их участии в мастер-классе по оказанию именно неотложной помощи детям, что выражалось в активности всех слушателей, многочисленных вопросах, задаваемых лекторам, проводимым образовательное занятие, разбором ошибок, переживанием за жизнь маленького ребенка и возникновением желания стать врачом почти у половины участников.

Ключевые слова: школьники, профессиональная ориентация, медицинское образование, здравоохранение, интерес к профессии, мастер-класс.

HOW TO INCREASE STUDENTS' INTEREST IN MEDICAL EDUCATION

Ilyenkova Natalia Anatolyevna, Stepanova Lyudmila Viktorovna

Prof. V.F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. The problem of personnel in healthcare is becoming more and more noticeable. This fact determines the relevance in attracting schoolchildren to study in medical institutions by their professional orientation with the compulsory formation of their interest in medical specialties.

The purpose of the study: to identify the most effective forms of professional orientation programs for the formation of interest in the profession of a doctor among schoolchildren in order to attract them to study in medical educational institutions.

Materials and methods: Classes were held for 140 schoolchildren of the city of Krasnoyarsk with a demonstration of a presentation on the working procedure of a medical educational institution using various additional training programs: showing video clips on emergency medical care, conducting a master class on providing planned medical care to children and a master class on providing emergency medical care to children. A comparative analysis of the interest of schoolchildren in mastering the profession of a doctor was carried out.

Results: The demonstration of presentations about the educational institution and the showing of video clips did not contribute to increasing the interest of schoolchildren in the profession of a doctor. The activity of school students was noted in 95.7% of cases during master classes on providing planned medical care to children and in 100% of cases – master classes on emergency care. The desire to become a doctor appeared in 26.1% of the participants of the master class in the provision of planned medical care and in 72.7% - in the provision of emergency care.

Conclusion: The most effective way to attract applicants to a medical university is to organize practical master classes for schoolchildren with the personal participation of students. A particularly high interest in the medical specialty among schoolchildren was formed with their participation in a master class on providing emergency care to children, which was expressed in the activity of all listeners, numerous questions asked to lecturers, an educational lesson conducted, analysis of mistakes, concern for the life of a small child and the desire to become a doctor in almost half of the participants.

Keywords: schoolchildren, professional orientation, medical education, healthcare, interest in the profession, master class.

В последние годы проблема кадров в здравоохранении не только сохраняется, но становится все более ощутимой. Снижение обеспеченности и врачами и специалистами со средним медицинским образованием имеет достаточно стабильный характер [1, 2].

Особенности современной социально-экономической ситуации, отразившиеся на нестабильности рынка труда, появление новых профессий («профессий будущего») и специальностей, определили в сознание людей, и особенно молодежи, принципы получения прибыли, стремление к личной выгоде, в результате чего престиж медицинских профессий пострадал из-за недостаточной оплаты труда, высокого уровня ответственности и других факторов [1, 3].

Значительной составляющей в эффективном обеспечении кадрами медицинских специальностей является привлечение абитуриентов в медицинские образовательные учреждения [1, 2]. В связи с чем, высокая значимость отводится профессиональной ориентации, которая начинается в школе. Именно профориентация поможет учащимся старших классов определиться с профессиональной сферой и направлением профессионального образования. Одной из типичных ошибок учащихся при выборе профессии является отсутствие собственного решения и заинтересованности в выборе профессии под влиянием некомпетентных лиц [1, 4].

Очень важно при ориентировании старшеклассников в выборе ВУЗА предоставить информацию не только о престижности и высоком качестве обучения образовательной организации, но сформировать интерес у школьника к выбранной профессии [5, 6]. Если же нет интереса к профессии, то полной полезной отдачи от такого специалиста не будет [7, 8, 9]. Особенно значимо при привлечении абитуриентов в медицинский ВУЗ, актуализировать престиж и высокую значимость в обществе профессии – врач. Необходимо подчеркнуть, что врач должен уметь оценить состояние организма больного человека, своевременно выявить отклонения от нормы и оказать необходимую медицинскую помощь, которая способствует сохранению жизни и здоровья человека [10].

Цель исследования. Выявить наиболее эффективные формы профессиональных ориентационных программ для формирования заинтересованности к профессии – врача у школьников с целью привлечения их к обучению в медицинские образовательные учреждения.

Материалы и методы. Сотрудниками кафедры детских болезней с курсом ПО, были проведены занятия по профессиональной ориентации на базах средних школ города Красноярска. Профессиональная ориентация была проведена для 140 учеников школ 9-10 классов с демонстрацией презентации о Красноярском государственном медицинском университете имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого, содержащей информацию о порядке работы приемной компании, специальностях и формах обучения ВУЗА, клинических базах – партнерах.

Использовались три формы дополнительных образовательных программ:

- показ видеороликов по оказанию неотложной помощи при бронхообструктивном синдроме и анафилактическом шоке с использованием фантомов детей на базе симуляционного центра КрасГМУ для 50 школьников, с последующей дискуссией – ответы на вопросы слушателей;

- мастер-классов по оказанию плановой медицинской помощи детям: «Пеленание новорождённого ребенка» и «Физикальный осмотр ребенка», дискуссией – ответы на вопросы 46 слушателей;

- мастер-классов неотложной помощи: «Реанимация новорождённого ребенка» и «Удаление инородного тела из дыхательных путей у ребенка», дискуссией – ответы на вопросы 44 слушателей;

Мастер - классы осуществлялись с использованием фантомов новорожденного и детей до года и медицинских изделий. Для проведения занятий привлекались студенты 4-6 курсов педиатрического факультета, которые были подготовлены согласно чек-листов программы «Аккредитация специалистов». Для большей наглядности школьники были распределены на 2

группы по тематике мастер-классов, с последующей сменой. В процессе занятия привлекались все желающие повторить навыки оказания медицинской помощи детям под контролем студентов-медиков.

Оценка эффективности осуществлялась методом сравнения уровней заинтересованности слушателей, различных форм занятий на основании частоты задаваемых вопросов и активности школьников в проведении занятий.

Результаты. При проведении очных занятий по профессиональной ориентации для школьников установлено, что *демонстрация презентации* о медицинском университете, которая содержала информацию о порядке работы приемной компании, специальностях и формах обучения ВУЗА, клинических базах – партнерах показала невысокую заинтересованность слушателей. Выявлено, что большинство участников аналитического проекта часто отвлекались, разговаривали между собой, «были погружены в телефоны и гаджеты». В дискуссии участвовали не более 30% слушателей. Были заданы вопросы о количестве баллов ЕГЭ при поступлении и стоимости обучения.

При показе видеоролика по оказанию неотложной помощи детям при бронхообструктивном синдроме и анафилактическом шоке, также демонстрировалась высокая отвлеченность слушателей, заинтересованность проявляли около 30% слушателей. После видео-ролика, лектором было предложено озвучить мнение школьников об их заинтересованности в получение профессии врача. Часть слушателей – 6 школьников выразили свое негативное мнение, аргументировав сложностью при обучении в медицинском вузе, высокой стоимостью обучения, большой нагрузкой на врачей и низкой оплатой труда. Всего 3 человека из 50 озвучили желание получить профессию врача. Остальные слушатели в дискуссии участия не принимали.

Повышение интереса отмечалось при проведении мастер-классов. На занятии, где демонстрировались виды плановой медицинской помощи детям: «Пеленание новорождённого ребенка» и «Физикальный осмотр ребенка» внимание к мастер-классам было отмечено у 44 школьников из 46 (95,7%). Желание попробовать самостоятельно осуществить «Пеленание новорождённого ребенка» было у 23 участников (50%), в основном это были девочки и «Физикальный осмотр ребенка» - у 26 (56,5%). Все активные участники мастер-классов внимательно слушали наставления студентов-медиков при манипуляциях, активно задавали вопросы лекторам, осуществляющим мастер-классы. При дискуссии после мастер-классов активно задавали вопросы о медицинском образовании в ВУЗЕ 20 слушателей из 46 (43,5%) и 12 школьников (26,1%) изъявили желание поступать в медицинский вуз.

При демонстрации мастер-классов по оказанию неотложной помощи детям отмечалась 100% вовлеченность школьников в образовательный процесс. Все участники выразили желание принять участие в проведении «Реанимации новорождённого ребенка» и «Удалении инородного тела из дыхательных путей у ребенка». Отмечалась высокая внимательность к наставлениям кураторов мастер-классов. Проявлялась старательность при проведении реанимационных мероприятий: наложение кислородной маски, подсчет пульса и числа дыхательных движений, непрямой массаж сердца, прием Геймлиха при удалении инородного тела из дыхательных путей, пальцевое удаление инородного тела из верхних дыхательных путей у ребенка. Задавались многочисленные вопросы студентам-медикам о возможных исходах при неправильном оказании неотложной помощи. Активно разбирались ошибки, допущенные школьниками в процессе оказания неотложной помощи. Многие участники ощутили чувство радости при спасении жизни маленького человека. При последующей дискуссии, учащиеся школ активно задавали вопросы о медицинском образовании в вузе 32 участника занятия из 44 (72,7%) и 20 школьников (45,5%) изъявили желание поступать в медицинский ВУЗ и освоить профессию врача.

Заключение. Проведенный анализ эффективности профессиональной ориентации, на примере 140 школьников, позволил выявить, что демонстрация презентации о порядке обучения в медицинском вузе и видеороликов по оказанию неотложной помощи, не позволяет сформировать высокий интерес учащихся школ к профессии - врача.

Наиболее эффективным для привлечения абитуриентов в медицинский вуз является организация для школьников практических мастер-классов с личным участием обучающихся. Особенно высокий интерес к медицинской специальности, у школьников формировался при их участии в мастер-классе по оказанию именно неотложной помощи детям, что выражалось в активности всех слушателей, многочисленных вопросах, задаваемых лекторам, проводимым образовательное занятие, разбором ошибок, переживанием за жизнь маленького ребенка и возникновением желания стать врачом почти у половины участников.

Список литературы

1. Айзман Р.И., Воевода В.М., Чернышев В.М., Домахина С.В., Латуха О.А., Марченко С.В. [и др.]. Организация профориентации на медицинские специальности в школе: учебное пособие для вузов. Москва : Юрайт, 2020. 466 с.
2. Созарукова Ф.М. Кадровый дефицит специалистов здравоохранения: причины возникновения и пути решения // Вестник экспертного совета. 2018. № 4 (15). С. 104-109.
3. Улыбышева И.Н. Профессиональные предпочтения подростков разных групп профессиональных направленностей // Мир науки. 2018. № 6. URL: https://mir-nauki.com/PDF/98PSMN618.pdf (дата обращения: 30.11.2021).
4. Варюхина Т.О. Профориентационная работа: опыт, практика, перспективы (на примере деятельности средних медицинских и фармацевтических образовательных организаций Саратовской области) // Профессиональная ориентация. 2017. №1. С. 44-49.
5. Сухарева Л.М. Профориентационная деятельность как объект педагогического исследования: ретроспективный анализ // Вопросы территориального развития. 2019 № 1. (46). С. 1-10. DOI: 10.15838/tdi.2019.1.46.5
6. Панина С.В. Управление профориентационной работой в общеобразовательной организации в условиях ФГОС // Азимут научных исследований: педагогика и психология. 2017. Т. 6, № 1 (18). С. 147-151.
7. Стручкова И.В., Петрова М.Б., Харитонова Е.А., Павлова Н.В., Костюк Н.В., Исакова Н.В. [и др.]. Оптимизация организации профориентационной деятельности в медицинском ВУЗЕ // Современные проблемы науки и образования. 2020. № 2. С. 59. DOI: 10.17513/spno.29713
8. Parsonage J., Naylor Lund K., Dawes H., Almoajil H., Eklund M. An exploration of occupational choices in adolescence: A constructivist grounded theory study // Scandinavian journal of occupational therapy. 2020. P. 1-18. DOI: 10.1080/11038128.2020.1839965
9. Makhata M.M., Naidoo D., Gurayah T. Occupational choices of school-going adolescents: a study in the Pitseng Area, Leribe District, Lesotho // Rural and Remote Health. 2021. Vol. 21, № 2. P. 6274. DOI: 10.22605/RRH6274
10. Игнатова И.А., Ковалева Т.Ю., Красновская А.Н. Выбор профессии врача сегодня // Современные тенденции развития педагогических технологий в медицинском образовании : сборник статей Всероссийской научно-практической конференции с международным участием (Красноярск, 5-6 февраля 2020 г.). Красноярск, 2020. С. 102-105.

Сведения об авторах

***Ильенкова Наталья Анатольевна**, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1: тел.: + 7(902)9404871; e-mail: ilenkova1@mail.ru*

***Степанова Людмила Викторовна**, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1: тел.: + 7(960)7552203; e-mail: ludok83@yandexl.ru*

VIII. СРЕДНЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ – МОДЕРНИЗАЦИЯ В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННЫХ ВЫЗОВОВ

УДК 159.99

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ И ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ПРОБЛЕМЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В УСЛОВИЯХ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ ПО ИТОГАМ 2020-2021 ГОДА

Азанова Елена Сергеевна, Вадютин Максим Валерьевич

Дивногорский медицинский техникум, Дивногорск, Российская Федерация

Аннотация. Дистанционное обучение предполагает взаимодействие субъектов образования в виртуальной среде при помощи цифровых средств коммуникации. Специфика среды взаимодействия и особенности организации учебной информации в отсутствие прямого контакта студента с преподавателем определяют психолого-педагогические особенности и организационные проблемы дистанционного обучения.

Ключевые слова: информационные технологии, цифровизация образования, взаимодействие в виртуальном пространстве, проблемы дистанционного обучения.

PSYCHOLOGICAL, PEDAGOGICAL AND ORGANIZATIONAL PROBLEMS OF USING DIGITAL TECHNOLOGIES IN THE CONDITIONS OF DISTANCE LEARNING BY THE RESULTS OF 2020-2021 ACADEMIC YEAR

Azanova Elena Sergeevna, Vadyutin Maxim Valerievich

Divnogorsk Medical Vocational School, Divnogorsk, Russia

Abstract. Distance learning involves the interaction of educational subjects in a virtual environment using digital means of communication. Peculiarities of the interaction environment and the characteristics of organizing educational information in the absence of direct contact between a student and a teacher determine psychological and pedagogical features and organizational problems of distance learning.

Keywords: Information Technology, digitalization of education, interaction in virtual space, distance learning problems.

В условиях перехода общества к цифровой экономики, глобализации, развития информационных технологий трансформируется и современное образование. Вызовы цифровой эпохи, пандемия COVID – 19, воздействуют на образование, меняют его содержание и структуру, цели и методы, характер взаимодействия участников образовательного процесса. В результате формируется новая образовательная экосистема, включающая новые технологические платформы и технологии, новую роль преподавателя и образовательный дизайн. Основными технологиями в условиях современного образования становятся: адаптивное обучение, виртуальная реальность, геймификация, дистанционное обучение, чат-боты, киберпрокторинг, перевернутое обучение и пр. [1]. И нет никаких сомнений что инновационные цифровые технологии, меняют привычные модели поведения и деятельности преподавателей и студентов, оказывают сильное воздействие на образование.

Эффективное образование включает не только передачу информации от преподавателя к студенту, оно требует сложных социальных взаимодействий и адаптации к потребностям каждого обучающегося и их культурно-социальному контексту [2]. Дистанционное обучение – это обучение, при котором его субъекты разделены в пространстве и, возможно, во времени, реализуется с учетом передачи и восприятия информации в виртуальной среде, обеспечивается специальной системой организации учебного процесса, особой методикой разработки учебных пособий и стратегией преподавания, а также использованием электронных или иных коммуникационных технологий [3]. Дистанционное образование позволяет удовлетворить индивидуальные потребности каждого человека в обучении и решить проблемы традиционного образования - отсутствие индивидуального подхода к студентам, недостаточное использование активных и интерактивных форм обучения, слабая мотивация к самостоятельной познавательной деятельности, жесткая привязка к территории и времени, субъективность оценки результатов обучения. Но наряду с положительными моментами, дистанционное образование имеет и ряд отрицательных аспектов:

- отсутствие непосредственного эмоционального контакта студентов с преподавателем и между собой;
- обезличивание субъектов образовательного процесса (виртуальный мир способствует не только анонимности, но и сенсорной деградации в общении).

Отсутствие прямого, непосредственного контакта в дистанционном обучении заостряет важность учета психологических особенностей организации, которые во многом определяют эффективность обучения.

После полутора лет с объявления всемирного локдауна, мы можем и, даже обязаны, подвести итоги этого непростого периода и сделать правильные выводы на будущее.

В марте 2020 года переход на тотальный дистант был экстренным и неожиданным. Признаемся честно: к переводу образовательного процесса в онлайн никто полноценно не был готов, никто даже не подозревал о многих сложностях и трудностях, с которыми столкнулся мир весной 2020 года.

До объявления карантина в техникуме, как и во всех образовательных организациях, существовали четкие социальные роли: преподаватель – студент. Они характеризовались привычной субординацией; классическими этикетными правилами поведения и общения; устоявшейся социальной и временной дистанцией в общении преподавателей и студентов. Был понятный график учебной работы и сдачи отчетности.

«Идеальный» сценарий онлайн-обучения предполагает, что педагоги готовы и настроены на новый тип преподавания и новый формат работы с обучаемыми, а именно:

1. У педагога есть специально выделенное время на продуманную и неспешную разработку всего курса занятий для дистанционного обучения.

2. Преподаватели замотивированы: им специально снижают общую учебную нагрузку и увеличивают часы на подготовку занятий.

3. Хорошее материально техническое оснащение компьютерной техникой, штат укомплектован специалистами, которые оказывают своевременную и грамотную техническую, организационную и методическую помощь.

4. У всех преподавателей дома есть: мощный современный персональный компьютер; необходимое лицензионное ПО; хорошая камера и микрофон; удобное место для работы; устойчивая безлимитная высокоскоростная интернет-связь. А главное – всем этим они умеют пользоваться!

При срочном переходе на обучение с применением дистанционных образовательных технологий, выяснилось, что для всех участников образовательного процесса это стало источником затяжного стресса и вскрыло множество неожиданных проблем:

1. Не везде есть стабильный и хороший интернет, в некоторых населенных пунктах его нет совсем. В деревнях часто отсутствует интернет (даже мобильный), а это значит, что студенты, будучи дома без интернета, не смогут проходить обучение.

2. Для дистанционного обучения преподавателям (и студентам тоже!) не хватает: методических знаний, наличия программных продуктов и умения ими пользоваться, навыков использования онлайн-площадок и платформ открытого доступа.

3. Одна из серьезнейших проблем – это общий низкий уровень специализированной компьютерной грамотности: преподавателей, студентов, технических специалистов, администрации. Связано это с тем, что до дистанта у каждого была ровно та цифровая база, которую он использовал в своей повседневной жизни и работе, а знание особенностей онлайн-платформ не входило в необходимые в офлайне компетенции. «Все педагоги стали одномоментно не только «учителями», но и «учениками» – мы продолжали учить и одновременно учились сами. Мы учились учить в новых непривычных условиях».

4. У преподавателей, параллельно читающих несколько разных дисциплин, постоянно не хватало времени, знаний, умений, навыков, компетенций и профессиональной технической и методической поддержки для быстрого преобразования их в цифровой вид. Причем это неоплачиваемая дополнительная нагрузка, выматывающая и съедающая массу времени и сил, и не дающая полноценного удовлетворения от работы. В итоге на карантине всё больше педагогов жаловались на психоэмоциональное выгорание и физическую усталость.

5. Дистант принес ранее неведомую уязвимость и постоянную зависимость от качества и стабильности интернета, устойчивости работы образовательных платформ и переполненности хостингов.

6. Не все учебные дисциплины можно быстро и качественно перевести в онлайн-формат, а, главное, не все дисциплины можно полноценно изучать онлайн. Особенно практические навыки нужные для студентов в будущей профессиональной деятельности.

7. У преподавателя лавинообразно увеличились учебная нагрузка и время, необходимое на прием каждой работы студента: объяснение ошибок в устной и письменной речи – это совершенно разные по трудозатратности задачи. Причем учебная переписка начинает «отнимать очень много времени у обеих сторон виртуального диалога.

8. Совершенной неожиданностью стало отсутствие у многих педагогов и студентов личной домашней технической базы для онлайн-обучения – в «докарантинный» период полноценный персональный компьютер и софт не являлись жизненной необходимостью.

9. Использование дистанционных технологий нарушило привычную субординацию между преподавателями и студентами, на смену деловому, академическому этикету пришел сетевой, который имеет свои особенности. В сети нет «ни погон, ни званий» все равны. Конечно во многом это произошло из-за увеличения учебной нагрузки, что в конечном итоге привело к проблеме, использование неформального стиля общения. Для экономии времени стали использовать эмодзи, не употребляются стандартные слова «Здравствуйте», «До свидания», «Спасибо». Нормой стало ситуация, когда студент присылает выполненное задание в 23.00, а в 9.00 уже спрашивает: «А Вы что, еще не проверили?»

В итоге мы с одной стороны наблюдаем всеобщую усталость и психоэмоциональное истощение и выгорание. А с другой стороны обнаруживаем снижение качества образования.

Таким образом:

1. Наблюдается «провал» дисциплин / МДК, ПМ, требующих специального материально-технического оснащения и программного обеспечения.

2. Необходимо регулярно повышать компьютерную грамотность преподавателей и студентов. Причем это должны быть актуальные знания по новым продуктам и

программам, кроме того с изучение элементарных правил и этики делового общения в сети.

3. Рационально планировать этапы проведения занятия при применении дистанционных технологий, выбирая методы и технологии обучения с учетом специфики цифровых платформ и учитывая мнения студентов.

4. Уменьшение административной бюрократии развивать «безбумажные» технологии и цифровые сервисы (не дублировать цифру и бумагу!).

Обобщая вышесказанное хочется отметить, что реалии сегодняшнего дня свидетельствуют о том, что независимо от эпидемиологической ситуации в стране дистанционная форма обучения уверенно входит в образовательные процессы. Важно соблюсти баланс между традиционной и дистанционной формой обучения, не допуская снижения его результативности.

Список литературы

1. Блинов В.И., Сергеев И.С., Есенина Е.Ю. Педагогическая концепция цифрового профессионального образования и обучения : монография. Москва : Издательский дом «Дело» : РАНХиГС, 2020. 112 с.

2. Гамбеева Ю.Н., Сорокина Е.И. Цифровая трансформация современного образовательного процесса // Известия ВГПУ. 2020. № 5 (148). С. 35-42.

3. Марчук Н.Ю. Психолого-педагогические особенности дистанционного обучения // Педагогическое образование в России. 2013. № 4. С. 78-85.

4. Стеблецова И.С., Гейцман Л.Э. Цифровая трансформация преподавателя в условиях современного образовательного процесса // Технологии в образовании – 2021 : сборник материалов Международной научно-методической конференции / под общей редакцией Е.В. Добровольской. Новосибирск, 2021. С. 95-100.

Сведения об авторах

Азанова Елена Сергеевна, *Дивногорский медицинский техникум; адрес: Российская Федерация, 663090, г. Дивногорск, ул. Чкалова, д. 59; тел: +79029279944; e-mail: e.saraev@yandex.ru*

Вадютин Максим Валерьевич, *Дивногорский медицинский техникум; адрес: Российская Федерация, 663090, г. Дивногорск, ул. Чкалова, д. 59; тел: +79029693121; e-mail: vmaks2005@yandex.ru*

УДК 377:303.621.35

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ АНКЕТИРОВАНИЯ «ПРЕПОДАВАТЕЛЬ ГЛАЗАМИ СТУДЕНТОВ»

Белова Елена Леонидовна, Лушникова Дарья Владимировна

Красноярский медицинский техникум, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. Статья посвящена сравнительному анализу результатов анкетирования студентов по трем аспектам: преподавание дисциплины, оценка знаний и отношение со студентом. Критерий деления для анализа и систематизации полученных данных – учебный цикл. Организация образовательного процесса и воспитательной работы.

Ключевые слова: обратная связь, показатели оценивания и предпочтения студентов.

COMPARATIVE ANALYSIS OF THE SURVEY RESULTS «TEACHER THROUGH THE EYES OF STUDENTS»

Belova Elena Leonidovna, Lushnikova Darya Vladimirovna

Krasnoyarsk Medical Vocational School, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. The article is devoted to the comparative analysis of the results of the students survey on three aspects: teaching the discipline, assessment of knowledge and the relationship with students. The division criterion for the analysis and systematization of the obtained data is the training cycle. Organization of the educational process and educational work.

Keywords: feedback, evaluation indicators and student preferences.

В каждой образовательной организации среднего профессионального образования систематически проводится исследование особенностей студентов, а именно адаптации, уровня мотивации, профессиональной готовности, потенциального риска наркологической и алкогольной зависимости. Результаты тестирования обсуждаются на педагогических советах, собраниях кураторов групп, а также с родителями студентов [3]. А вот обратный этому процесс исследования отзывов студентов относительно комфортности обучения и восприятия образовательного и воспитательного процесса даже если и проводится, то результаты не популяризируются. Наше же исследование становится достоянием педагогической общественности и результатом внутреннего административного мониторинга.

С целью оценки качества оказания образовательных услуг ежегодно проводится анкетирование студентов на тему «Преподаватель глазами студентов». Некоторым образом, данное исследование является методом обратной связи от получателей образовательных услуг. Обратная связь – это воздействие результатов функционирования какой-либо системы или объекта на характер этого функционирования [1, 4]. Данное тестирование проводится в анонимном формате для большей искренности ответов.

Анкетирование включает в себя 4 блока показателей оценивания:

1) изложение материала ясно и доступно;
2) использование преподавателем активных форм обучения, умение вызывать и поддерживать интерес к изучаемой дисциплине;
3) объективность в оценивании знаний студентов;
4) доброжелательное и уважительное отношение к студентам.

Внутри каждого блока существуют деления на баллы от самого максимального до самого минимального показателя. Студенты фиксируют свои предпочтения в эти колонки баллов [2].

№	Показатели	Ф.И.О преподавателя					
		10-9 баллов	8-7 баллов	6-5 баллов	4-3 балла	2-1 балл	0

В нашей работе мы хотели бы провести анализ результатов анкетирования за три последних года с 1 по 10 место максимально положительных и максимально отрицательных выборов.



Рис. 1. Общие результаты анкетирования

Характерным является некоторая стабильность рейтинга лидеров, которые отличаются по полу, возрасту и стажу работы. Единственный критерий по которому мы смогли их выделить – это учебные циклы. И здесь мы видим весьма интересные показатели! Наибольшее число верхних положительных значений «завоевали» преподаватели «Общепрофессиональный учебный цикл» - 53%, что конечно же вполне логично, потому как студенты показывают выраженную мотивацию к обучению по выбранной профессии! Тогда как «Общий гуманитарный и социально-экономический, математический и общий естественнонаучный учебный цикл» в отзывах качества преподавания составляет – 27%. Данная цифра весьма объяснима, так как предметы цикла считаются респондентами менее значимыми в профессиональной подготовке на их субъективный взгляд!

Большие вопросы вызывает 18% максимально положительных выборов относительно преподавателей дисциплин «Профессионального учебного цикла». Почему такой маленький процент выбора относительно других циклов? Связано ли это с тем, что данные дисциплины более сложны для освоения или с тем, что информация по этим предметам еще вообще не знакома студентам, в отличие от, например, «Генетики», «Философии», «Математики» или «Психологии» - которые изучаются еще в школьном курсе обучения. Соответственно есть уже некая база знаний, на которую быстрее и легче усваиваются новые, а значит меньше собственных усилий требуется.

В рейтинге «анти-лидеров», который составляет 2% за 2019 год и около 1% за два последних года также наблюдается некоторая статичность. Причем состав списка их преподавателей разных циклов, которые несмотря на педагогический профессионализм в изложении материала и использовании активных форм обучения не объективны в оценке и часто проявляют неуважительное отношение к студентам по мнению респондентов. Уменьшение же данного процента в группе преподавателей за последнее время мы связываем с частым форматом дистанционного обучения, что уменьшает коммуникативное взаимодействие и повышает средний уровень балла знаний, а он соответственно уменьшает претензии со стороны студентов.

Кроме вышеуказанных блоков анкета включает в себя и 2 варианта предложений:

1) предложения по организации образовательного процесса;
2) предложения по организации воспитательной работы.

Начнем с анализа предложений по организации образовательного процесса. Причем формулирование данных предложений всегда вызывает высокую активность и элементы группового обсуждения.

Первое место среди предложений в течении всех 3 лет, а именно 48% занимает желание студентов повысить стипендию! Что конечно же вполне обоснованно и является высоко мотивирующим к обучению (особенно к «отличному» обучению для повышенной стипендии!). Далее по субъективной значимости за последние за 2019 и 2020 года:



Рис. 2. Предложения студентов по организации образовательного процесса

Наглядно видно, что наибольший процент за указанный период составляло пожелание позже по времени начинать обучение, увеличение времени перемен и больше практики (см. ниже):

1) более позднее начало занятий – 14%;
2) уменьшить количество занятий в субботу – 8%;
3) шкафчики для того, чтобы оставлять халаты –2 %;
4) увеличить время перемены – 10%;
5) больше практических занятий – 12%
6) меньше непрофильных предметов – 6%.

Тогда как за последний год 1 и 3 пункт уменьшили свои позиции, вследствие опять же увеличения числа времени дистанционного обучения, а их проценты переместились в 5 пункт, потому как практика самостоятельно и удаленно осваивается крайне тяжело!

По организации воспитательной работы пожелания студентов разместились следующим образом:

1) больше конкурсов, КВНов, творческих кружков и спортивных секций – 78%;
2) проводить воспитательную работу с преподавателями – 12%;
3) улучшить отбор кураторов групп – 10%;

Причем данные пожелания в почти неизменном процентном соотношении проходят из года в год!

Таким образом, подводя итоги мы можем сказать, что данное направление получение обратной связи от студенческого контингента будет продолжено, а кроме того, будут введены дополнительные параметры анкеты.

Список литературы

1. Мурзинова И.А. Анкетирование студентов как один из методов оптимизации учебно-воспитательной работы в организации учебного процесса // Вестник Волгоградского государственного университета. 2019. № 12. С. 105-107.

2. Беляева Г.Ф., Царенко А.С. Социологический мониторинг «Преподаватель глазами студента» как инструмент оптимизации управления учебным процессом в вузе. Москва : МГУ, 2020. 128 с.

3. Васенина И.В., Клочкова А.В. Вопросы повышения качества образования (по материалам социологических исследований оптимизации учебного процесса на юридическом факультете МГУ им. М. В. Ломоносова) // Вестник Московского университета. 2009. № 5. С. 62-76.

4. Чалых Н.А. Восприятие личности преподавателя студентами в процессе их профессиональной подготовки // Известия ПГПУ им. В.Г. Белинского. 2009. № 12. С. 236-239.

Сведения об авторах

Белова Елена Леонидовна, *Красноярский медицинский техникум; адрес: Российская Федерация, 660014, г. Красноярск, ул. Инструментальная, д. 12; тел. +7(391)2643510; e-mail: daria2482@mail.ru*

Лушникова Дарья Владимировна, *Красноярский медицинский техникум; адрес: Российская Федерация, 660014, г. Красноярск, ул. Инструментальная, д. 12; тел. +7(391)2643510; e-mail: daria2482@mail.ru*

УДК 378.126

ОСОБЕННОСТИ ЛИЧНОСТНОЙ ГОТОВНОСТИ К ПЕРЕМЕНАМ У СТУДЕНТОВ ЧЕТВЕРТОГО КУРСА ФАКУЛЬТЕТА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Боева Екатерина Александровна, Милованова Марина Алексеевна, Онищенко Ольга Романовна

Институт высшего и дополнительного профессионального образования Федерального научно-клинического центра реаниматологии и реабилитологии, Москва, Российская Федерация

Аннотация. Профессия фельдшера предполагает овладение большим количеством информации, стандартов диагностики и лечения. Фельдшер во многих случаях может заменить врача, однако, уровень профессиональных знаний у врача значительно выше. Чаще всего фельдшеры работают в бригадах скорой медицинской помощи, что требует от них высоких моральных качеств, высокий уровень стрессоустойчивости. В работе фельдшера постоянно возникают стрессовые ситуации, связанные с тяжелыми пациентами, родственниками пациентов, руководством, внедрением новых методик лечения, методов регистрации пациентов и многим другим. Понимание особенностей противостояния переменам помогает людям уберечь себя от стресса в наиболее критических ситуациях [1-5, 7-9].

Ключевые слова: готовность к переменам, фельдшер, СПО, психология.

FEATURES OF PERSONAL READINESS FOR CHANGES AMONG FOURTH-YEAR STUDENTS OF THE FACULTY OF VOCATIONAL SECONDARY EDUCATION

Boeva Ekaterina Alexandrovna, Milovanova Marina Alekseevna, Onishchenko Olga Romanovna

Institute of high and additional professional education of Federal Research and Clinical Center of Intensive Care Medicine and Rehabilitology, Moscow, Russian Federation

Abstract. Paramedic profession requires a huge amount of information, standards of diagnosis and treatment. A paramedic can replace a doctor in many cases, however, the doctor's level of professional knowledge is higher. Most often, paramedics work in emergency medical teams, which requires them to have high moral qualities, and high level of stress tolerance. Paramedics constantly face stressful situations associated with seriously ill patients, their relatives, managers, with the introduction of new treatment methods, methods of patient registration and many others. Understanding the peculiarities of resisting change helps people to protect themselves from stress in the most critical situations [1-5, 7-9].

Keywords: change readiness, paramedic, VSE, psychology.

Цель исследования. Целью исследования было описать личностную готовность к переменам студентов четвертого курса факультета среднего профессионального образования.

Материалы и методы. Пилотное исследование выполнено в 2021 году в Центре симуляционных технологий Института высшего и дополнительного профессионального образования Федерального научно-клинического центра реаниматологии и реабилитологии. Данное исследование является первым этапом многоцентрового исследования. Все участники были заранее проинформированы о дизайне исследования и дали согласие на участие в нем. В рамках исследования участники проходили психологическое тестирование: Personal change readiness survey (PCRS) – опросник личностной готовности к переменам, адаптированный Бажановой Н.А., Бардиер Г.Л. [6-8]. Диагностический конструкт теста состоит из 7 характеристик: страстность, находчивость, оптимизм, смелость, адаптивность, уверенность, толерантность к двусмысленности. По каждой шкале подсчитывается число баллов. Стандартизация методики показала, что сумма менее 21 балла свидетельствует о низком уровне развития измеряемого свойства, от 22 до 26 баллов – средний уровень, выше 27 баллов – как высокий уровень развития свойства.

Статистическая обработка проводилась с помощью пакета программ Microsoft Excel и Statistica 10.0 с использованием современных принципов математического анализа медико-биологических исследований. Описательная статистика представлена в виде среднего и стандартного отклонения.

Характеристика группы. В исследовании принимали участие 23 студента четвертого курса факультета среднего профессионального образования.

Результаты. Данные тестирования представлены в таблице 1.

Таблица 1. Уровень личностной готовности к переменам в общей группе.

№п/п	Шкала	Значение	Уровень развития свойства
1	Страстность	19,8±4,0	Низкий уровень
2	Находчивость	20,5±4,0	Низкий уровень
3	Оптимизм	18,4±3,1	Низкий уровень
4	Смелость	14,3±3,6	Низкий уровень
5	Адаптивность	15,3±3,6	Низкий уровень
6	Уверенность	18,1±3,4	Низкий уровень
7	Толерантность к двусмысленности	14,4±3,6	Низкий уровень

Согласно интерпретации баллов, полученных при тестировании, выявлено, что по всем шкалам теста уровень развития свойств низкий в общей группе. При этом ни у одного студента уровень развития какого-либо свойства не был высоким.

Получены следующие результаты по каждой шкале теста:

1. Шкала страстность. У 13 студентов уровень развития страстности низкий, при этом снижены показатели и по другим шкалам. У 10 студентов уровень развития страстности - средний.

2. Шкала находчивости. У 10 студентов уровень развития находчивости - низкий, у 13 – средний.

3. Шкала оптимизма. У 17 студентов уровень развития оптимизма - низкий, у 6 студентов – средний.

4. Шкала смелости. У 22 студентов уровень развития смелости - низкий, и только у одного студента – средний.

5. Шкала адаптивности. Также как при оценке шкалы смелости у 22 студентов констатируется низкий уровень развития адаптивности, и лишь у одного студента – средний.

6. Шкала уверенности. У 21 студента результат низкий, и у 2 студентов – средний.

7. Шкала толерантности к двусмысленности. У всех студентов развитие толерантности к двусмысленности находится на низком уровне.

При проведении корреляционного анализа по Спирману были выявлены следующие взаимосвязи:

- получена положительная корреляционная связь между шкалой оптимизма и толерантности к двусмысленности ($r=0,417$, $p<0,05$).

- получена отрицательная корреляционная связь между шкалой адаптивности и уверенности ($r=-0,43$, $p<0,05$).

- получена положительная корреляционная связь между шкалой адаптивности и толерантности к двусмысленности ($r=0,43$, $p<0,05$).

При повышении свойств оптимизма и адаптивности отмечается повышение толерантности к двусмысленности и при повышении адаптивности отмечается снижение показателя уверенности.

Таким образом, психологический фон студентов четвертого курса среднего профессионального образования характеризуется сниженным уровнем страстности, что понимается как энергичность, повышенный жизненный тонус, что может быть вызвано обучением и изменениями в жизни в связи с пандемией. Кроме того, отмечается низкий уровень находчивости, что понимается как умение находить выходы из сложных ситуаций. Возможно, это связано с отсутствием опыта. Тем самым, уровень страстности и находчивости может быть повышен с применением различных педагогических приемов во время очных занятий. Низкий уровень оптимизма у большинства студентов также может быть следствием пандемии.

По остальным шкалам отмечаются низкие показатели практически у всех студентов, что может свидетельствовать о низком уровне личностной готовности к изменениям.

Заключение. Таким образом, анализ показал, что у большинства студентов четвертого курса факультета среднего профессионального образования низкий уровень личностной готовности к изменениям, что возможно требует применения различных педагогических приемов при проведении занятий.

При дальнейших исследованиях будут применены дополнительные методики, предложены способы повышения эффективности обучения данной категории студентов.

Список литературы

1. Бергфельд А.Ю., Мокрушина А.А., Денисова А.Ф. Субъективная оценка соматического здоровья и совладающее поведение работников экстремальных профессий // Социальные и гуманитарные науки: теория и практика. 2019. № 1 (3). С. 531-541.
2. Харламова Т.М., Канюкова Ю.М. Специфика организационного стресса в профессиональной деятельности фельдшеров скорой медицинской помощи // Вестник Пермского государственного гуманитарно-педагогического университета. Серия № 1. Психологические и педагогические науки. 2021. № 1. С. 109-121. DOI: 10.24412/2308-717X-2021-1-109-121
3. рохина Е.В. Взаимосвязь компонентов эмоционального интеллекта и профессиональной дезадаптации личности // Вестник Адыгейского государственного университета. Серия 3: Педагогика и психология. 2010. № 1. С. 183-191.
4. Корехова М.В., Новикова И.А., Соловьев А.Г. Профессиональный стресс в деятельности фельдшеров скорой медицинской помощи // Медицина труда и промышленная экология. 2019. Т. 59, № 7. С. 417-423.
5. Карамова Л.М., Нафиков Р.Г. Синдром профессионального выгорания у медицинских работников станции скорой медицинской помощи // Вестник Российского государственного медицинского университета. 2013. № 5-6. С. 133-135.
6. Chew N., Lee G., Tan B. [et al.]. A multinational, multicentre study on the psychological outcomes and associated physical symptoms amongst healthcare workers during COVID-19 outbreak // Brain, behavior, and immunity. 2020. Vol. 88. P. 559-565. DOI: 10.1016/j.bbi.2020.04.049
7. Kosydar-Bochenek J., Ozga D., Woźniak K. [et al.]. Traumatic stress in the work of paramedics // Przeglad epidemiologiczny. 2017. Vol. 71, № 4. P. 639-645.
8. Heather N., Rollnick S., Bell A. Predictive validity of the readiness to change questionnaire // Addiction. 1993. Vol. 88, № 12. P. 1667-1677. DOI: 10.1111/j.1360-0443. 1993.tb02042.x
9. Campbell I. Paramedic delivery of bad news: a novel dilemma during the COVID-19 crisis // Journal of medical ethics. 2021. Vol. 47, № 1. P. 16-19. DOI: 10.1136/medethics-2020-106710

Сведения об авторах

Боева Екатерина Александровна, *Федеральный научно-клинический центр реаниматологии и реабилитологии; адрес: Российская Федерация, 107031, г. Москва, ул. Петровка, д. 25, стр.2; тел. +7(495)6942708; e-mail: eboeva@fnkcrr.ru*

Милованова Марина Алексеевна, *Федеральный научно-клинический центр реаниматологии и реабилитологии; адрес: Российская Федерация, 107031, г. Москва, ул. Петровка, д. 25, стр.2; тел. +7(495)6942708; e-mail: mmilovanova@fnkcrr.ru*

Онищенко Ольга Романовна, *Федеральный научно-клинический центр реаниматологии и реабилитологии; адрес: Российская Федерация, 107031, г. Москва, ул. Петровка, д. 25, стр.2; тел. +7(495)6942708; e-mail: oonishchenko@fnkcrr.ru*

УДК 377.121.427

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ОБУЧЕНИЮ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ТЕХНОЛОГИЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ» В ТЮМЕНСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Васева Екатерина Михайловна, Малишевская Ольга Ивановна, Кныш Ольга Ивановна, Борисенок Анастасия Ивановна

Тюменский государственный медицинский университет, Тюмень, Российская Федерация

Аннотация. В статье рассмотрены вопросы необходимости освоения фармацевтами вида деятельности – изготовление лекарственных препаратов (ЛП) в условиях аптечных организаций (АО) – в процессе теоретической и практической подготовки специалистов среднего профессионального звена, изменения подходов к обучению данной дисциплины в связи с утверждением федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (далее – ФГОС СПО) 33.02.01 Фармация, утверждённого Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 13.07.2021 №449.

Ключевые слова: среднее профессиональное образование, фармация, фармацевт, фармацевтическая технология, изготовление лекарственных препаратов.

MODERN APPROACHES TO THE TRAINING OF MIDDLE RANK SPECIALISTS SUCH DISCIPLINE AS «TECHNOLOGY OF MANUFACTURING MEDICINES» IN TYUMEN STATE MEDICAL UNIVERSITY

Vaseva Ekaterina Mikhailovna, Malishevskaya Olga Ivanovna, Knysh Olga Ivanovna, Borisenok Anastasia Ivanovna

Tyumen State Medical University, Tyumen, Russian Federation

Abstract. The article deals with the necessity for pharmacists to master such an activity as manufacturing medicines in the conditions of pharmacy organizations during theoretical and practical training of middle professional level specialists. It also touches on the problem of changing approaches while teaching this discipline in connection with the approval of the FSES of secondary vocational education 33.02.01 Pharmacy, approved by Order of the Ministry of Education of the Russian Federation dated 13.07.2021 No. 449.

Keywords: secondary vocational education, pharmacy, pharmacist, pharmaceutical technology, drug manufacturing.

Самое заметное и значительное изменение, привнесенное ФГОС СПО по специальности 33.02.01 Фармация, – это сокращение продолжительности обучения фармацевтов на 1 год. Соответственно, срок получения образования в очной форме составляет:

- на базе основного общего образования (5–9 классы) – 2 года 10 месяцев (согласно ранее действовавшему ФГОС СПО, срок составлял 3 года 10 месяцев);
- на базе среднего общего образования (10–11 классы) – 1 год 10 месяцев (вместо – 2 года 10 месяцев).

Еще одно новшество заключается в том, что образовательные организации получили право самостоятельно разрабатывать содержание образовательной программы и требования к результатам ее освоения. При этом ФГОС СПО определяет всего два основных вида деятельности, к которым должен быть готов выпускник, освоивший образовательную программу: «оптовая и розничная торговля лекарственными средствами

ЛС) и отпуск ЛП для медицинского и ветеринарного применения» и «изготовление ЛП в условиях АО и ВАО» [1].

Если в необходимости освоения фармацевтом освоения такого вида деятельности как «оптовая и розничная торговля и отпуск ЛП» никто не сомневается, то по поводу необходимости освоения такого вида деятельности как «изготовление ЛП в условиях АО» уже много лет ведутся активные дебаты как в высшем, так и в среднем образовании.

Согласно данным компании AlphaRM, на начало сентября 2021 года в стране работало 70 238 аптечных организаций. Лицензию на изготовление лекарств, по данным Росздравнадзора (на конец сентября 2021 года), имеют 2017 организаций. По независимым подсчётам в России реально работает около 460 производственных аптек с правом изготовления ЛП (в том числе с правом изготовления асептических ЛП), то есть их доля в стране не превышает 0,65% [2].

В то же время «Единая Россия» внесла в Госдуму законопроект о возрождении производственных аптек. Данный законопроект получил поддержку Минздрава РФ, Ассоциации государственных аптечных сетей (АГАС) и Российской ассоциации аптечных сетей (РААС), Союза предприятий зообизнеса, общественных организаций, производителей и фармацевтов [3].

Эксперты в своем большинстве сходятся во мнении, что производственные аптеки являются необходимым звеном системы лекарственного обеспечения, поскольку позволяют удовлетворить потребности здравоохранения в лекарственных формах, не имеющих промышленных аналогов, обеспечить индивидуальное дозирование лекарственных веществ, что особенно важно в детской, гериатрической и ветеринарной практике, а также изготовить лекарственные формы без консервантов и других неиндифферентных добавок [4, 5]. В тоже время, этот вид фармацевтической деятельности требует серьезного пересмотра законодательной базы, подходов к реализации и совершенствованию подготовки специалистов [6, 7].

В разработанных Тюменским ГМУ образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена (ОП СПО ППССЗ) по специальности 33.02.01 Фармация и учебном плане, освоение деятельности по изготовлению ЛП в условиях АО и ВАО отнесено к профессиональному циклу и реализуется на дисциплинах «Технология изготовления ЛС» (396 академических часов, изучение в 1-3 семестре) и учебной практике «Изготовление лекарственных форм» (108 академических часов, рассредоточенная практика в 3 семестре), предусматривающие освоение компетенций ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.4., ПК 2.5. согласно утвержденному ФГОС СПО.

Минимальные требования к результатам освоения основных видов деятельности образовательной программы указаны в приложении к ФГОС СПО, были распределены нами с учетом трудовых функций специалиста, обозначенных в Профессиональном стандарте «Фармацевт» (утверждён Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.05.2021 №349н), код трудовой функции В/01.57. Требования к результатам освоения деятельности по изготовлению ЛП по индивидуальным рецептам и требованиям в условиях АО и ВАО к подготовке специалиста со средним профессиональным образованием по специальности 33.02.01 «Фармация» представлены в таблице 1.

Таблица 1. Индикаторы (показатели) достижений профессиональной деятельности (компетенций) по изготовлению ЛП в условиях АО и ВАО

Индикаторы (показатели) достижений профессиональной деятельности (компетенций)		
ПК 2.1. Изготавливать лекарственные формы по рецептам и требованиям медицинских организаций		
Знать	**Уметь**	**Трудовые действия (владеть)**
- нормативно-правовая база по изготовлению лекарственных форм; - правила изготовления твердых, жидких, мягких, стерильных и асептических лекарственных форм; - физико-химические свойства лекарственных средств; - порядок выписывания рецептов и требований медицинских организаций; - номенклатуру зарегистрированных в установленном порядке фармацевтических субстанций, используемых для изготовления лекарственных форм; - условия и сроки хранения лекарственных препаратов, изготовленных в аптечных организациях; - порядок ведения предметно-количественного учета лекарственных средств; - методы поиска и оценки информации, в том числе ресурсы с информацией о недоброкачественных, фальсифицированных и забракованных лекарственных средствах и товарах аптечного ассортимента.	- готовить твердые, жидкие, мягкие, стерильные, асептические лекарственные формы; - получать воду очищенную и воду для инъекций, используемые для изготовления лекарственных препаратов; - пользоваться лабораторным и технологическим оборудованием; - пользоваться современными информационно-коммуникационными технологиями, прикладными программами обеспечения фармацевтической деятельности для решения профессиональных задач; - осуществлять предметно-количественный учет лекарственных средств; - проверять соответствие дозировки лекарственной формы возрасту больного.	- выполнение расчетов по определению массы/объема ингредиентов лекарственного препарата в соответствии с назначением медицинского, ветеринарного работника - выбор оптимального технологического процесса для изготовления лекарственных препаратов - выбор и подготовка рациональных вспомогательных веществ и материалов, упаковки - подготовка оборудования и посуды для изготовления лекарственного препарата - изготовление лекарственной формы
ПК 2.2. Изготавливать внутриаптечную заготовку и фасовать лекарственные средства для последующей реализации		
- законодательные и иные нормативно-правовые акты, регламентирующие процесс изготовления лекарственных форм, концентрированных растворов, полуфабрикатов, внутриаптечной заготовки и фасовке лекарственных препаратов; - физико-химические свойства лекарственных средств; - номенклатура зарегистрированных в установленном порядке фармацевтических субстанций, используемых для изготовления концентрированных растворов, полуфабрикатов, внутриаптечной заготовки; - условия и сроки хранения лекарственных препаратов, изготовленных в аптечных организациях; - методы поиска и оценки информации, в том числе ресурсы с информацией о недоброкачественных,	- изготавливать концентрированные растворы, полуфабрикаты, внутриаптечную заготовку; - фасовать лекарственные средства; - пользоваться лабораторным и технологическим оборудованием; - пользоваться современными информационно-коммуникационными технологиями, прикладными программами обеспечения фармацевтической деятельности для решения профессиональных задач	- изготовление концентрированных растворов, полуфабрикатов, внутриаптечной заготовки - проведение работ по фасовке лекарственных препаратов - упаковка изготовленного лекарственного препарата в соответствии с физико-химическими свойствами лекарственной формы

Индикаторы (показатели) достижений профессиональной деятельности (компетенций)		
ПК 2.1. Изготавливать лекарственные формы по рецептам и требованиям медицинских организаций		
Знать	**Уметь**	**Трудовые действия (владеть)**
фальсифицированных и забракованных лекарственных средствах и товарах аптечного ассортимента.		
ПК 2.3. Владеть обязательными видами внутриаптечного контроля лекарственных средств		
- нормативно-правовую базу по внутриаптечному контролю; - виды внутриаптечного контроля качества изготовленных лекарственных препаратов; - физико-химические свойства лекарственных средств; - методы анализа лекарственных средств.	- проводить обязательные виды внутриаптечного контроля качества лекарственных средств; - пользоваться лабораторным и технологическим оборудованием; - пользоваться современными информационно-коммуникационными технологиями, прикладными программами обеспечения фармацевтической деятельности для решения профессиональных задач.	- заполнение паспорта письменного контроля при изготовлении лекарственных препаратов - устное изложение своих действий при проведении опросного контроля
ПК 2.4. Оформлять документы первичного учета по изготовлению лекарственных препаратов		
- правила оформления лекарственных средств к отпуску; - виды документации по учету движения лекарственных средств; - порядок ведения предметно-количественного учета лекарственных средств.	- упаковывать и оформлять лекарственные средства к отпуску, пользоваться нормативной документацией; -регистрировать результаты контроля; - оформлять документацию при изготовлении лекарственных препаратов.	- оформление изготовленного лекарственного препарата - маркировка лекарственной формы предупредительными надписями в соответствии с правилами оформления упаковки - проведение работ по упаковке и маркировке расфасованных лекарственных препаратов - ведение предметно-количественного учета лекарственных средств - регистрация данных об изготовлении лекарственных препаратов в соответствующих журналах
ПК 2.5. Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях		
- требования по охране труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях; - требования производственной санитарии; - правила применения средств индивидуальной защиты.	- соблюдать правила охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности при изготовлении лекарственных препаратов в аптечной организации; - соблюдать правила санитарно-гигиенического режима на рабочем месте; - применять средства индивидуальной защиты.	- подготовка рабочего места для изготовления лекарственных препаратов

На практических занятиях по дисциплине «Технология изготовления ЛС» основное учебное время выделяется на получение навыков по технологии и контролю качества ЛП аптечного изготовления. Однако, помимо изучения технологии всех видов лекарственных форм экстемпорального изготовления, в рабочей программе дисциплины предусмотрено изучение биофармацевтических основ изготовления ЛС – в форме интерактивных аудиторных занятий – проектной работы. В процессе выполнения проектов по исследованию биофармацевтических характеристик лекарственных форм студенты получают знания по основам биофармации, понятий фармацевтических факторов и их влияния на терапевтическую эффективность ЛС, приобретают знания, умения и навыки в области методов и устройств, используемых для биофармацевтических исследований.

В третьем семестре, после прохождения большей части дисциплины «Технология изготовления ЛС» предусмотрена рассредоточенная учебная практика «Изготовление лекарственных форм». Обучающие в симулированных условиях отрабатывают практические навыки по изготовлению различных лекарственных форм. Практика проводится 1 день в неделю на протяжении 12 недель. Студентам в симуляционной аптеке предлагается изготовить лекарственную форму по «случайному» рецепту из заранее сформированного банка рецептов, описать его технологию в дневнике, оформить к отпуску и провести все необходимые виды внутриаптечного контроля. В банк рецептов включены прописи, позволяющие изготовить основные виды твердых, жидких, упруго-вязко-пластичных лекарственных форм, с акцентом на наиболее распространённые прописи в Тюменском регионе.

Заключение. Постоянно увеличивающееся число аптечных организаций и надежда на возрождение производственных аптек, требует усиленной подготовки специалистов в сфере изготовления ЛП. Существующие вызовы современной системе образования, диктуют необходимость внедрения в образовательный процесс новых форм и методов обучения. Внедрение инновационных технологий в педагогику является наиболее оптимальным средством повышения эффективности образовательного процесса, как при подготовке специалистов высшего образования, так и среднего профессионального звена.

Список литературы

1. Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 33.02.01 Фармация : Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 13.07.2021 №449. URL: http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202108180034 (дата обращения: 20.01.2022).
2. Калиновская Е. Сколько производственных аптек осталось в России // Фармацевтический вестник : [сайт]. URL: https://pharmvestnik.ru/content/articles/Skolko-proizvodstvennyh-aptek-ostalos-v-Rossii.html (дата обращения: 20.01.2022).
3. Огуль Л.А. Госдума приняла в первом чтении законопроект «Единой России» о возрождении производственных аптек // Сайт партии Единая Россия : [сайт]. URL: https://er.ru/activity/news/gosduma-prinyala-v-pervom-chtenii-zakonoproekt-edinoj-rossii-o-vozrozhdenii-proizvodstvennyh-aptek (дата обращения: 20.01.2022).
4. Егорова С.Н., Неволина Е.В. Аптечное изготовление лекарственных форм: проблемы, требующие правового решения // Ремедиум : [сайт]. URL: https://remedium.ru/health/aptechnoe-izgotovlenie-lekarstvennykh-form-problemy-trebuyushchie-pravovogo-resheniya/ (дата обращения: 20.01.2022).
5. Смехова И.Е., Ладутько Ю.М., Калинина О.В. Экстемпоральное изготовление лекарственных препаратов: проблемы и решения // Вестник фармации. 2021. № 1 (91). С. 48-52. DOI: https://doi.org/10.52540/2074-9457.2021.1.48
6. Горячев А.Б., Гаченко Р.А., Давидов С.Б. Разработка матрицы экономических показателей эффективности аптечного изготовления инфузионных лекарственных препаратов // Медико-фармацевтический журнал "Пульс" 2019. № 9. С. 21.

7. Петров А.Л., Канторович А.Я., Андрианова Г.Н. Оценка потенциала кооперационного взаимодействия фармацевтической промышленности и аптечных организаций с правом изготовления лекарственных препаратов в Уральском федеральном округе // Медико-фармацевтический журнал "Пульс". 2020. № 9. С. 22.

Сведения об авторах

***Васева Екатерина Михайловна**, Тюменский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 625000, г. Тюмень, ул. Одесская, д. 54; тел. +7(922)4706047; e-mail: yuga-21@yandex.ru*

***Малишевская Ольга Ивановна**, Тюменский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 625000, г. Тюмень, ул. Одесская, д. 54; тел. +7(982)9063977; e-mail: olgaivan1988@yandex.ru*

***Кныш Ольга Ивановна**, Тюменский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 625000, г. Тюмень, ул. Одесская, д. 54; тел. +7(919)9263204; e-mail: knysho@mail.ru*

***Борисенок Анастасия Ивановна**, Тюменский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 625000, г. Тюмень, ул. Одесская, д. 54; тел. +7(912)9252399; e-mail: Borisenok_A@mail.ru*

УДК 377.131.14

КОМАНДООБРАЗОВАНИЕ КАК ОДНА ИЗ ВАЖНЫХ СОСТАВЛЯЮЩИХ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ

Гавриленко Зоя Борисовна, Орлов Сергей Борисович

Красноярский медицинский техникум, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. Командообразование, работа в команде способствуют успешному решению поставленных задач, что позволяет качественно выполнить необходимые задания как в профессиональной деятельности, так и в процессе обучения, в том числе в среднем профессиональном образовании.

Ключевые слова: команда, конкурс, студенческие проекты, компетенции.

TEAM-BUILDING AS ONE OF THE MOST IMPORTANT COMPONENTS IN STUDENTS' LEARNING PROCESS

Gavrilenko Zoya Borisovna, Orlov Sergey Borisovich

Krasnoyarsk Medical Vocational School, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. Team-building, teamwork contribute to the successful solution of the tasks set, which allows students to perform necessary tasks with high quality both in professional activity and in the learning process, including secondary vocational education.

Keywords: team, contest, students projects, competences.

Цель: показать значимость и возможности командообразования в процессе обучения студентов.

В современном мире становится все сложнее выполнять различные задания и решать поставленные задачи как в профессиональной деятельности, так и в процессе обучения. Необходимы не только специальные знания и умения, но и определенные характеристики личности. Для улучшения качества работы очень актуальной стала

проблема создания эффективных команд, которые могли бы решать самые разнообразные по сложности задачи.

Команда — это группа лиц, объединённая общими целями, интересами, занятая выполнением определенных задач, действующая сообща. Участники команды объединены поддержкой друг друга и несут коллективную ответственность за результат своей деятельности [1].

Различают команды: спортивные (в командных видах спорта), проектные, созданные для определенных проектов и другие.

Командообразование (тимбилдинг) – очень важный и сложный процесс объединения людей, которые стремятся к общей цели, эффективно взаимодействуют друг с другом и решают проблемы, доверяют друг другу, открыто выражают идеи.

Наиболее важным для командообразования считается распределение функций в соответствии с личностными особенностями членов команды, чтобы максимально успешно решить поставленные задачи и выполнить необходимую работу или задание.

В команде должен быть лидер - это человек, который отвечает за работу команды: за правильную постановку задач, распределение обязанностей, своевременное выполнение, грамотную организацию взаимодействия между участниками процесса.

В то же время, необходимо, чтобы каждый участник команды мог взять на себя «лидерство» по вопросам, в которых он лучше может проявить себя, что будет способствовать успеху команды в достижении цели.

Большое значение имеет командообразование в учебно-исследовательской работе студентов под руководством преподавателя в ходе учебного процесса и, по желанию, в рамках кружка. В составе команды студенты больше добиваются успехов, используя свои личные возможности, которые у всех разные и могут дополнять друг друга. Учебно-исследовательскую работу студентов по профилактическому направлению лучше осуществлять в виде проектов.

У нас есть опыт командного участия во Всероссийском конкурсе социально-значимых практик в области здоровьесбережения среди подростков и молодёжи «ДоброВолец-ПРО. Проекты. Развитие. Общество.», в который входит обучение, создание проекта и его дальнейшая реализация.

Цель Конкурса – вовлечение и поощрение подростков и молодежи, реализующих социально-значимые практики в области здоровьесбережения в формате сверстник-сверстнику, с применением материалов организации «Общее дело», направленных на профилактику употребления психоактивных веществ, формирование ценности здорового образа жизни, личностного роста, укрепление морально-нравственных ценностей.

Экспертами Роскомнадзора проведена оценка аудиовизуального контента Общероссийской общественной организации «Общее дело» на соответствие Федеральному закону Российской Федерации от 29.12.2010 № 436-ФЗ «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию», согласно результатам экспертизы фильмам организации «Общее дело» присвоен знак «Чистый информационный продукт для детей и взрослых».

Сформирована команда активных студентов второго курса специальности 34.02.01 Сестринское дело в количестве семи человек, желающих участвовать в конкурсе. Студенты придумали название команды, составили кодекс, включающий в себя правила для членов команды и их личные убеждения, создали аккаунт ВКонтакте, проявив свои творческие возможности и активную жизненную позицию, дистанционно прошли обучение в виде вебинаров по актуальным темам, выполнили конкурсные задания, успешно взаимодействуя в команде.

Разработан паспорт проекта на тему «Профилактика употребления психоактивных веществ как фактора риска нарушений здоровья» и составлен календарный план реализации проекта. Проблема употребления психоактивных веществ за последние

несколько лет становиться все более актуальной в связи с распространенностью среди детей и молодежи.

Данный проект направлен на информирование школьников и студентов о вреде употребления психоактивных веществ как фактора риска нарушений здоровья и мерах профилактики. Планируется повысить уровень знаний учащихся о психоактивных веществах, негативном влиянии их на организм, мерах профилактики употребления алкоголя, наркотиков и никотиносодержащих веществ, мотивировать школьников и студентов на ЗОЖ (здоровый образ жизни).

В перспективе после реализации проекта планируется разработка индивидуальных проектов с составлением раздаточного материала (памятки) для подростков и молодежи по профилактике употребления психоактивных веществ и пропаганде ЗОЖ.

В процессе создания проекта студенты показали возможность использования информационно-коммуникационных технологий, задействовали социальные сети. Особенно это актуально в период дистанционного обучения по эпидемиологическим показаниям.

Работа в команде способствует формированию умения работать в коллективе, уважать мнение друг друга, проявлять инициативу, брать на себя ответственность за работу членов команды, распределять между собой функции соответственно способностям каждого члена команды, способствуя достижению результата.

Командная работа студентов способствует овладению общими компетенциями:

- осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития;
- использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности;
- работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями;
- брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий;

Работа в команде направлена на личностные результаты:

- реализация собственного профессионального и личностного развития в условиях развития информационных технологий;
- готовность и способность вести диалог с другими людьми, достигать в нем взаимопонимания, находить общие цели и сотрудничать для их достижения в профессиональной деятельности;
- соблюдение норм медицинской этики, морали, права и профессионального общения;
- доброжелательность к окружающим, деликатность, чувство такта и готовность оказать помощь тем, кто в ней нуждается.

Список литературы

1. Полат Е.С., Бухаркина М.Ю. Современные педагогические и информационные технологии в системе образования : учебное пособие. Москва : Издательский центр «Академия», 2007. 368 с.

2. Зинкевич-Евстигнеева Т., Фролов Д., Грабенко Т. Технология создания команды. Санкт-Петербург : Речь, 2004. 304 с.

3. Всероссийский конкурс "Здоровая Россия-Общее дело" // Добро.ru : [сайт]. URL: https://dobro.ru/event/10024771 (дата обращения: 18.11.2021).

Сведения об авторах

Гавриленко Зоя Борисовна, *Красноярский медицинский техникум; адрес: Российская Федерация, 660014, г. Красноярск, ул. Инструментальная, д. 12; тел. +7(391)643510; e-mail: krasmu@mail.ru*

Орлов Сергей Борисович, *Красноярский медицинский техникум; адрес: Российская Федерация, 660014, г. Красноярск, ул. Инструментальная, д. 12; тел. +7(391)643510; e-mail: krasmu@mail.ru*

УДК [337.3:61]:006.034

ИНТЕГРАЦИЯ ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ СПО В УСЛОВИЯХ НОВЫХ ФГОС: РЕАЛЬНОСТИ И ОЖИДАНИЯ

Демидова Татьяна Викторовна, Серова Татьяна Владимировна, Щукина Елена Александровна

Иркутский государственный медицинский университет, Иркутск, Российская Федерация

Аннотация. На основе реализации Стратегии развития системы среднего профессионального образования на период до 2030 года определена настоящая объективная ситуация в системе медицинского среднего образования, показаны особенности готовности перехода на новые ФГОС. Проведено сравнение с общей экономической составляющей в образовании СПО с образованием данного уровня по медицинскому профилю.

Ключевые слова: среднее медицинское образование, Федеральные образовательные стандарты, качество профессионального образования, нормативное обеспечение, методическое обеспечение.

INTEGRATION OF TRAINING IN MEDICAL EDUCATIONAL ORGANIZATIONS OF SECONDARY VOCATIONAL EDUCATION IN THE CONDITIONS OF NEW FSES: REALITIES AND EXPECTATIONS

Demidova Tatiana Viktorovna, Serova Tatiana Vladimirovna, Shchukina Elena Aleksandrovna

Irkutsk State Medical University, Irkutsk, Russian Federation

Abstract. The real objective situation in the system of medical secondary education is determined. It is based on the implementation of Strategy for the development of the secondary vocational education system for the period up to 2030. The features of readiness to switch to the new Federal State Educational Standard are shown. General economic component in the education of secondary vocational education is compared with the education of this level in medical profile.

Keywords: secondary medical education, Federal educational standards, quality of professional education, regulatory support, methodological support.

Популяризация среднего профессионального образования на основе программно-целевого подхода Минпросвещения РФ и Стратегии развития системы СПО до 2030 года формирует новые направления.

При этом ежегодно наблюдается положительная динамика количества поступающих в учреждения СПО, отслеживается трудоустройство их выпускников.

Глобально, среднее профессиональное образование призвано обеспечить экономику страны квалифицированными кадрами – специалистами среднего звена, но при этом определив: каких специалистов готовить, в каком объеме и к какому времени. Подход к формированию контрольных цифр приема в части учета потребностей в подготовке кадров будет определяющим для образовательной организации. Индикатором определения приоритетов по выбору специальностей становится список ТОП - 50 перспективных профессий и специальностей [1]. Так, в категории «здравоохранения» в 2021 году мы видим четыре специальности среднего профессионального образования, необходимых для применения в области реализации приоритетных направлений модернизации и технологического развития экономики Российской Федерации с соответствующими им квалификациям:

- 31.00.00 Клиническая медицина – 31.02.01 Лечебное дело; 31.02.04 Медицинская оптика
- 33.00.00 Фармация – 33.02.01 Фармация (фармацевт)
- 34.00.00 Сестринское дело – 34.02.01 Сестринское дело

Становится очевидным, что образовательная организация медицинского профиля должна расширять список лицензированных специальностей для более гибкого определения КЦП и соответствия в выборе приоритетных специальностей. Данный показатель достаточно хорошо просматривается в Мониторинге качества СПО.

Далее, по основным приоритетным направлениям стратегии развития содержания и повышении качества СПО в целом, хочется отметить специфику медицинского профиля среднего профессионального образования по нижеперечисленным содержательным критериям.

1. Динамичное обновление содержания профессионального образования и обучения в соответствии с актуальными и перспективными требованиями к квалификации работников и развитием технологий. Данный критерий подразумевает разработку новых ФГОС для медицинских специальностей, учет профессиональных стандартов при разработке ПООП, формирование ОП ОО с тонкой надстройкой под запросы конкретных работодателей с сокращением сроков обучения по программам СПО. Видимо, длительное ожидание ФГОС СПО медицинской направленности было связано со сроками утверждения соответствующих профессиональных стандартов. А далее произошло изменение ситуации по данному вопросу: в соответствии данного правового законодательного акта об утрате силы нормы, согласно которой формирование требований ФГОС профессионального образования к результатам освоения основных образовательных программ профессионального образования в части профессиональной компетенции осуществляется на основе соответствующих профстандартов [2]. Поэтому, все медицинские образовательные организации СПО в настоящее время, на 1 января 2022 года, прорабатывают два ФГОС СПО по специальностям: 33.02.01 Фармация, 34.02.02 Медицинский массаж (для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению) и 12 профессиональных стандартов для специалистов со средним медицинским образованием [3]. Среди утвержденных основных профстандартов следует отметить наиболее опорные для создания ОП совместно с работодателем – практическим здравоохранением:

- 02.065 Медицинская сестра / медицинский брат (зарегистрирован 04 сентября 2020 г. N 59649):
- 02.075 Фармацевт (зарегистрирован 29 июня 2021 г. № 64003);
- 02.071 Специалист в области лабораторной диагностики со средним медицинским образованием (зарегистрирован 18 августа 2020 г. N 59303);
- 02.068 Фельдшер (зарегистрирован 26 августа 2020 г).

В период отсутствия Примерных образовательных программ в нашем профиле и согласно логической схемы проектирования учебно-методической базисной документации, только специальность Фармация готова к разработке при самостоятельном

индивидуальном подходе в отдельно взятой образовательной организации. Но на будущее, однозначно потребуется коррекция ОП, так как практика трактовки нормативных документов и индивидуальные подходы ОО, создадут дальнейшие проблемы для обучающихся. А в период интеграции образовательного процесса в новых условиях это недопустимо. Хочется увидеть подтверждение в ПООП в будущем мысли о единообразных подходах формирования блоков ОГСЭД И ОПД в каждой медицинской специальности (фундаментальные и динамические ее части).

Стремление к возобновлению работы реестра примерных ООП в части образовательных программ СПО с обновлением соответствующей нормативной базы позволит систематизировать данный раздел, но на это потребуется достаточный объем времени, что нежелательно на старте проектирования методических нормативных документов.

Здесь же, невозможно не выделить очевидное: повысить качество подготовки, особенно – общеобразовательной, возможно только при учете профессиональной направленности образовательных программ с интенсификацией обучения. Сокращение сроков обучения особенно позволит оправдать применение и обновление соответствующих методик ДОТ, ЭО, ВПР. В этой связи, актуально проходит обсуждение темы низкой общеобразовательной подготовки студентов в учреждениях СПО. Недостаточная интеграция общеобразовательных учебных предметов и профессиональных дисциплин в программах СПО, в том числе медицинских, будет ставить новые задачи по реализации целостной программы концепции преподавания по профессиональной направленности [4].

Отражение активности просматривается в участии медицинских образовательных организаций СПО в системе чемпионатов «Молодые профессионалы (WorldSkills Russia)», демонстрационном экзамене, обеспечение организации аккредитации специалистов первичной и первичной специализированной аккредитации в сфере здравоохранения. Это в свою очередь определит, согласно новым ФГОС, оптимизацию работы по аттестация обучающихся и независимой оценки полученных ими компетенций, их готовности к выходу на рынок труда в виде демонстрационного экзамена (на реальных практических задачах);

2. Формирование образовательной организации СПО, обеспечивающего гибкое реагирование на изменения обеспечения условий труда специалистов согласно модернизации в данной сфере.

Материально-техническое оснащение медицинских симуляционных центров, площадок, как производственных мастерских в системе СПО, возможно опередило некоторые другие профили среднего профессионального образования, в связи с началом первичной аккредитации специалистов среднего медицинского персонала с 2019 г. При этом, оснащение по отдельным специальностям в здравоохранении никак нельзя назвать фундаментальным и оптимальным по ценовой политике. Продолжение закупки медицинского оборудования и расходных материалов в соответствии с актуальными инфраструктурными листами по соответствующей компетенции позволит соответствовать аккредитационным показателям для проведения демонстрационного экзамена.

3. Повышение финансовой устойчивости и поддержка образовательных организаций СПО.

Если на правовом уровне по гибким нормативам финансирования образовательных программ СПО произойдут положительные динамики в условиях реализации программы экономического подъема обеспечения кадровыми ресурсами, мотивация как обучающегося, так и преподавателя будет устойчива. Эффективность вовлечения практического здравоохранения в реализацию инвестиционных проектов будет целиком зависеть от профиля подготовки по специальности, но при этом не всегда оправдывает моральных затрат образовательных организации.

Таким образом, проблемы, с которыми столкнулась сфера СПО медицинского профиля, требуют системного, коллективного подхода. При этом механизм проработки ФГОС, учебных планов и программ будет носить рутинный и трудоемкий характер. В разработке нуждаются новые подходы к формированию учебно-программной документации. Акцент на внедрение новых образовательных методик и разработка актуальных учебных материалов – будущее при интеграции образовательного процесса по медицинским специальностям, которые помогут учреждениям СПО избавиться от ее избыточности и сосредоточиться на конкретной работе по подготовке специалистов. Только время покажет динамику и эффективность изменений.

Список литературы

1. Об утверждении перечня профессий и специальностей среднего профессионального образования, необходимых для применения в области реализации приоритетных направлений модернизации и технологического развития экономики РФ : Распоряжение Правительства РФ от 3 сентября 2021 г. № 2443-р // Гарант.ru : [сайт]. https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/402605277/ (дата обращения: 12.12.2021).

2. О внесении изменений в Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации»: Федеральный закон от 26 мая 2021 г. №144-ФЗ // Официальный интернет-портал правовой информации : [сайт]. http://pravo.gov.ru/novye-postupleniya/federalnyy-zakon-ot-26-05-2021-144-fz-o-vnesenii-izmeneniy-v-federalnyy-zakon-ob-obrazovanii-v-rossi/?sphrase_id=7973 (дата обращения: 14.12.2021)

3. Реестр профстандартов. Здравоохранение : Министерство труда и социальной защиты РФ // Профстандарты РосМинТруд : [сайт]. https://profstandart-rosmintrud.ru/reestr-profstandartov/#02_Здравоохранение (дата обращения: 14.12.2021).

Сведения об авторах

Демидова Татьяна Викторовна, *Иркутский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 664003, ул. Красного Восстания, д. 1; тел:+7(3952)22-40-32; e-mail: tatjanademidova@gmail.com*

Серова Татьяна Владимировна, *Иркутский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 664003, ул. Красного Восстания, д. 1; тел:+7(3952)22-40-32; e-mail: serova.tania63@gmail.com*

Щукина Елена Александровна, *Иркутский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 664003, ул. Красного Восстания, д. 1; тел:+7(3952)22-40-32; e-mail: lenitass@mail.ru*

УДК 377.131.14

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ФРОНТАЛЬНО - ПАРНЫХ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Дорогайкина Елена Алексеевна

Красноярский медицинский техникум, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. Статья посвящена проблемам построения фронтально парных учебных занятий. Рассматривается технология фронтально парных занятий, как эффективный образовательный процесс, способствующий коммуникации и саморазвитию студентов.

Ключевые слова: коммуникация, учебная деятельность в парах, фронтально парное занятие.

EXPERIENCE IN THE USE OF FRONTALLY - PAIRED TRAINING SESSIONS

Dorogaykina Elena Alekseevna

Krasnoyarsk Medical Vocational School, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. The article is devoted to the problems of constructing frontally paired training sessions. The technology of the mentioned type of classes is considered as an effective educational process that promotes communication and self-development of students.

Keywords: communication, educational activities in pairs, frontally paired activity.

Развитие современного общества и образования предъявляет новые требования к системе профессионального образования, предполагая формирование и развитие у студентов таких качеств, как мобильность, инициативность, самостоятельность при получении новых знаний, готовность к эффективному межличностному и профессиональному взаимодействию. Сегодня образование призвано подготовить специалиста способного к оперативной и эффективной реализации профессиональных задач. В этой связи особую значимость в обеспечении учебной, социальной и профессиональной успешности студентов приобретает проблема формирования и развития коммуникативных навыков [2].

С введением федерального государственного образовательного стандарта основная задача педагога научить их учиться, т.е. создать все условия для формирования универсальных учебных действий, овладение которыми предполагает повышение качества обучения студентов. Это поможет им быть успешными и в социальном действии.

В стремительно меняющемся мире, опираясь на накопленный опыт, каждый педагог находится в поиске новых форм и методов работы. Применяя инновационные технологии, формируются коммуникативные компетентности учащихся. Так, однажды, в область моих профессиональных интересов вошло освоение инновационного метода – работа в парах.

Фронтальная форма организации обучения – учитель общается со всеми учащимися; перед учащимися ставится одна или несколько дидактических задач; учащиеся сопричастны к коллективу, разделяется общий успех или неуспех.

Опрос проходит устно, посредством «мозговой атаки». Фронтальная форма представляет собой совместные действия всех учащихся, при этом они выполняют одинаковую, общую для всех деятельность, педагог ведет работу со всем классом. Используется в начале или в конце занятия для проверки полученных знаний и усилению мотивации к обучению.

Достоинства фронтальной формы: возможность активного взаимодействия в группе учащихся; создание атмосферы коллективного обсуждения; воспитание чувства коллективизма; умение работать в коллективе и вести диалог с товарищами, педагогом; экономичность по временным затратам.

Недостатки фронтальной формы: нацеленность на некоторого абстрактного, усредненного учащегося.

При подготовке данной формы учитель должен в начале занятия обеспечить контакт с учащимися, привлечь их внимание, вызвать интерес к тем знаниям, которые собирается передать. Он создает на уроке учебные ситуации, отвечающие учебно-воспитательным целя. Перед классом ставится проблема (форма может быть разной: гипотезы, новые факты, противоречия, провокация). Это вызывает интерес, удивление, мобилизует внимание. По ходу изложения знаний создаются дополнительные проблемные ситуации с целью поддержания интереса и внимания,

Развитие коммуникативной сферы личности является наиболее успешным в студенческом возрасте, когда определенные предпосылки уже сформированы, заложена

база для полноценного развития, но в тоже время существует потенциал для их дальнейшего улучшения и совершенствования [3].

В 2020 году Центром становления коллективного способа обучения Красноярского ИПК разработан новый вид учебных занятий – фронтально парные занятия.

Главной деятельностью студента в образовательном процессе является:

- взаимодействие с преподавателем;
- понимание научных текстов, содержащихся в учебнике или излагаемых преподавателем.

Особенно важен уровень владения этими умениями каждым студентом в фронтально парных учебных занятиях, т.к. каждый здесь является средством учения других.

Работа с применением элементов технологии «фронтально парных учебных занятий» на дисциплине «Проведение сестринского ухода в психиатрии» предполагает создание образовательной среды, включающей студента в эффективный образовательный процесс.

На занятиях мной организована работа в парах. Цель: восстановить только что изложенный материал. Студенты обсуждают услышанный текст, воспроизводят его содержание, поясняют друг другу непонятое. Таким образом, каждый студент и себя проверяет с помощью напарника, и ему оказывает помощь, решают ситуационные задачи. Благодаря этой методике на занятиях увеличивается умение самостоятельно изучать текст, учить другого и учиться у другого.

Установка на парную работу формируется преподавателем, объясняя преимущества и воодушевляя студентов принять активное участие.

На начало изучения дисциплины нужно определить уровень сформированности общих умений коммуникации у студентов: работа с текстом в паре, решение ситуационных задач в группе, планирование последовательных действий для достижения цели занятия, взаимопомощь, взаимооценка и т.д.

Работа в парах – как один из методов обучения дисциплины «Проведение сестринского ухода в психиатрии». Преимуществом работы в парах является то, что:

- студенты учатся друг у друга в естественной ситуации;
- исключается напряженность нахождения в аудитории;
- парная работа направлена на работу обучающихся, а не преподавателя;
- студенты работают самостоятельно, независимо от преподавателя, в необходимом им темпе;
- у студентов есть реальная возможность видеть, как они могут усваивать новые медицинские знания.

Психопатологические симптомы и синдромы, воспроизводимые во время парной работы, наиболее запоминаются студентами, чем те, которые использует в течение упражнений преподаватель [4].

Обеспечение обратной связи – анализ преподавателем качества и организации парной работы, важных моментов содержания учебного материала, в том числе определение степени его усвоения. По окончании работы важно обсудить ошибки, исправить их. Студенческая рефлексия помогает осознать каких умений коммуникации недостает им для успешного действования в ситуации, а чему он уже научился.

Цель организации парной деятельности обучающихся на занятиях дисциплины «Проведение сестринского ухода в психиатрии» - научится понимать профессиональный медицинский язык, овладеть навыками коммуникации и получить основные знания дисциплины.

При работе в паре я вижу, что:

1. В аудитории создается позитивная обучающая атмосфера.
2. Работа активна и динамична.

3. Студенты вынуждены работать вместе и помогать друг другу как можно больше, учатся устанавливать контакт, поддерживать разговор, выходить из конфликтных ситуаций, занимать активную позицию в разговоре.

4. Студенты сотрудничают для того, чтобы выполнить задание успешно.

5. Студенты меньше бояться сделать ошибки, становятся более уверенными в общении, у некоторых проходит робость.

6. У студента появляется уверенность в том, что он может выполнить задание без постоянной помощи преподавателя.

7. Увеличиваются способности студентов, желание учится.

8. Преподаватель отступает на «задний план» и придумывает стратегии для того, чтобы помочь студентам повысить их знания и уверенность.

Принцип работы в паре состоит в передаче обучающимся на период такого взаимодействия функций, выполняемых преподавателем:

- информационных;
- организационных;
- контролирующих;
- оценивающих (частично).

Парная форма учебной работы предполагает включение студентов в совместное планирование образовательной деятельности, восприятие и уяснение информации, обсуждение, взаимный контроль [1].

Данный вид учебной деятельности отражается в пословице: «Расскажи – и я забуду, покажи – и я запомню, дай попробовать – и я пойму». Именно так я стараюсь выстраивать свою педагогическую деятельность.

В настоящее время одной из целей образования является его усовершенствование и развитие особенностей личности студента. Федеральный государственный образовательный стандарт подразумевает формирование индивидуальных качеств каждого студента и его системное вовлечение в субъективную деятельность. Именно системно-деятельный и личностно-ориентированный подходы дают возможность осуществить самостоятельное усвоение новых знаний, умений и компетенций и становление студента в позицию субъекта учебного процесса.

Работая по технологии фронтально парных учебных занятий на дисциплине «Проведение сестринского ухода в психиатрии», приобретается новый опыт по формированию общих умений коммуникации.

Список литературы

1. Дьяченко В.К. Коллективный способ обучения. Дидактика в диалогах. Москва : Народное образование, 2004. 348 с.

2. Карпович Д.И. Методика Ривина: теоретический, методологический и практический аспекты. Красноярск : КК ИПК РО, 2003. 40 с.

3. Лебединцев В.Б. Фронтально парные учебные занятия // Педагогика. 2021. № 8. С. 77-86.

4. Луговых Т.А. Работа в паре как средство формирования универсальных учебных действий // Педагогика. 2015. № 2. С. 19-26.

Сведения об авторе

Дорогайкина Елена Алексеевна, *Красноярский медицинский техникум; адрес: Российская Федерация, 660014, г. Красноярск, ул. Инструментальная, д. 12; тел. +7(391)643510; e-mail: krasmu@mail.ru*

УДК 378.147.31:004.378.5

ИЗ ОПЫТА ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕКЦИОННЫХ ЗАНЯТИЙ В РАМКАХ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

Казакова Елена Николаевна, Клобертанц Елена Павловна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Фармацевтический колледж, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. В статье рассматривается педагогический опыт проведения лекционных занятий в формате дистанционного обучения с применением технологии перевернутый класс; приведен алгоритм работы студентов на лекционных занятиях в рамках представленной педагогической технологии.

Ключевые слова: лекционные занятия, дистанционное обучение, педагогическая технология, технология «перевернутый класс».

THE EXPERIENCE OF GIVING LECTURES WITHIN THE FRAMEWORK OF DISTANCE LEARNING

Kazakova Elena Nikolaevna, Klobertans Elena Pavlovna

Prof. V.F. Voino - Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Pharmaceutical College, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. The article discusses pedagogical experience of conducting lectures in the format of distance learning using the technology of “flipped classroom”. The algorithm of students’ work at lectures within the framework of the presented pedagogical technology is given.

Keywords: lectures, distance learning, pedagogical technology, technology of “flipped classroom”.

Современный этап развития общества характеризуется информатизацией и в образовании, сменой технологий, а также динамичным развитием информационных ресурсов. Формирующееся информационное общество предъявляет к преподавателям высших и средних учебных заведений новые требования: необходимость обновления знаний и умений, способность быстро и мобильно принимать решения в условиях неопределенности и избытка информации, умению использовать информационные технологии в учебном процессе и создавать цифровые образовательные ресурсы [1, 2].

На сегодняшний день пандемия внесла свои изменения в образование и послужила толчком для пересмотра методики проведения занятий, которые сегодня нередко проходят в дистанционном режиме.

Лекция является одной из ведущих форм организации обучения. Лекция (от лат. lectio – чтение) – словесный метод обучения, сущность которого в монологическом, систематическом и последовательном изложении учителем (лектором, преподавателем) учебного материала, как правило, теоретического характера. Главное назначение лекции - обеспечить теоретическую основу обучения, развить интерес к учебной деятельности и конкретной учебной дисциплине, сформировать у учащихся ориентиры для самостоятельной работы над курсом [3].

В рамках дистанционного обучения традиционные лекции становятся практически нереальной формой организации учебной деятельности в силу удаленности участников. Для изучения теоретического материала должны, очевидно, использоваться иные технологии, учитывающие специфику дистанционного обучения. В связи с этим на

преподавателя возлагается большая ответственность за поддержание интереса к учебной деятельности и осуществление формирования знаний и умений.

Перевернутый класс - педагогическая модель и альтернатива традиционной структуре занятия в аудитории, когда образовательный процесс переворачивается или инвертируется путем предоставления инструкций, заданий, маршрутов по самостоятельному изучению систематизированных, логически организованных учебных материалов, с последующими занятиями в аудитории, которые подразумевают обобщение, контроль и применение полученных знаний на практике. Метод перевёрнутого класса (занятия, обучения), известный в иноязычной литературе как flipped learning, давно завоевал прочные позиции в классической методике преподавания [2].

«Большинство учителей тратят своё время на объяснение материала и доставку знаний, а времени на то, чтобы научить анализировать, оценивать и что-то создавать, тратится мало. «Перевёрнутая модель» обучения перемещает доставку знаний в личное пространство обучающегося, а на практические навыки времени тратится больше», — объясняет Джонатан Бергман, один из авторов идеи «перевёрнутого класса».

Перевёрнутый класс (англ. flipped classroom) — принцип обучения, по которым основное усвоения нового материала учащимися происходит дома, а время аудиторной работы выделяется на выполнение заданий, упражнений, проведение лабораторных и практических исследований, индивидуальные консультации преподавателя [2, 4].

Теоретический материал изучается самостоятельно посредством информационных и коммуникационных технологий: видео-лекции, аудио-лекции, интерактивные материалы и т.п.), а высвобожденное время направлено на решение проблем, сотрудничество, взаимодействие со студентами, применение знаний и умений в новой ситуации, и на создание студентами нового учебного продукта. Дома, устроившись поудобней в кресле, студент слушает, как преподаватель объясняет новый материал. Все факты и имена (например, по истории), помещаются в компактное видео на несколько минут. Если что-то непонятно, всегда можно вернуть видео и прослушать заново столько раз, сколько необходимо для усвоения. Еще одним важным условием эффективности этой технологии является необходимость обеспечения «обратной связи» с педагогом в процессе выполнения домашнего задания [4, 5].

Идея технологии «перевернутый класс» применяется в колледже преподавателями при проведении лекций в дистанционном формате. Для изучения теоретического материала преподавателями подготовлены разнообразные цифровые образовательные ресурсы, позволяющие задействовать различные органы восприятия информации (видео-лекции, слайд-лекции, текстовый материал). Дополнительно для каждой лекции разработан блок заданий, позволяющий студентам освоить и проработать теоретический материал, который может быть представлен в виде проблемных вопросов, задач, заданий. Блок заданий позволяет преподавателю направить внимание студентов на наиболее важные моменты теоретического материала, т.е. сделать процесс освоения лекций более целенаправленным.

При дистанционном способе подачи теоретического материала не актуально конспектирование лекции в тетрадь, поэтому система заданий может быть представлена и опорной схемой или рабочей тетрадью, заполняя которую студенты обращают внимание на важную информацию.

Еще один обязательный блок теоретического занятия - контролирующий, который содержит контрольные вопросы, тестовые задания.

Алгоритм работы студентов на лекционных занятиях в дистанционном формате можно представить в виде схемы (рис. 1).

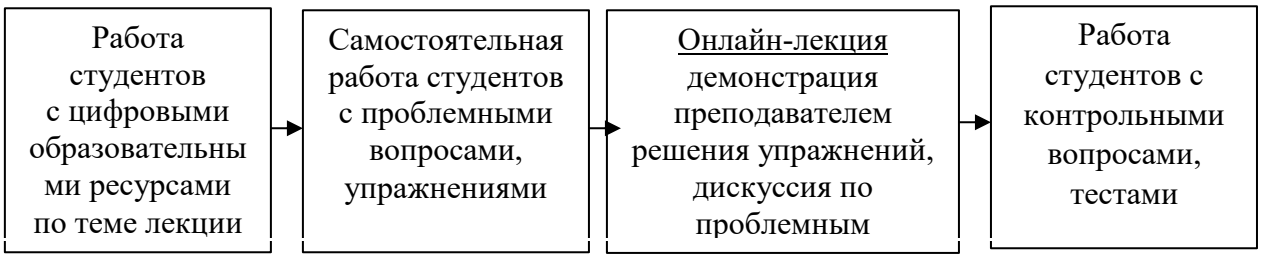


Рис. 1. Алгоритм работы студентов на лекционных занятиях в дистанционном формате

Во время онлайн-лекции, например, с использованием сервиса zoom, на основе теоретического материала идет обсуждение проблемных вопросов лекции, непонятных моментов, обсуждение ошибок в выполненных заданиях, осуществляется обратная связь.

Например, по дисциплине «Статистика», как показывает практика, самостоятельное освоение студентами теоретического материала с использованием вычислений вызывает затруднения. Поэтому преподаватель, опираясь на теоретический материал, проводит онлайн-лекции, демонстрируя решение задач по теме.

По междисциплинарному курсу «Организация деятельности аптеки и ее структурных подразделений» студенты на основе теоретического материала выполняют задания, а во время онлайн-лекции, после предварительной проверки заданий, преподаватель поясняет те моменты, которые вызвали у студентов наибольшее затруднение.

Такой подход к ведению лекций в дистанционном формате оправдан:

- обучающий усваивает материал в своём темпе, может посмотреть видео или прослушать столько раз, сколько считает нужным, сделать паузу для конспекта или простого восприятия новой информации;
- во время онлайн-лекции не тратится время на изложение нового материала, благодаря чему создается больше возможностей для закрепления темы;
- методика не требует специальных дорогостоящих технических устройств. Для реализации работы в рамках «перевернутого класса» может потребоваться микрофон, камера или вебкамера, компьютер со стандартным программным обеспечением;
- обучающиеся могут использовать большее количество дополнительных источников при самостоятельной подготовки дома: интернет, домашние книги, словари и т. д.

На основании вышеизложенного можно сделать вывод, что в целом повышение эффективности лекций в дистанционном формате достигается через обеспечение теоретических занятий комплексом цифровых образовательных ресурсов, оптимизацией онлайн-встреч с преподавателем для обратной связи и продуманной организацией самостоятельной работы студентов.

Список литературы

1. Ибрагимов Г.И., Гайнутдинов Р.Г. Лекция в вузе: теория, история, практика: монография / под ред. Г.И. Ибрагимова. Казань : Редакционно-издательский центр «Школа», 2017. 196 с.

2. Жуковец О.С. Перевернутый класс как инструмент дистанционного обучения. URL: https://elib.bsu.by/bitstream/123456789/269147/1/371-375.pdf (дата обращения: 14.01.2022).

3. Колычев Н.М., Семченко В.В., Левкин Г.Г., Сосновская Е.В. Лекции о лекции : учебное пособие. 6-изд., испр. и доп. Москва : Директ-Медиа, 2019. 127 с.

4. Логинова А.В. Особенности использования и принципы функционирования педагогической модели «перевернутый класс» // Молодой ученый. 2015. № 9. С. 1114-1119.

5. Гизатулина О.И. «Перевернутый» класс — инновационная модель обучения // Инновационные педагогические технологии : материалы VI Международной научной конференции. (г. Казань, май 2017 г.). Казань : Бук, 2017. С. 116-118.

Сведения об авторах

Казакова Елена Николаевна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого, Фармацевтический колледж; адрес: Российская Федерация, 660049, Красноярск, ул. Мира, д. 70; тел.: 8 (391)2273500; e-mail: elena_kazakova97@mail.ru*

Клобертанц Елена Павловна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого, Фармацевтический колледж; адрес: Российская Федерация, 660049, Красноярск, ул. Мира, д. 70; тел.: 8 (391)2273500; e-mail: klobertanz@mail.ru*

УДК 159.9.07

ПРОФИЛАКТИКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ СТУДЕНТОВ И ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИ ПОМОЩИ САМООБОДРЕНИЯ И АУТОТРЕНИНГОВОЙ РЕЛАКСАЦИИ

Кочанов Андрей Михайлович

Медицинский колледж №1, Москва, Российская Федерация

Аннотация. Сердечно-сосудистые заболевания остаются важнейшей медицинской проблемой и ведущей причиной неинфекционной смертности. В настоящий момент каждый 13-й россиянин страдает сосудистой патологией. Сердечная мышца, обладая автоматизмом и выполняя специфические функции, тем не менее, также как и любой другой орган, подвержена острым и хроническим стрессам, и, подвергаясь неблагоприятным воздействиям внешней среды, может находиться в состоянии переутомления, которое ведет к развитию патологических процессов. Участники педагогического процесса в условиях любой образовательной организации подвержены действию стресса самой различной природы и интенсивности, который может быть нивелирован специальными психологическими методиками самоободрения и аутотренинговой релаксации.

Ключевые слова. Сердечно-сосудистая патология, профилактика, аутотренинг, релаксация.

PREVENTION OF CARDIOVASCULAR PATHOLOGY IN STUDENTS AND TEACHERS OF AN EDUCATIONAL ORGANIZATION WITH THE HELP OF SELF-RENEWAL AND AUTO-TRAINING RELAXATION

Kochanov Andrey Mikhailovich

Medical College № 1, Moscow, Russian Federation

Abstract. Cardiovascular disease remains a major health problem and a leading cause of non-communicable deaths. At the moment, every 13th Russian suffers from vascular pathology. The heart muscle, having automatism and performing specific functions, however, like any other organ, is subject to acute and chronic stress, and, being exposed to adverse environmental influences, may be in a state of overwork, which leads to the development of pathological processes. Participants in the pedagogical process in the conditions of any educational

organization are exposed to stress of different nature and intensity, which can be leveled by special psychological methods of self-encouragement and auto-training relaxation.

Keywords: cardiovascular pathology, prevention, auto-training, relaxation.

Переходя к раскрытию актуальных методик по проведению самоободрения и аутотренинговой релаксации как профилактики сердечно-сосудистой патологии, прежде всего, следует отметить важность исходного постулирования здорового образа жизни и общего укрепления здоровья, отмечаемое академическими исследованиями в области медицины и гигиены, к которым большинство относят: адекватную физическую нагрузку, рациональное питание, отказ от вредных привычек, позитивизм и духовное развитие, обеспечения режима дня и полноценного сна, регулярное прохождение профилактических медицинских осмотров и др.

Учение об аутотренинге, или аутогенной тренировке, восходит к исследованиям таких психологов, как И.Г. Шульц и О. Фогт, которые изучали состояние, сходные с гипнозом, и пришли к выводу о возможности позитивного самовнушения, как пациентам, так и для более широкого круга лиц.

Возможность достигать расслабления (релаксации) с помощью аутогенных тренировок разрабатывали такие исследователи, как Л.О. Бадалян, В.И. Гузева, А.С. Петрухин, J.H. Daruna и др.

На сегодня аутотренинговая релаксация рассматривается как психотерапевтический метод, основанный на мышечной релаксации, самовнушении и аутодидактике. Попросту говоря, во время проведения аутотренинга человек «учит» свое тело определенным образом отвечать на команды-внушения, команды-просьбы, которые формулирует и внушает себе сам. Эти внушения, обретая четкие словесные формулы, «приказывают» телу расслабиться, снять внутреннее напряжение, способствуют воздействию на артериальное давление, частоту сердцебиений, дыхание, головную, сердечную или иные виды боли, нарушения сна, температуру тела и многое другое.

Таким образом, аутотренинговая релаксация (также встречается термин «ментальное расслабление»), способствуя снижению артериального давления и выходу из состояния стресса, является важным способом профилактики сердечно-сосудистой патологии.

На профилактическое значение аутогенного расслабления указывали В.Б. Альтшулер, Н.В. Чередниченко, В.Ю. Завьялов, Е.И. Чазов, Н.А. Агаджанян, и другие исследователи в области психологии, психиатрии и патологии. В их исследованиях показано, что причиной развития сердечно-сосудистой патологии является постоянное перевозбуждение нервной системы, приводящее к гиперадреналинемии и хроническому спазму артерий и артериол.

На сегодняшний день большинство экспертов полагают, что действие аутотренинговой релаксации во многом схоже с действием гипноза и биологически обратной связи. Аутотренинг улучшает коммуникацию между сознанием и телом, позволяя человеку оказывать влияние на те реакции тела, которые он обычно не способен контролировать.

В целом, аутотренинг безопасен для большинства людей, но его не рекомендуется проводить детям и людям с выраженными умственными расстройствами.

Основные принципы эффективного аутотренинга:

1. Умение мысленно расслабляться
2. Позитивный настрой на достижение результата
3. Моделирование для себя эффекта от получения желаемого результата в мельчайших деталях.
4. Освобождение во время выполнения упражнений от посторонних мыслей и сильных эмоций – всего, что мешает сосредоточиться

5. Концентрация внимания на желаемом результате и повтор его несколько раз вслух или про себя

6. Использование во время сеанса фраз с предлогом отрицания «не», например: «я не устаю», «боль не вернется» (утверждения «я хочу» лучше избегать)

7. Проговаривание чаще утвердительных фраз, например «я могу», «я делаю», «я имею», «мне становится лучше», «боль отпускает меня»

8. Отсутствие яркого света и резких, раздражающих звуков

9. Терапевтический эффект усилится при проведении упражнений на фоне приятной, спокойной музыки

10. Необходимо добиваться максимально ярких положительных ощущений (тепла, спокойствия, приятных звуков и т.п.)

11. При отсутствии желаемого эффекта для улучшения симптомов заболеваний необходима консультация врача

На практике, тренировки можно начинать с 5 минут по 3 - 5 раз в день. Занимаясь регулярно и последовательно примерно через 2-3 недели можно будет заметить положительный эффект от самовнушения. Постепенно настрой на нужное состояние будет возникать посредством мыслей, без проговаривания нужного текста и время тренировок сократится путем достижения необходимого состояния покоя в любой критической ситуации.

Лучшее положение для сеансов аутотренинга в положении лежа или сидя в удобной расслабленной позе с упором для спины, чтобы не упасть, руки и ноги не скрещивать. Глаза следует закрыть, чтобы было меньше отвлекающих моментов. Дышать при этом нужно стараться ровно, спокойно, глубоко.

Участникам педагогического процесса можно рекомендовать следующие основные упражнения аутотренинговой релаксации:

- «Приятное спокойствие и расслабленность»: формулировки повторяются до достижения состояния максимального расслабления, спокойствия, благодушия, нулевого эмоционального состояния – безэмоционального, близкого ко сну. Варианты формулировок: «я спокоен», «я совершенно спокоен», «лицо отдыхает, я чувствую приятное спокойствие и расслабленность моего лица», «моя шея и плечи совершенно расслаблены» и так в отношении каждой конечности отдельно и обязательно не забыть про кисти.
- «Приятная тяжесть»: проговаривание фраз: «моя правая рука тяжелеет», «моя левая рука тяжелеет», «мои руки стали тяжелыми», «моя правая нога тяжелеет», «моя левая нога тяжелеет», «мои ноги стали тяжелыми», «мои руки и ноги стали тяжелыми». При данном упражнении ощущение тяжести немного парадоксальное: ощущение тяжести в теле и конечностях сочетается с общим ощущением легкости.
- «Приятное тепло»: необходимые словосочетания: «по моей правой руке разливается тепло», «по моей левой руке разливается тепло», «по моим рукам разливается тепло», «по моей правой ноге разливается тепло», «по моей левой ноге разливается тепло», «по моим ногам разливается тепло», «по моим рукам и ногам разливается тепло». Когда человек концентрируется на спокойном внимании к теплу рук и ног, они теплеют и расслабляются ещё больше.
- «Дыхание»: необходимо повторять не менее 4-6 раз: «я дышу медленно и спокойно», «я дышу очень легко», «я дышу глубоко», «моё дыхание ровное и спокойное, очень легкое и глубокое».

Самоободрение в психологии – это комплексный прием самовоспитания, развивающий способность повышать качество своей жизни, одобряя и положительно подкрепляя свое поведение, ход мыслей и рассуждений.

Проблемами самовоспитания у больных и здоровых лиц занимались такие исследователи, как А.Г. Ковалев А.Г., В.Н. Колбановский, А.И. Кочетов, Ю.Н. Орлов, Л.И. Рувинский, Г.Н. Сытин Г.Н., И.И. Чеснокова, R. Emmons и др.

На практике, лучше начать с составления списка из десяти или более черт, которые тренирующийся в себе любит и одобряет.

Ведение «Дневника благодарности» — один из лучших и самых надежных способов почувствовать себя бодрее, мотивированнее, счастливее. Можно выбрать для этого специальную тетрадь — ту, которая будет внушать «почтение» своим видом. Важно выбрать определенное время, когда фиксация того, за что тренирующийся рад и благодарен жизни, станет приятным и важным ритуалом.

В условиях стресса очень важно уметь быстро самоактуализировать в своем сознании положительные моменты текущего периода жизни, найти в ситуации философское зерно, прибегнуть к аутотренинговой релаксации.

Цель исследования. Сделать обзор основных направлений укрепления сердечной мышцы и профилактики развития сердечно-сосудистой патологии у участников психологического процесса при помощи самоободрения и аутотренинговой релаксации.

Материалы и методы. Использовался анализ актуальных психологических исследований по теме обзора.

Результаты. Проведен анализ материалов по теме исследования.

Заключение. Таким образом, самоободрение и аутотренинговая релаксация позволяют повысить качество жизни для регулярно применяющего эти методики, и снизить риск развития сердечно-сосудистой патологии.

Являясь эффективным средством преодоления стресса, они активизируют психические и физические функции, например, память, внимание, воображение, способность к физическим усилиям, помогают побеждать стресс рационально, без вредных привычек, путем положительной эмоциональной и интеллектуальной активизации и подкрепления, при этом прерывая патологические схемы воздействия стресса на состояние здоровья.

Список литературы

1. Альтшулер В.Б. Патологическое влечение. Вопросы клиники и терапии. Москва : Имидж, 1996. 216 с.
2. Анн М.Н. Саморазвитие личности и общества. Москва : Генезис, 2004. 235 с.
3. Баринова Е.В. Психологические средства профилактики стресса в профессиональной деятельности. Тольятти : Издательство ТГУ, 2019. 94 с.
4. Бояршинова Н.П., Жаринова Л.Е., Якушков Ю.В. Аутогенная тренировка: Методическое пособие. Ленинград : Прогресс, 1983. 27 с.
5. Завьялов В.Ю. Психологические аспекты формирования зависимости. Новосибирск : Наука, 1988. 126 с.
6. Попова В.И. Болезни сердца и сосудов. Полная энциклопедия. Санкт-Петербург : Крылов, 2015. 224 с.
7. Шмигель Н.Е. Релаксация: теория и практика : учебное пособие. Симферополь : [б. и.], 2014. 172 с.

Сведения об авторе

Кочанов Андрей Михайлович, *Медицинский колледж №1; адрес: Российская Федерация, 119071, г. Москва, ул. Ленинский пр-т, д. 35А; тел. +7(495) 952-46-42; e-mail: kagortart@mail.ru*

УДК 811.124:[811.111:61]

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ ТРЕНАЖЕРОВ ПРИ ОБУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЕ «ОСНОВЫ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА С МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИЕЙ»

Кравченко Марина Петровна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Фармацевтический колледж, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. В статье рассматриваются элементы интерактивного обучения, которые можно применить на практических занятиях по дисциплине «Основы латинского языка с медицинской терминологией», а именно: комплекс интерактивных упражнений-тренажеров для обучения орфографии латинского языка, разработанных с помощью сервиса LearningApps.org для студентов Фармацевтического колледжа, обучающихся по специальностям «Сестринское дело», «Фармация». Автор делает вывод об эффективности систематического использования интерактивных упражнений в дистанционном курсе обучения, а также о необходимости применения орфографических тренажеров на различных этапах практического занятия при очном режиме обучения для формирования и закрепления навыков правописания, развития познавательной активности обучающихся, повышения мотивации к изучению дисциплины. Статья содержит краткие практические рекомендации по использованию интерактивных упражнений-тренажеров в преподавании латинского языка.

Ключевые слова: интерактивные упражнения-тренажеры, орфография латинского языка, дистанционное обучение, познавательная активность, мотивация.

USE OF INTERACTIVE EXERCISES IN TEACHING THE BASICS OF LATIN WITH MEDICAL TERMINOLOGY

Kravchenko Marina Petrovna

Prof. V.F. Voino - Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Pharmaceutical College, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. The article discusses the elements of interactive learning that can be applied in practical classes when teaching the Basics of Latin with Medical Terminology, namely, a set of interactive exercises for teaching the spelling of the Latin language. The exercises were developed for the Pharmaceutical College students of Nursing and Pharmacy. A number of LearningApps.org templates were used. The author concludes about the effectiveness of the systematic use of interactive exercises in a distance learning course, as well as the need to use interactive spelling exercises at various stages of practical classes in full-time education to practice and deepen spelling skills, to develop students' cognitive activity, and increase motivation to study Latin. The article contains brief practical recommendations for the use of interactive exercises in teaching Latin.

Keywords: interactive exercises, Latin spelling, distance learning, cognitive activity, motivation.

«Основы латинского языка с медицинской терминологией» является для студентов медицинских и фармацевтических колледжей и училищ совершенно новой, ранее не изучавшейся дисциплиной, поэтому вызывает определенные трудности в усвоении, связанные, в первую очередь, с несформированностью мотивационной среды. Снижение мотивации обучаемых обусловлено отсутствием, по их мнению, практической пользы латинского языка, который часто воспринимается студентами как вспомогательная дисциплина для изучения анатомии, фармакологии или клинических дисциплин. В результате 25-30% студентов с крайним трудом осваивают предмет, а некоторые так и не понимают сути изучаемой

дисциплины. В первую очередь, студент должен осознавать, что латинский язык в фармацевтическом колледже - это не иностранный язык в привычном школьном восприятии, а средство профессионального общения медицинских работников. Это международный язык медицины, который понимают специалисты всего мира. [1]

Современные условия требуют от преподавателей применения интерактивных методов обучения, использования инновационных педагогических технологий. Необходимо выбирать такие формы организации учебного процесса, которые направлены на формирование положительной мотивации и удовлетворенности результатом своей деятельности как студента, так и преподавателя. Рассмотрим некоторые элементы интерактивного обучения, которые можно применить на практических занятиях по «Основам латинского языка с медицинской терминологией», а именно: комплекс интерактивных упражнений-тренажеров, разработанных автором с помощью платформы LearningApps.org для студентов фармацевтического колледжа, обучающихся по специальностям «Сестринское дело», «Фармация». Сервис LearningApps.org очень прост и удобен в использовании, так как содержит банк готовых упражнений (шаблонов), на основе которых можно разработать собственные задания различных типов. [5]

Итак, тренажер - это специальный инструмент для активизации познавательной деятельности, который служит для усвоения и последующего практического закрепления тех или иных навыков и знаний. Интерактивные упражнения-тренажеры представляют собой задания, выполняемые обучающимся в режиме онлайн. Они должны быть направлены на решение практических задач и соответствовать целям обучения. Каждое интерактивное упражнение должно содержать инструкцию по выполнению задания и форму обратной связи, которую получит обучающийся после завершения выполнения задания. [5]

Тренажеры, представленные в данной статье, создавались в процессе разработки учебно-методического комплекса дисциплины для дистанционного обучения (УМК для ДО) на сайте КрасГМУ: https://cdo.krasgmu.ru/ с целью использования в качестве практического материала при обучении орфографии и грамматике латинского языка, которые представляют определенные трудности для большинства студентов. Тренажеры по грамматике были апробированы во время очного режима проведения практических занятий. Студентам предлагались варианты упражнений для актуализации знаний, изучения и закрепления нового материала, а также для выполнения в качестве домашней работы.

Все интерактивные упражнения разработаны по материалам учебника Городковой Ю.И. «Латинский язык для медицинских и фармацевтических колледжей и училищ», рекомендованного для использования при изучении дисциплины, и основаны на теоретическом материале, представленном в дистанционном курсе. [2, 3, 4] Задания, созданные с помощью инструментов сайта LearningApps.org, имеют функцию самопроверки и легко добавляются в дистанционный курс с помощью «Пакета SCORM».

Поскольку каждый интерактивный тренажер предполагает обязательное наличие практических действий обучающегося, а также наличие обратной связи и возможности корректировки действий, время, предназначенное для работы с интерактивными упражнениями на сайте дистанционного обучения, и количество попыток выполнения заданий – не ограничены. Преподаватель следит за ходом выполнения упражнений, просматривает количество сделанных попыток, фиксирует количество набранных баллов и контролирует обучающихся, не приступивших к работе, с помощью специального раздела на сайте дистанционного обучения.

В рамках данной статьи рассмотрим примеры интерактивных тренажеров, направленных на усвоение, развитие, закрепление орфографических умений и навыков обучающихся. Преподаватели иностранных языков знают из опыта своей работы, что сложный орфографический навык, являющийся особой разновидностью речевого навыка, формируется в процессе длительных упражнений. В ходе наблюдений за студентами во время занятий и анализа их письменных работ были выявлены основные орфографические трудности: замена и смешение гласных и согласных букв, сходных оптически и кинетически (например: o / a; u / v; b

/ d; m / n; g / q); пропуски букв в словах; правописание дифтонгов ae / oe / au / eu; правописание диграфов ch / ph / rh / th в словах греческого происхождения; написание слов с удвоенными согласными, и т.п. Для студентов специальности «Сестринское дело» наибольшую трудность вызывает написание анатомических терминов; для студентов специальности «Фармация» - написание названий лекарственных растений и частотных отрезков со сложной орфографией в названиях лекарственных веществ и препаратов [2].

Интерактивные тренажеры для формирования у студентов орфографических навыков, как и любые другие тренажеры, предполагают наличие заданий, условий выполнения, правильных ответов и четко определенных действий со стороны обучающихся. Готовые шаблоны упражнений сгруппированы по структурно-функциональному признаку. Таким образом, для обучения орфографии латинского языка были выбраны следующие типы интерактивных упражнений:

1. «Заполнить пропуски»
2. «Викторина с выбором правильного ответа»
3. «Сортировка картинок»
4. «Классификация»
5. «Ввод текста»
6. «Найти пару»

1. При помощи упражнения «Заполнить пропуски» можно организовать работу обучающихся с текстом или со списком слов. Данный тип упражнений позволяет добавить пропуски в тексте для выбора из предложенных вариантов, либо для самостоятельного заполнения студентами. Приведем пример упражнения по теме «Общие сведения о развитии медицинской терминологии» для специальности «Сестринское дело». (рис. 1)

Текст задания: Прочитайте фрагмент текста об истории латинского языка и развитии медицинской терминологии. Заполните пропуски соответствующими латинскими словами. Для этого нажимайте на пустые белые прямоугольники и выбирайте вариант, который считаете верным. После того как Вы заполните все пропуски, для проверки задания нажмите на значок галочки в правом нижнем углу. Подсказки для выполнения упражнения можно увидеть с помощью значка в верхнем левом углу.

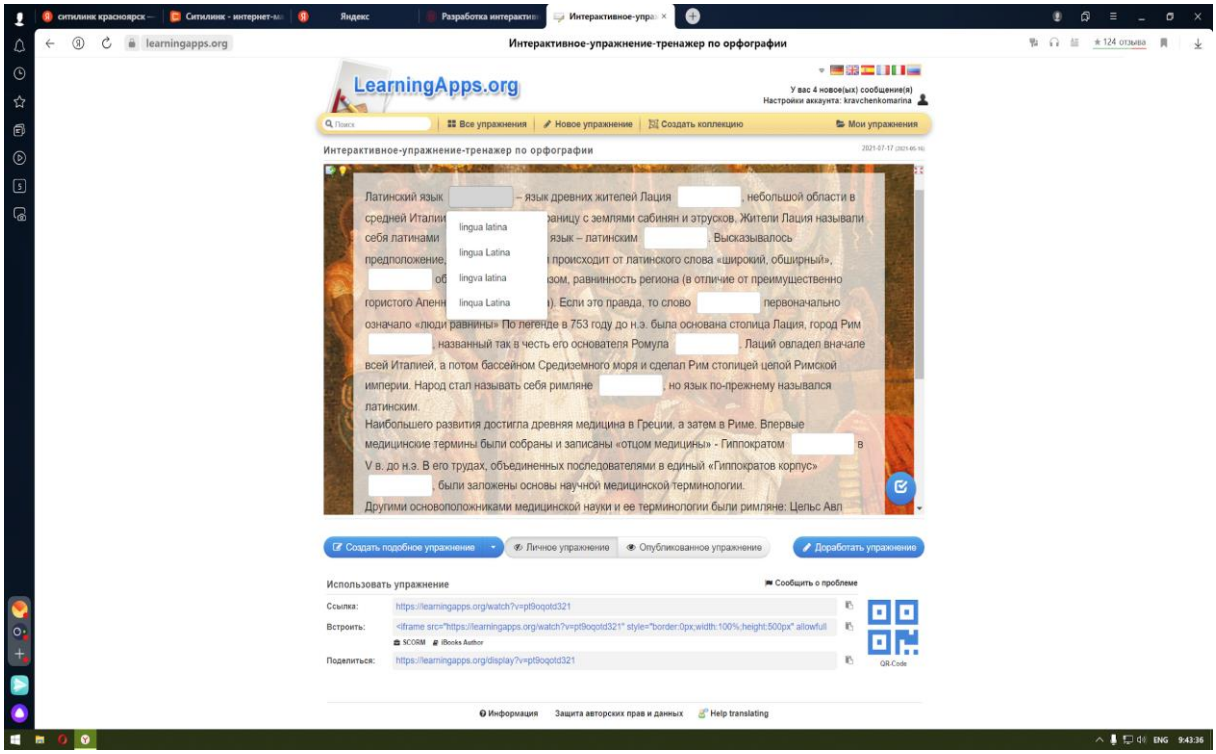


Рис. 1. Пример интерактивного упражнения «Заполнить пропуски»

Для специальности «Фармация» приведем пример упражнения на повторение лексики по темам «Существительные 1 склонения. Существительные 2 склонения. Существительные 3 склонения» (рис. 2).

Текст задания: Ознакомьтесь со списком слов, обозначающих названия лекарственных растений. Самостоятельно заполните пропуски соответствующими латинскими орфограммами l / ll (буквой l или удвоенной буквой ll). Для этого впишите в пустые белые прямоугольники тот вариант, который считаете верным. После того как Вы заполните все пропуски, для проверки задания нажмите на значок галочки в правом нижнем углу. При проверке верные ответы выделяются зеленым цветом, неверные – красным.

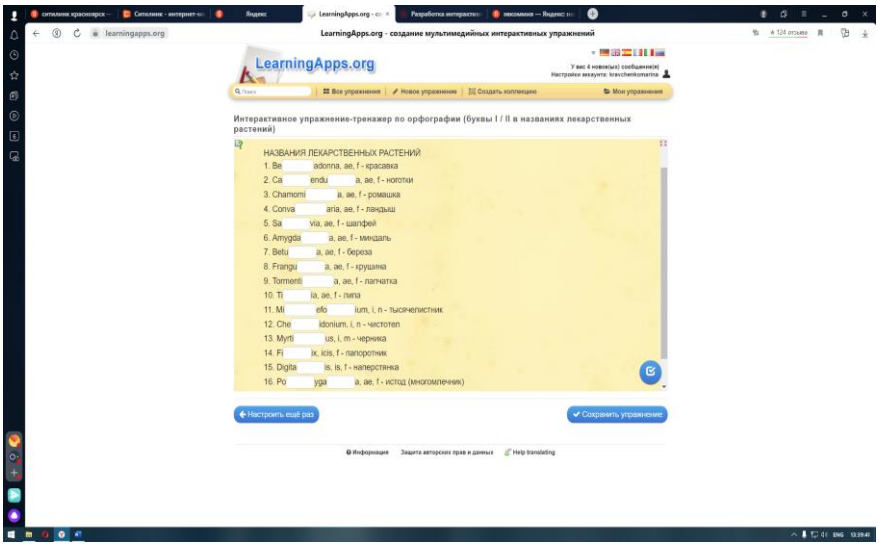


Рис. 2. Пример интерактивного упражнения «Заполнить пропуски»

2. При помощи упражнения «Викторина с выбором правильного ответа» можно организовать работу обучающихся с классическими заданиями в виде теста множественного выбора (с одним или несколькими правильными ответами). Приведем пример упражнения по теме «Особенности произношения некоторых буквосочетаний» для специальности «Сестринское дело» (рис. 3).

Текст задания: Внимательно прочитайте задание. Выберите один правильный ответ. Переход к следующему вопросу возможен только при выборе верного ответа. Если ответ неверный, повторите попытку.

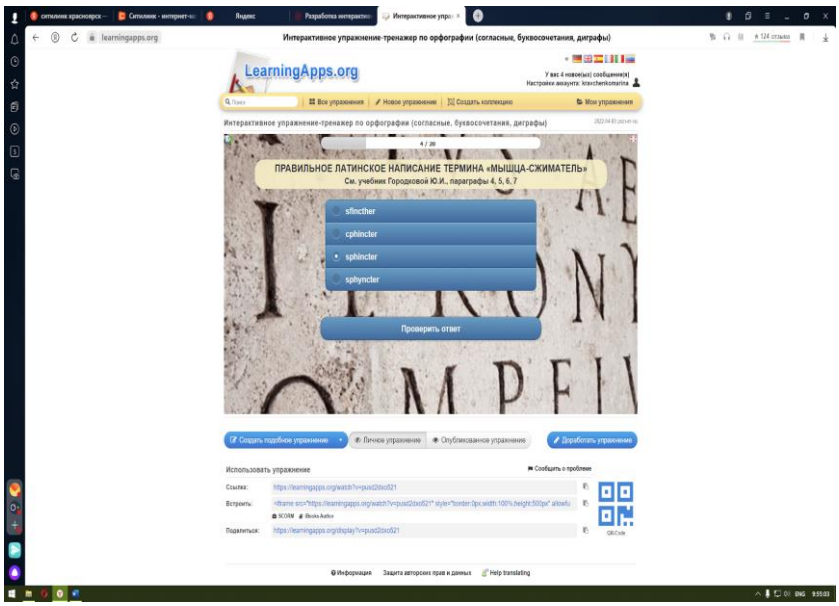


Рис. 3. Пример интерактивного упражнения «Викторина с выбором правильного ответа»

3. Тип упражнения «Сортировка картинок» предназначен для разработки заданий, в которых обучающийся должен верно обозначить элементы на изображении. Приведем пример упражнения по теме «Структура анатомического термина. Несогласованное определение» для специальности «Сестринское дело» (рис. 4).

Текст задания: Соотнесите названия костей скелета на русском языке с их латинскими названиями. Для этого нажимайте на цветные маркеры и выбирайте из представленных вариантов те, которые соответствуют каждой из костей. После того как Вы закончите выполнять задание, для проверки нажмите на значок галочки в правом нижнем углу.

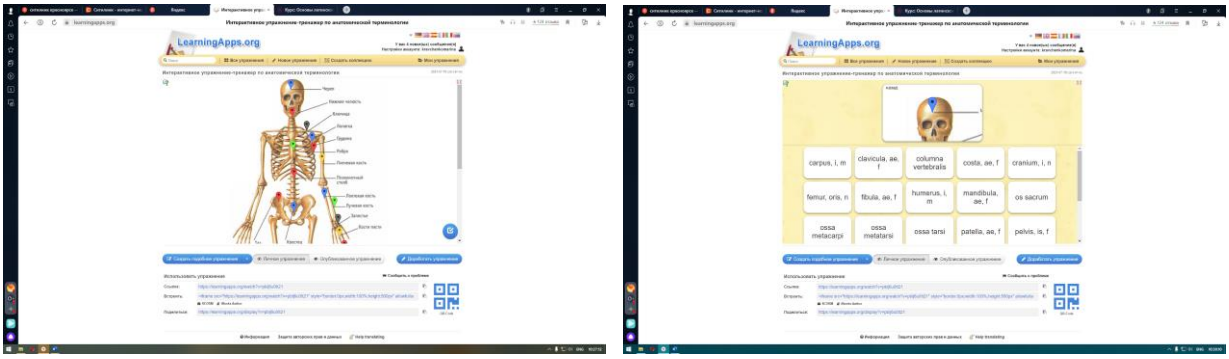


Рис. 4. Пример интерактивного упражнения «Сортировка картинок»

4. Используя тип упражнения «Классификация» можно разработать задания, направленные на сортировку, распределение объектов по группам. Можно создавать от двух до четырех групп, с которыми затем должны быть соотнесены элементы. Приведем пример упражнения на повторение лексики по темам «Существительные 1 склонения. Существительные 2 склонения» для специальности «Фармация» (рис. 5).

Текст задания: На экране по очереди будут появляться латинские названия лекарственных растений с пропущенными орфограммами. Ваша задача определить, какое из буквосочетаний (ch / ph / rh / th) используется при написании слова и переместить его в соответствующий раздел. Для этого нажмите левой кнопкой мыши на надпись, содержащую название растения, и переместите в нужную сторону. После того как Вы распределили все слова, для проверки нажмите на значок галочки в правом нижнем углу.

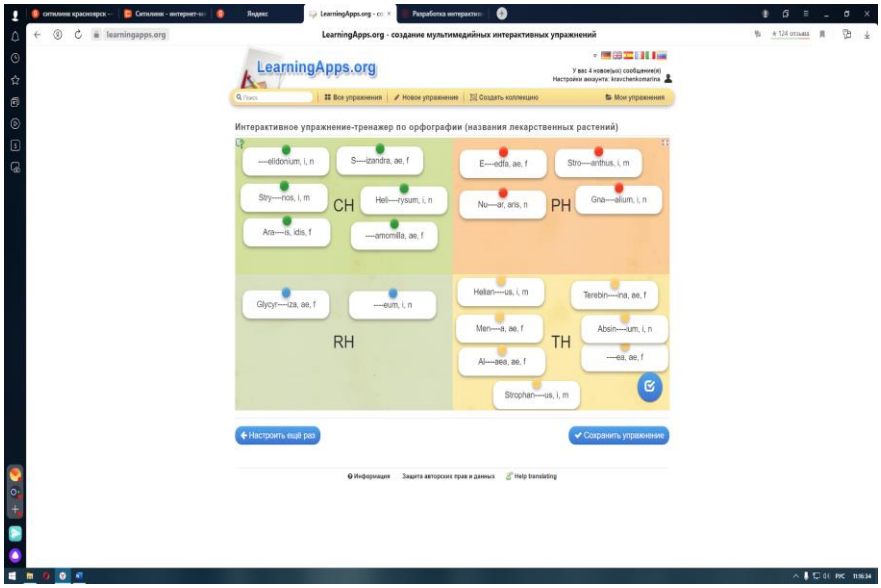


Рис. 5. Пример интерактивного упражнения «Классификация»

5. Тип упражнения «Ввод текста» предназначен для разработки заданий, построенных на заполнении определённых форм путём введения слов с

клавиатуры. Приведем пример упражнения по теме «Существительные 2 склонения» для специальности «Фармация» (рис. 6).

Текст задания: Заполните данные карточки соответствующими латинскими словами второго склонения в словарной форме. Обратите внимание, что некоторые слова следует писать с заглавной буквы. Элементы словарной формы вписываются через запятую. После того как Вы ввели все слова, для проверки нажмите на значок галочки в правом нижнем углу. При проверке верные ответы выделяются зеленым цветом, неверные – красным.

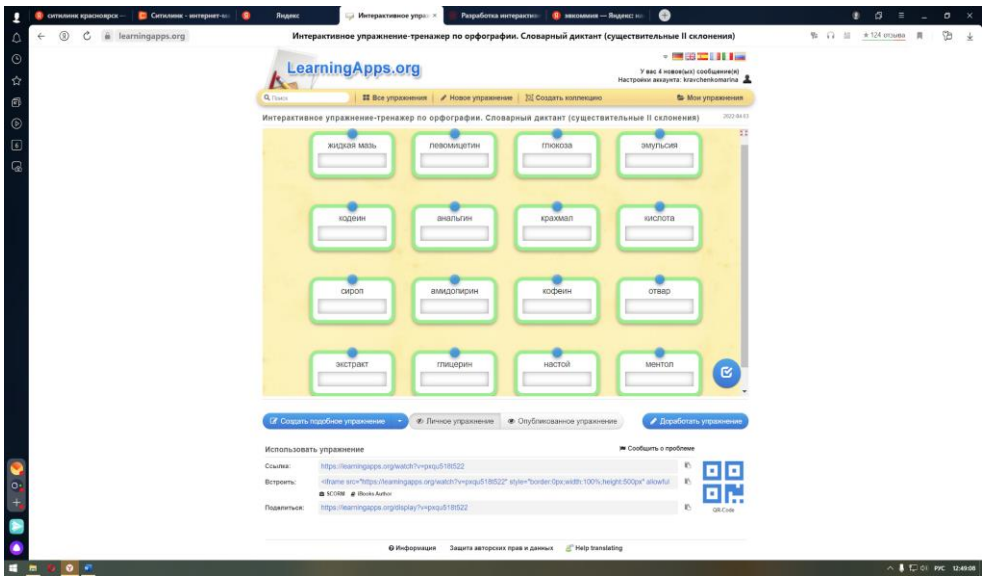


Рис. 6. Пример интерактивного упражнения «Ввод текста»

6. Тип упражнения «Найти пару» позволяет разработать задания на установление соответствия между парами. Приведем пример упражнения на систематизацию фармацевтических названий витаминов по теме «Существительные 2 склонения» для специальности «Фармация» (рис. 7).

Текст задания: Установите соответствие между буквенным обозначением витамина и его развернутым фармацевтическим названием. Для этого левой кнопкой мыши перемещайте белые таблички и накладывайте друг на друга. Для того чтобы разъединить связь щелкните левой кнопкой мыши на белую ленту, которая появляется после объединения названий. Если пары составлены правильно, они автоматически проверяются и удаляются.

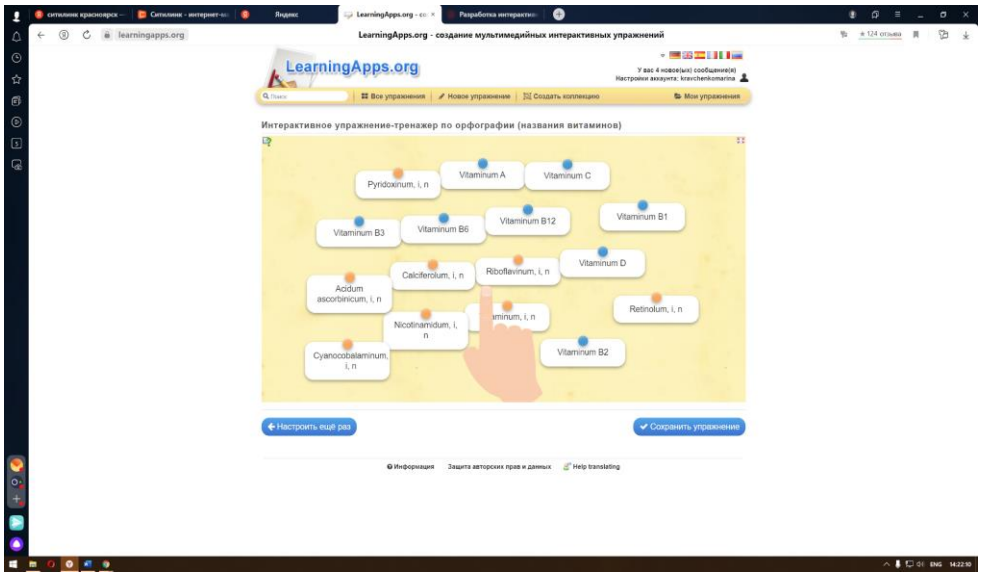


Рис. 7. Пример интерактивного упражнения «Найти пару»

В качестве общих рекомендаций для преподавателя по организации практических занятий с использованием интерактивных упражнений-тренажеров следует отметить, что онлайн-упражнения должны занимать не более 20-30% занятия.

- Предлагайте для выполнения не более трех упражнений подряд. Желательно, чтобы они были связаны темой и шли от простого к сложному. В каждом упражнении обычно содержится двадцать заданий.
- Дублируйте электронные задания письменными или тестовыми работами. Например, включите слова из упражнений в словарный диктант или тестовый контроль.
- Не набирайте разрозненные упражнения с разным дизайном, без продуманной логики. Создайте выстроенный курс и систематически включайте задания из него в практические занятия и домашнюю либо самостоятельную работу.
- Если в аудитории нет компьютера на каждом столе, упражнения можно транслировать на экран и выполнять по очереди, или использовать мобильные устройства.

Анализируя свой опыт проведения занятий с использованием интерактивных упражнений-тренажеров, можно сделать вывод, что они могут использоваться в качестве эффективного средства для практического обучения. Использование платформы LearningApps.org. помогает:

- быстро генерировать большое и даже бесконечное количество однотипных упражнений;
- экономить время преподавателя с помощью автоматической проверки заданий;
- делать занятия более наглядными и интенсивными;
- выполнять упражнения максимально быстро;
- привлекать пассивных студентов к активной деятельности на занятии;
- повысить мотивацию студентов к изучению дисциплины;
- активизировать познавательный интерес студентов;
- реализовывать дифференцированный и личностно-ориентированный подходы в обучении;
- активизировать мыслительные процессы (анализ, синтез, сравнение и др.).

Список литературы

1. Актуальные вопросы совершенствования медицинской помощи и профессионального медицинского образования : сборник тезисов медицинского форума (г. Белгород, 15–16 марта 2017 г.) / Под ред. Н.И. Жернаковой, Е.Н. Крикуна, О.А. Ефремовой. Белгород : ИД «Белгород» НИУ «БелГУ», 2017. 208 с.
2. Городкова Ю.И. Латинский язык : учебник. Ростов н/Д. : Феникс, 2015. 315 с.
3. Рабочая программа учебной дисциплины «Основы латинского языка с медицинской терминологией» по специальности 34.02.01 Сестринское дело на базе среднего общего образования (очная форма обучения) / сост. М. В. Соколовская, О. Г. Тимофеева ; Красноярский медицинский университет, Фармацевтический колледж. Красноярск : КрасГМУ, 2018. 28 с.
4. Рабочая программа учебной дисциплины «Основы латинского языка с медицинской терминологией» по специальности 33.02.01 Фармация на базе среднего общего образования (очная форма обучения) / сост. М. В. Соколовская, О. Г. Тимофеева ; Красноярский медицинский университет, Фармацевтический колледж. Красноярск : КрасГМУ, 2018. 43 с.
5. Стандарт организации. Система менеджмента качества. Требования к разработке и утверждению учебно-методического комплекса дисциплины (курса) для дистанционного обучения. СТО СМК 8.3.03-20: вып. 4 / сост. И.В. Гацких, Н.С. Резниченко, Е.П. Богданова. Красноярск : КрасГМУ, 2020. 33 с.

Сведения об авторе

Кравченко Марина Петровна, *Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Фармацевтический колледж; адрес: Российская Федерация, 660049, г. Красноярск, пр. Мира, д. 70; тел. +7(391)2273500; e-mail: kravchenkomp@krasgmu.ru*

УДК 377:[616.9:578.834.1]-036.21

ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ У СТУДЕНТОВ В ЭПОХУ ПАНДЕМИИ COVID-19

Овчинникова Татьяна Вениаминовна, Черемисина Алена Александровна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Фармацевтический колледж, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. Специфика преподавания медицинских дисциплин в эпоху различных эпидемий влечет за собой необходимость изменения подхода к преподаванию, повышает требования к уровню педагогического мастерства и требует внедрения новых технологий преподавания. Опыт внедрения дистанционных технологий в процесс преподавания может быть полезен в дальнейшем совершенствовании приемов и методов педагогического мастерства.

Ключевые слова: педагогическое мастерство, формирование профессиональных компетенций, дистанционное обучение, учебные фильмы.

FORMATION OF PROFESSIONAL COMPETENCES OF STUDENTS IN THE PERIOD OF COVID-19 PANDEMIC

Ovchinnikova Tatyana Veniaminovna, Cheremisina Alena Alexandrovna

Prof. V.F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Pharmaceutical College, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. Special features of teaching medical subjects in the period of various epidemics entails the need to change the approach to teaching, increases the requirements for the level of pedagogical skills and demands the introduction of new teaching technologies. The experience of implementing distance technologies in the teaching process can be useful in further improvement of techniques and methods of pedagogical skills.

Keywords: pedagogical skills, formation of professional competencies, distance learning, educational films.

Целью данного исследования является оценка востребованности визуализированных алгоритмов проведения различных сестринских манипуляций в процессе обучения на отделении «Сестринское дело».

В XXI веке медицина развивается быстрыми темпами. Появляются новые препараты, требующие особых условий введения; разрабатываются новые технологии ухода за пациентами и новые средства ухода. Появление новых полимерных материалов, средств ухода за пациентами также требуют новых условий применения их и другого порядка сбора. В связи с этими новшествами изменяются и нормативные документы, в частности Министерством здравоохранения Российской Федерации введены в действие новые санитарные правила и нормы [1]. Все выше перечисленное должно быть учтено в

процессе формирования общих и профессиональных компетенций студентов медицинского колледжа. Рынок труда в современном мире предъявляет высокие требования к специалистам: они должны обладать высоким уровнем профессионального мастерства и профессиональных знаний, иметь разносторонние общеобразовательные знания, коммуникативные навыки. Выпускники учебных заведений должны быть конкурентоспособными на рынке труда.

Отвечая вызовам времени, в колледже в программу дисциплин «сестринский уход в терапии», «технология оказания медицинских услуг», вводятся новые манипуляции и методики, ранее не изучаемые на этих дисциплинах: постановка периферического венозного катетера и уход за ним, постановка и уход за катетером Фолея, постановка лечебной клизмы с преднизолоном и другие; обновляются разработанные ранее средства оценки знаний студентов. Стандартные требований для оценивания выполненной студентами работы применяются на практических занятиях, в период промежуточной и итоговой аттестации при подготовке к первичной аккредитации лиц, завершивших освоение образовательных программ среднего профессионального образования.

Разработанные ранее пошаговые алгоритмы выполнения сестринских манипуляций в 2021 году были актуализированы в связи с появлением новых санитарных правил и норм. При разработке алгоритмов использовалась и другая медицинская литература [2, 3, 4]. В настоящее время нами переизданы сборники «Алгоритмы парентерального введения лекарственных препаратов», «Алгоритмы постановки различного вида клизм»- методические указания для студентов при самостоятельной подготовке к практическим занятиям по специальности 34.02.01 Сестринское дело, сборники «Экспертная оценка техники парентерального введения лекарственных препаратов», «Экспертная оценка техники постановки различного вида клизм» - методические указания для преподавателей по оценке умений студентов при проведении дифференцированных зачетов, экзаменов и практических занятий.

Образовательная среда в XXI веке представляет собой единый информационно-коммуникационный аудиовизуальный комплекс. Для визуализации упомянутых алгоритмов были сняты учебные фильмы. Отдельно следует подчеркнуть воспитательный аспект работы над фильмами, так как в процессе создания фильмов студенты были главными актерами, участвовали в создании презентаций к фильмам. Хорошо известно значение применения проектной технологии для повышения мотивации студентов на учебу.

Все фильмы, сборники алгоритмов, сборники карт экспертной оценки манипуляций размещены в свободном доступе на сайте КрасГМУ и за последний год зарегистрировано более 15 000 просмотров. Можно утверждать, что данный контент пользуется большим спросом у аудитории.

Стоит отметить важность снятых фильмов в формировании междисциплинарного подхода: одни и те же манипуляции применяются при уходе за пациентами разного профиля: и в онкологии, и при подготовке к различным диагностическим процедурам, в гериатрии и многих других областях. Таким образом, один и тот же контент может быть использован преподавателями разных дисциплин.

Для исключения разночтений в обучении студентов для преподавателей проводились мастер-классы со сдачей зачета по представленным манипуляциям. Это повышает профессиональный уровень преподавателей, позволяет установить единые требования к студентам по выполнению манипуляций и их оценке.

Конечно, практические занятия, проводимые в традиционной форме, не теряют актуальности. Невозможно научить проведению манипуляций без применения различных симуляционных технологий, использования манекенов и муляжей. Однако в период эпидемии новой коронавирусной инфекции COVID-19 периодически возникают необходимость перехода на дистанционную форму обучения, также возникают определенные трудности прохождения студентами производственной практики: крупные

стационары, традиционно являвшиеся базой практики, перепрофилируются в ковидные госпиталя и не принимают студентов на практику. И здесь вновь следует подчеркнуть значение снятых учебных фильмов: создание нового информационного контента позволяет повысить качество самостоятельной подготовки студентов даже при отсутствии должного объема производственной практики.

Еще одним аспектом применения снятых фильмов является свободная встраиваемость их в любой образовательный контент. Ведь в современном мире меняется концепция обучения: от традиционного аудиторного обучения до обучения в любом месте в любое время; успешно внедряются различные инновационные образовательные технологии. Большинство учебных заведений освоили и с успехом применяют на практике различные IT-технологии. Программа Moodle, широко известная в мире и используемая более чем в 150 странах [5], в настоящее время применяется и в фармацевтическом колледже, наши обучающие видео логично встраиваются в структуру учебного материала.

Преимущества применения этой технологии очевидны: размещенный на сайте контент доступен студентам в любое удобное для них время, все видеолекции и учебные фильмы могут быть просмотрены повторно; кроме того, упрощается процесс контроля студентов со стороны преподавателя-появляется возможность отследить интенсивность работы студента, его самостоятельность; оценка правильности ответов на тесты происходит автоматически, что исключает подозрения в предвзятости преподавателя, четкие временные рамки выполнения заданий заставляет студентов быть более организованными, более собранными.

Контроль со стороны преподавателя особенно актуален на отделении «Сестринское дело», куда поступают студенты на базе основного общего образования.

Разница всего в 2 года в подростковом возрасте - огромная дистанция. В 15 лет человек не всегда понимает свое место в мире, не всегда отчетливо представляет свое будущее, часто решение за него принимают родители. Это сказывается на мотивации на учебу и, естественно, на посещаемости занятий. Низкая посещаемость закономерно приводит к появлению академической задолженности и ставит студентов на грань отчисления. Наличие информационного контента дает возможность студенту исправить положение. Не секрет, что взросление и осознание роли образования в таком юном возрасте идет очень быстро и возможность исправить положение часто дает второй шанс на успешное освоение учебных дисциплин некоторым студентам. Для успешных студентов эта программа дает больше возможностей для самостоятельной подготовки и получения более высоких оценок.

Мировая тенденция сегодняшнего дня -глобализация образовательного пространства через IT-технологии. В связи с этим можно отметить перспективность применения фильмов при разработке образовательного контента для последипломного образования. Созданные фильмы, разработанные алгоритмы легко встраиваются в программы сестринского ухода в терапии и в программы по другим дисциплинам. В условиях появления огромного количества открытых образовательных ресурсов в глобальной информационной сети, для Российских пользователей несомненным преимуществом разработанных учебных курсов является использование русского языка.

Заключение. За время эпидемии коронавирусной инфекции человечество получило новый опыт жизни и работы в очень сложных эпидемиологических условиях. Необходимость проведения обучения во время эпидемий ускорила внедрение IT-технологий в процесс обучения; широкое использование технологий дистанционного обучения на всех уровнях профессионального образования позволяет продолжить его в условиях любой эпидемии, позволяет повысить эффективность такого обучения. Поскольку волны коронавирусной инфекции следуют одна за другой, и перспектива жить в мире без коронавируса весьма туманна, технологии дистанционного обучения

приобретают особую актуальность, делают область профессионального образования менее уязвимой к любым вызовам.

Список литературы

1. Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней : Постановление от 28 января 2021 года N 4 Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 // Гарант.ru : [сайт]. URL: https://base.garant.ru/400342149/? (дата обращения: 12.12.2021).
2. Парахина А.П. Алгоритмы манипуляций по основам сестринского дела. ПМ 04. "Младшая медицинская сестра по уходу за больными" : учебно-методическое пособие. Санкт-Петербург [и др.] : Лань, 2016. 255 с.
3. Бабаян С.Р., Тарасова Ю.А., Фомушкина И.А. Организация сестринской деятельности : учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / ред. С. Р. Бабаян. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. 656 с.
4. Широкова Н.В., Островская И.В., Клюйкова И.Н. Основы сестринского дела. Алгоритмы манипуляций : учебное пособие для медицинских училищ и колледжей. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. 160 с.
5. Чалый И.Г. Применение дистанционных технологий в преподавании фармакологии // Международный журнал экспериментального образования. 2014. № 10. С. 325-327.

Сведения об авторах

Овчинникова Татьяна Вениаминовна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого, Фармацевтический колледж; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. +7(913)0371132; e-mail: tatyanaovchinnik0va@yandex.ru*

Черемисина Алена Александровна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого, Фармацевтический колледж; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел.+ 7(929)3137941; e-mail: vvh06@mail.ru*

УДК 377

РОЛЬ МЕТОДА ПРОЕКТА, КАК СОВРЕМЕННОГО МЕТОДА ОБУЧЕНИЯ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ОБЩИХ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ПРИ ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТА СРЕДНЕГО ЗВЕНА (ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ)

Солончук Татьяна Павловна

Красноярский базовый медицинский колледж им. В.М. Крутовского,
Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. В последние десятилетия большое значение приобретает поиск новых или реконструкция старых, хорошо известных педагогической науке методов обучения. Главными характеристиками выпускника любого образовательного учреждения являются его компетентность и мобильность. В этой связи акценты при изучении учебных дисциплин переносятся на сам процесс познания, эффективность которого полностью зависит от познавательной активности самого студента. Наиболее удачными методами в усвоении студентами знаний являются активные методы обучения. Для метода проектов очень существенным является вопрос практической, теоретической и познавательной значимости предполагаемых результатов.

Ключевые слова: педагогическая технология, профессиональная компетентность, метод проектов, медицинский работник среднего звена, профилактические мероприятия.

THE ROLE OF PROJECTING AS A MODERN EDUCATIONAL METHOD IN DEVELOPING GENERAL AND PROFESSIONAL COMPETENCES WHILE TRAINING MIDDLE LEVEL SPECIALISTS (WORK EXPERIENCE)

Solonchuk Tatyana Pavlovna

V.M. Krutovsky Krasnoyarsk Fundamental Medical College, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. In recent decades, the search for new or reconstruction of old teaching methods well-known to pedagogical science has become of great importance. Competence and mobility are the main characteristics of a graduate of any educational institution. In this regard, emphasis on studying academic disciplines are transferred to the process of cognition, the effectiveness of which entirely depends on cognitive activity of a student. Active learning methods are the most successful in getting knowledge. The problem of practical, theoretical and cognitive significance of the expected results are very important for projecting as a method.

Keywords: pedagogical technology, professional competence, project method, the mid-level health (medical) worker, preventive measures.

Неотъемлемой составляющей профессиональной компетенции медицинского работника среднего звена является знание этических и правовых норм в процессе организации и реализации профилактических мероприятий.

В своей профессиональной деятельности при использовании метода проектов чрезвычайно важно показать студентам их личную заинтересованность в приобретаемых знаниях, которые могут и должны пригодиться им в жизни. Для этого необходима проблема, взятая из реальной жизни, знакомая и значимая для студента, для решения которой ему необходимо приложить полученные знания, новые знания, которые еще предстоит приобрести.

Работа с проектами занимает особое место в системе образования, позволяя студенту приобретать знания, которые не достигаются при традиционных методах обучения. Это становиться возможным потому, что студенты сами делают свой выбор и проявляют инициативу.

С этой точки зрения хороший проект должен: иметь практическую ценность; предполагать проведение студентами самостоятельных исследований; быть в одинаковой мере непредсказуемым как в процессе работы над ним, так и при ее завершении; быть гибким в направлении работы и скорости ее выполнения; предполагать возможность решения актуальных проблем; давать студенту возможность учиться в соответствии с его способностями; содействовать проявлению способностей студента при решении задач более широкого спектра; способствовать налаживанию взаимодействия между студентами.

Если говорить о методе проектов как о педагогической технологии, то метод проектов ориентирован не только на интеграцию фактических знаний, но и на их применение и приобретение новых.

На сегодня метод проектов является одним из популярнейших в мире, поскольку позволяет рационально сочетать теоретические знания и их практическое применение для решения конкретных проблем окружающей действительности в совместной деятельности.

Метод проектов используется в том случае, когда в учебном процессе возникает какая-либо исследовательская, творческая задача, для решения которой требуются интегрированные знания из различных областей, а также применение исследовательских методик

Проектная технология обучения предполагает высокую мотивированность студентов и базируется на познавательном интересе студента. На наш взгляд, метод проектов — это

дальнейшее развитие концепции образования в сотрудничестве, доказавшей свою исключительную самостоятельность и успешность.

Таким образом, метод проектов – это обучение деятельностью. Так, например, Л.С. Выготский сформулировал закон, который говорит, что обучение влечет за собой развитие, так как личность развивается в процессе деятельности.

В течение двух лет при реализации первой пятилетки Проекта «Профилактическая деятельность по укреплению здоровья среди различных категорий населения, как неотъемлемая составляющая профессиональной компетентности медицинского работника среднего звена» студенты активно формируют профессиональные компетентности в рамках проведения профилактических мероприятий по специальности 34.02.01 Сестринского дела и 31.02.01 Лечебное дело.

Также диапазон учебных целей данного проекта развивают общие компетенции, включающие в себя способность понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, организовывать собственную деятельность; выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество; принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность; осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития; использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями; брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий; самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации; ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.

Цель проекта «Профилактическая деятельность по укреплению здоровья среди различных категорий населения, как неотъемлемая составляющая профессиональной компетентности медицинского работника среднего звена» - создание определенной системы мероприятий по пропаганде и поддержания здорового образа жизни среди различных категорий населения. Формирование осознанного отношения к поддержанию здорового образа жизни и соблюдению принципов рационального питания, как залогу здоровья, успеха и долголетия.

Одно из направлений данного проекта является профилактическая деятельность по укреплению здоровья среди студенческой молодежи, которое включает содействие в сохранении и укреплении здоровья среди студенческой молодежи, а также других категорий населения; повышение уровня знаний о поддержании здорового образа жизни и рациональном питании, как залог здоровья и долголетия; создание определенной системы мероприятий по пропаганде рационального питания и поддержании здорового образа жизни.

Реализация данного проекта соответствует сути «Метода проекта»

Стимулировать интерес студентов к определенным проблемам, предполагающим владение определенной суммой знаний и через проектную деятельность, предусматривающим решение этих проблем, умение практически применять полученные знания на практике

Метод проектов всегда предполагает, во-первых, решение какой-то проблемы, и, во-вторых, направлен на получение результата.

Результаты реализации данного проекта «Профилактическая деятельность по укреплению здоровья среди различных категорий населения, как неотъемлемая составляющая профессиональной компетентности медицинского работника среднего звена» «осязаем»

За первый год исследовательской работы студентов по направлению «Здоровое питание в поддержании здорового образа жизни на примере студентов Красноярского медицинского колледжа» - это разработанные методические пособия, которые были распространены среди студентов колледжа:

«Рекомендации для оптимальной организации питания»;

«ТОП – 10 самых вредных продуктов питания».

Инициативная группа студентов представила результаты проекта на краевой студенческой учебно – практической конференции «Будущее медицины в наших руках. Актуальные вопросы медицины в свете модернизации здравоохранения Красноярского края» и заняли призовое место

Результаты первого года вдохновили студентов на продолжение в данном направлении и за второй год работы инициативная группа студентов провела исследование, разработала рекомендации по теме «Рациональное питание при профилактике дисбаланса и заболеваний желудочно – кишечного тракта у студентов» - это актуального теоретического материала для проведения тематических внеклассных встреч «Суть и принципы рационального питания», методические рекомендации: «Рекомендуемый рацион питания студентов для предотвращения дисбаланса ЖКТ», «ТОП – 10 продуктов при гастрите, употребление которых требует особой осторожности», снят информационный ролик по теме: «ТОП – 10 продуктов при гастрите, употребление которых требует особой осторожности».

Это конкретный результат, который готов к использованию в колледже, в реальной жизни.

Использование метода проектов в медицинском колледже способствует повышению качества образовательного процесса, выработке новых подходов к профессиональным ситуациям, развитию творческих способностей студентов.

Метод проектов это способ достижения дидактической цели через детальную разработку проблемы (технологию), которая должна завершиться вполне реальным, осязаемым практическим результатом, оформленным тем или иным образом. В основу метода проектов положена идея, составляющая суть понятия «проект», его прагматическая направленность на результат, который можно получить при решении той или иной практически или теоретически значимой проблемы. Этот результат можно увидеть, осмыслить, применить в реальной практической деятельности.

Список литературы

1. Взятышев В.Ф. Методология проектирования в инновационном образовании // Инновационное образование и инженерное творчество. Москва, 2018. С. 256.
2. Джонс Дж.К. Методы проектирования. Москва : Мир, 2017. С. 168.
3. Колесникова И.А. Педагогическое проектирование: учебное пособие для высших учебных заведений. Москва : Издательский центр "Академия", 2018. С. 340.
4. Конышева Н.М. Проектная деятельность на уроках технологии. Смоленск : Ассоциация 21 век, 2019. С. 9.
5. Крюкова Е.А. Введение в социально-педагогическое проектирование : учебное пособие к спецкурсу. Волгоград : Перемена, 2020. С. 366.
6. Крючков Ю.А. Теория и методы социального проектирования : учебное пособие для студентов социологического факультета. Москва : Союз, 2018. С. 222.
7. Новиков А.М., Новиков Д.А. Образовательный проект: методология образовательной деятельности. Москва : Эгвес, 2019. 178 с.
8. Пахомова Н.Ю. Метод учебного проекта в образовательном учреждении : пособие для учителей и студентов педагогических вузов. Москва : АРКТИ, 2022. 304 с.
9. Полат Е.С., Бухаркина М.Ю., Петрова Е.А. Новые педагогические и информационные технологии в системе образования". Москва : Издательский центр «Академия», 2017. 280 с.
10. Слободчиков В.И. Основы проектирования развивающего обучения. Минск : Технопринт, 2018. С. 178.

Сведения об авторе

Солончук Татьяна Павловна, *Красноярский базовый медицинский колледж им. В.М. Крутовского; адрес: Российская Федерация, 660062, г. Красноярск, ул. Вильского, д. 13; тел: +7(913)5773838; e-mail: stp-kbmk19@mail.ru*

УДК 615.15:37.015.31:378.213.1

АКСИОЛОГИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ ФАРМАЦИИ В ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ КЛАССНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ (ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ)

Сорокина Татьяна Ивановна

Курский государственный медицинский университет, медико-фармацевтический колледж, Курск, Российская Федерация

Аннотация. Данная статья посвящена вопросам формирования качеств необходимых будущему специалисту фармацевту. В работе изложен опыт работы классного руководителя Сорокиной Т.И. по аксиологическому воспитанию студентов; формированию общей культуры будущего специалиста, его духовности, нравственности, профессиональной этике и деонтологии наряду с глубокими и прочными специальными знаниями.

Ключевые слова: Специалист, фармацевт, профессионализм, гуманизм, информация, здоровый образ жизни, коммуникабельность, доброжелательность, общечеловеческие ценности.

AXIOLOGICAL ISSUES OF PHARMACY IN THE EDUCATIONAL WORK OF A CLASS TEACHER (FROM WORK EXPERIENCE)

Sorokina Tatyana Ivanovna

Kursk State Medical University, Medical and Pharmaceutical College, Kursk, Russian Federation

Abstract. This article is devoted to the formation of qualities necessary for a future pharmacist. The paper describes the experience of the class teacher Sorokina T.I. on the axiological education of students; formation of common culture of a future specialist, his/her spirituality, morality, professional ethics and deontology, along with deep and sound special knowledge.

Keywords: specialist, pharmacist, professionalism, humanism, information, healthy lifestyle, sociability, goodwill, universal values.

Формирование всесторонне развитого специалиста, возрастания роли человеческого фактора в условиях постоянно развивающейся и изменяющейся фармацевтической системы настоятельно требует разработки аксиологических вопросов фармации. Проблема человека и его ценностей – важнейшая социальная и естественнонаучная проблема современности.

Профессии нужно не только упорно учиться, но и воспитывать в себе качества, необходимые для успешной самореализации.

Работников фармацевтической отрасли отличает: образ и стиль жизни, тип личности, мировоззрения и менталитет, культурный уровень, этика и деонтология, феминизированность профессии.

Профессионализм медицинского работника, фармацевта имеет две одинаково значимые составляющие: наличие глубоких, прочных, специальных знаний и морально-

нравственных качеств (доброжелательность, отзывчивость, гуманизм, тактичность, чистоплотность и др.).

Профессионалами не рождаются, ими становятся! Эффективность работы классного руководителя зависит от грамотно выбранных направлений и системы в работе. Поэтому, вся воспитательная работа в группе должна быть направлена на формирование специалиста. Многое здесь зависит от выстроенной системы, алгоритма по которому как по ступенькам наверх студент поднимается до профессионала. А роль гида отводится классному руководителю.

Необходимо понимать, что знают студенты о выбранной профессии, кто помог определиться с выбором. Анкетирование студентов показывает, что: 69% имеют общее представление о профессии; 19% читали о профессии; 5% - работают их знакомые или родственники; 7% ничего не знают.

В колледж поступили: по совету родителей – 75%; по совету знакомых и подруг – 10%; работают родственники – 12%; сделала самостоятельный выбор – 3 %.

Таким образом, данные анкеты свидетельствуют о недостаточной сформированности представления о ценностном содержании будущей профессии студентами первого курса.

Важнейшим условием становления личности является нравственное развитие. В этой связи актуальным становится выдвижение аксиологического подхода подготовки специалиста, согласно которому образование должно не только обеспечит усвоение профессиональных знаний и умений, но и развить ценностное сознание медицинского работника.

Один из разделов плана моей воспитательной работы – «Профессия», под девизом: «Я шагаю в профессию», ставит своей целью: познакомить студентов с профессией фармацевта через различные формы работы с группой. Содержание работы, актуальность мероприятий усложняются в зависимости от курса. Первые классные часы – это начальные шаги знакомства с колледжем, медицинским университетом, спецификой медицинской деятельности и, главное, с профессией фармацевта: «МФК КГМУ: история и современность, «Из истории профессии «Фармация».

Образно, эмоционально представить профессию помогают экскурсии в музеи МФК КГМУ, КГМУ в аптеку. На 2 курсе: «Если профессия - призвание», «Фармация серьезная профессия для серьезных людей», «Имидж фармацевта». На 3 курсе обсуждаются темы: «Этический кодекс. Этика и деонтология фармацевтического работника», «Гуманизм как менталитет медицинского работника». На 4 курсе тематика приближена к конкретной деятельности аптек: «Качества, которые необходимы фармацевту и ценятся работодателем», «Идеальный фармацевт, каким его видит работодатель». Круглый стол на тему: «Аптека глазами студентов» по итогам производственной практики на 3 курсе. Откровенно указывают на пробелы в своих знаниях и определяют, каким предметам, темам следует уделить больше внимания и времени при изучении на 4 курсе. Такой своеобразный разговор с самим собой дорогого стоит.

Самое роскошное обучение – это общение с людьми, достигшими успеха. Они дают больше чем информация, они передают свою культуру, философию, свои ценности. Поэтому частыми гостями на классных часах стали выпускники медико-фармацевтического колледжа.

Важным этапом работы является программа по воспитанию в себе качеств, необходимых будущему специалисту, качеств, которые необходимо развивать и совершенствовать в себе, наличие отрицательных качеств, которые нужно искоренять у себя. Здесь очень важно понимание, что для этого необходимо делать, что «я» для этого делаю и буду делать?

Работа фармацевта требует значительных затрат умственной энергии для переработки огромного потока информации. Фармацевт работает с огромным количеством информации, и, хотя современные технологии здорово помогают в их хранении, в голове приходится держать множество названий и диагнозов.

Если же долго вспоминать, долго искать на полках, можно остаться и без клиентов и без его уважения. Следовательно, прилежание и хорошая память, важнейшие качества для

фармацевта. Разговор об этом неоднократно идет на классных часах-тренингах: «Память, как ее тренировать?», «Прилежание в учебе – залог компетентности специалиста».

Хорошее здоровье еще никому и никогда не доставляло хлопот. А для тех, кто весь день проводит на ногах и общается с большим количеством не всегда здоровых людей, хорошая физическая форма, крепкий иммунитет, выдержка, терпеливость, стрессоустойчивость особенно важны.

Выполнению этих целей способствует рассмотрение таких вопросов как: «Я здоровье берегу, сам себе я помогу», «Вредные привычки и здоровый образ жизни», «Стоп коронавирус», «Здоровый образ жизни, как я его понимаю».

Таким образом, обеспечение и достижение здорового образа жизни способствует укреплению работоспособности и физической активности, что очень значимо для будущей профессиональной деятельности фармацевтов.

Поэтому фармацевту важно быть приятным, вежливым специалистом.

Развитие личных качеств – задача сложная. Конечно, можно тренировать улыбку перед зеркалом, записывать интонации на диктофон, работать над мягкостью тона, но если вы не любите свою работу, все будет напрасно. А вот коммуникабельность и умение расположить к себе, вполне поддаются развитию.

При общении с посетителями не допускается раздражительность, обида, торопливость, нетерпение, заносчивость, равнодушие... Общение с больным требует особого терпения, вежливости, сочувствия в связи с эти приобретают особое значение такие качества как коммуникабельность и эмоциональная устойчивость. Больной человек требует доброжелательного и заботливого общения. Соблюдение гуманности в фармацевтическом деле является своего рода искусством побеждать болезнь не только лекарством, но и словом.

Формированию общей культуры, высоконравственных качеств, общечеловеческих ценностей, необходимых специалисту-фармацевту, помогает лекторий-практикум: «Энциклопедия хороших манер»: «Этика общения», «Этика общения студентов в группе» - для 1 курса.

«Умение вести диалог», «Этика телефонных разговоров» - на 2 курсе.

«Этика делового общения», «Особенности общения с пациентами аптеки» - на 3 курсе. На 4 курсе важно обсудить приёмы и методы общения фармацевтов с клиентами аптеки, этику общения в коллективе аптеки.

Таким образом, лекторий-практикум помогает студентам, будущим специалистам-фармацевтам, воспитывать в себе культуру общения, придерживаться принципов профессиональной этики и деонтологии. Воспитание культуры общения включает совокупность коммуникативных привычек, которые разрешают легко вступать в контакты, сохраняя в процессе общения самоконтроль.

Формированию общей культуры будущего специалиста, его патриотизма, духовности и нравственности, значительно помогают различные мероприятия: экскурсии на южный и северный фас Курской дуги; города-герои: Москва, Волгоград, Тула; на поле ратной битвы - Куликово поле; поездки во Владимир, Суздаль и др.; экскурсии духовной тематики: «Курск православный», «Курская коренная пустынь»; памятные знаки КГМУ; экскурсии в Курский областной краеведческий музей; в Курскую государственную картинную галерею имени А.Дейнеки; участие в мероприятиях, проводимых Курской Областной библиотекой им. Н. Асеева; походы в кино и театр; участие в фестивалях и конкурсах; организация и участие в проекте «Хочешь помочь – оглянись вокруг» и т.д..

Профессия фармацевта, как и врача, предъявляют повышенные требования не только к его уму, но и к сердцу. Фармацевт призван предоставлять помощь больным, вселять веру в выздоровление. Доброта и внимание фармацевта – качества, которые больные ценят очень высоко. Умения поддержать больного морально, проявить заботу о здоровье человека – моральная норма и общественный долг фармацевта.

Современный фармацевт – это специалист профессионал, специалист-личность, участвующий в лечебном процессе и являющийся одной из движущих сил этого процесса,

таким его должно сформировать учебное заведение. Следовательно, аксиологические вопросы формирования ценностных ориентиров будущих специалистов фармацевтов играют важнейшую роль в воспитательной работе классных руководителей.

Список литературы

1. Блинов Л.В., Недорезова В.Л. Социально-профессиональная компетентность личности продукт межкультурного взаимодействия // Педагогическое образование и наука. 2008. № 1. С. 52-56.

2. Сорокина Т.И. Система воспитания будущего специалиста фармацевта // Инновационные идеи и методические решения в профессиональном образовании : материалы Межрегиональных педагогических чтений / Курский государственный медицинский университет, медико-фармацевтический колледж. Курск : КГМУ, 2021. С. 173-178.

3. Щавелев С.П. Корпоративный разум врача и провизора: стратегия и тактика формирования и развития : монография. Курск : Курский государственный медицинский университет, 2012. 529 с.

Сведения об авторе

Сорокина Татьяна Ивановна, *Курский государственный медицинский университет, медико-фармацевтический колледж; адрес: Российская Федерация, 305029, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 69; тел. +7(906)5729638; e-mail: Sorokinati@kursksmu.net*

УДК 377:61

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕПОДАВАНИИ МЕДИЦИНСКИХ ДИСЦИПЛИН В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ СПО

Шеина Наталья Александровна, Шадрина Елена Борисовна

Красноярский медицинский техникум, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. В данной статье рассматриваются современные технологии в преподавании медицинских дисциплин, что позволяет сделать обучение максимально эффективным. Студенты должны не только получить определенные знания, но и уметь применять их в конкретной практической ситуации. Основная задача среднего медицинского образования на современном этапе заключается в формировании творческой личности специалиста, способного к саморазвитию, самообразованию и инновационной деятельности.

Ключевые слова: Современные технологии, медицинское образование.

MODERN TECHNOLOGIES IN TEACHING MEDICAL DISCIPLINES IN SECONDARY PROFESSIONAL EDUCATIONAL ORGANIZATIONS

Sheina Natalia Alexandrovna, Shadrina Elena Borisovna

Krasnoyarsk Medical Vocational School, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. This article discusses modern technologies in teaching of medical disciplines, that make learning as effective as possible. Students should not only acquire certain knowledge, but also be able to apply it in a specific practical situation. The main task of secondary medical education at present time is to form a creative specialist’s personality capable of self-development, self-education and innovation.

Keywords: modern technologies, medical education.

Современные технологии обучения в медицинском среднем учебном заведении позволяют повысить качество образования, так как применение активных видов обучения, новейших образовательных технологий повышает активность и самостоятельность обучаемого при изучении материала. В процесс обучения включаются разного рода электронные технологии. Сегодня занятие в техникуме строится как симбиоз академической формы и интерактивной. Например, в варианте подачи знаний, в виде электронных справочников, электронных словарей, атласов электронной библиотеки. Как преподавательский состав, так и обучающиеся используют различные поисковые системы в подготовке к занятиям. В процессе актуализации изучаемого материала применяются следующие интерактивные технологии: электронные презентации, онлайн-журналы, интернет-ресурсы по акушерству и гинекологии, акушерско-гинекологические веб-сайты.

По результату опроса, прошедшего в техникуме в 2021 г., 77% преподавательского состава, говорят о важности и актуальности использования современных электронных технологий, считают базовую академическую форму обучения в медицинском техникуме главнейшей.

Можно сказать, что развитие инновационной деятельности – это важное направление современного образования. Инновационная деятельность среднего учебного заведения – это внедрение новых форм и методов образовательных технологий. По данным того же опроса (76% опрошенных) основная цель инновационных форм преподавания – это повышение уровня или качества образования, по данным 25% опрошенных – это дополнительное развитие обучающегося и обучаемого. Анализируя использование преподавательским составом КрасМТ инновационных методов, можно утверждать, что существует прямая зависимость применения активных форм преподавания от возраста преподавательского состава. Так, максимальное использование инновационных методов при обучении отмечается у преподавателей в возрасте от 30 до 50 лет (79%). Педагоги в возрасте от 50 до 60 лет в 19% занятий применяют инновационные формы, в возрасте от 60 до 70 лет – лишь в 2%.

Современный образовательный процесс в медицинских техникумах – это постоянное использование интерактивных форм обучения.

Индивидуально-ориентированная организация учебного процесса рассматривается как возможное средство интенсификации и обогащения образовательного процесса в рамках реализации ФГОС в соответствии с запросами отдельной личности и возможностями образовательного учреждения.

В рамках Красноярского медицинского техникума внедрены интерактивные технологии в образовательный процесс. В частности, в преподавании дисциплины ПМ «Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра» в рамках аудиторных занятий акцент делается на использовании таких вариантов интерактивных форм, как лекция-конференция, конкретных ситуаций. Участие в лекции-конференции позволяет обучающимся не только изучить материал темы, но и приобрести такие навыки, как работа в команде, умение отстаивать собственную точку зрения с применением аргументов, а также анализировать мнения коллег. Для подготовки используются такие технологии, как презентация, электронные учебники, рассылка по электронной почте вопросов и необходимых источников для подготовки, форум, тестирование. Высокоэффективная связь преподавателя и обучаемого в педагогическом процессе не только повышает уровень организации учебного процесса, но и в большей степени формирует коммуникативные компетенции обучающихся.

Электронные технологии, используемые при дистанционном обучении, делятся на три большие категории: неинтерактивные (печатные материалы или бумажные носители, аудио-, видеоносители), средства компьютерного обучения (электронные учебники, компьютерное тестирование и контроль знаний, новейшие средства мультимедиа), видеоконференции – развитые средства телекоммуникации по аудиоканалам, видеоканалам и компьютерным сетям. В период с 2020 г. по 2021 г. в преподавательской деятельности широко используются презентации, тестирование, увеличился процент организации форумов и телеконференций. Существует несколько форм занятий дистанционного обучения через компьютерные

телекоммуникации: веб-занятия (веб-форумы, дистанционные уроки, конференции, семинары, деловые игры, лабораторные работы, практикумы); чат-занятия (применение чат-технологий); телеконференции (использование электронной почты).

В настоящее время дистанционное обучение обрело самый распространенный характер. В период пандемии такой вид обучения вынужденно стал основным. При этом, опыт показал, что такая форма стимулирует самостоятельную работу студентов, формирует навыки самообразования, развивает мобильность и ответственность, которые необходимы современным специалистам. Электронные технологии повышают творческий потенциал студента. Дистанционное обучение – это возможность сделать процесс обучения более ярким и динамичным, оно позволяет формировать более глубокие знания. Данный вид обучения способствует созданию единого информационно-образовательного пространства через интернет-технологии, прямой и обратной связи преподавателя и обучаемого. Дистанционное обучение в медицинском университете является частью очного образования

С целью оптимизации образовательного процесса в 2021 году также было проведено анкетирование и среди студентов первого курса очной формы обучения медицинского техникума по специальности «Сестринское дело». В анкетировании приняли участие 56 человек. Студенты отметили, что для качественного освоения знаний необходимо систематически готовиться к занятиям. Анализируя данные анкет, было выявлено, что такие методы обучения, как ролевые игры, решение ситуационных задач, дискуссии и др. помогают освоить материал. Многие студенты ответственно подходят к подготовке реферативных сообщений, мультимедийных презентаций, мини-докладов. Было также выявлено, что большинство студентов (58%) положительно относятся к такому виду контроля, как тестирование. Многие студенты для подготовки к занятиям систематически используют дополнительные литературные источники.

На основании проведенного исследования учебный процесс был организован таким образом, чтобы у студентов формировались не только профессиональные знания и умения, но и развивались профессионально важные качества личности: коммуникабельность, трудолюбие, творческое мышление, умение принимать решения, организаторские способности, доброжелательность.

Был сделан вывод, что необходимо для лучшего усвоения знаний и умений большое внимание уделять на активные и интерактивные технологии обучения. Они способствуют формированию общих и профессиональных компетенций, вырабатывают способность самостоятельно анализировать возникающие ситуации и оперативно принимать решения. Большинство студентов отметили, что удельный вес нетрадиционных занятий (активных и интерактивных) составляет 30%, а традиционных соответственно 70%.

Абсолютно все студенты (100%) хотят, чтобы занятия проходили с использованием нетрадиционных технологий, причём предпочтение отдают деловым и ролевым играм (40%). Следующие виды нетрадиционных технологий распределились следующим образом: анализ и решение конфликтных ситуаций (15%); дискуссии (13%); круглый стол (12%); занятия с использованием информационных технологий (11%). Менее популярной оказалась исследовательская работа (9%).

На вопрос «Всегда ли Вам понятны цели, которые ставят преподаватели перед началом занятия» 55 студентов (87%) ответили утвердительно, 8 студентов (13%) пояснили, что понимают цели занятия только к его завершению.

Также 55 студентов, что составило 87%, ответили утвердительно и на следующий вопрос анкеты о реализации цели в процессе занятия.

Далеко не всех студентов – 22 человека, что составляет 35%, устраивает процедура контроля достижения учебных целей (экзамен в виде собеседования), остальных 41 студентов (65%), эта процедура устраивает не очень.

При работе над исследованием определенной проблемы большинство студентов пользуются интернетом, библиотекой медицинского техникума и лекционным материалом.

Все студенты (100%) отметили, что преподаватели на занятиях постоянно использует технические средства представления визуальной информации.

Также все студенты (100%) отметили, что использование преподавателями технических средств помогает лучше воспринимать и запоминать информацию.

В целом, анализ результатов анкетирования показал, что студенты в процессе учебной деятельности с использованием различных методов и приемов преподавания повышают мотивацию к самореализации, получают удовольствие от участия в интерактивной деятельности, успешно усваивают знания, приобретают необходимые навыки, учатся рефлексивно осмысливать свою деятельность и самореализацию в ней.

Таким образом, можно заключить, что новые технологии обучения в образовательном процессе позволяют обеспечить выпускникам систему интегрированных компетенций, теоретических и практических знаний, умений и навыков, а также освоить высокие медицинские технологии, сформировать способность к социальной адаптации.

Выводы: Характерная черта современного образования – это индивидуальный подход к обучению, мотивации, активности, самостоятельности обучающегося. Одной из форм самостоятельной работы медицинского техникума может быть симуляционное обучение – важный сегмент обучения в медицинском техникуме. Данный вариант преподавания максимально приближен к реальным практическим ситуациям, необходим для углубленного применения теоретических знаний студентов на практике. Современные технологии в процессе обучения студентов являются серьезным вызовом традиционной форме образования. Информационные технологии необходимы для укрепления связи и взаимодействия преподавателя и обучающегося. Очень важно приобщить студента к систематическому учебному труду. Но самая, наверное, сложная задача, стоящая перед преподавателем – заинтересовать студента в изучении дисциплины. Необходимо дать возможность студенту самому участвовать в процессе получения знаний.

Список литературы

1. Активное обучение в высшей школе: контекстный подход. Москва : Высшая школа, 2012. 207 с.

2. Беспалько В.П. Слагаемые педагогических технологий. Москва : Педагогика, 2012. 45 с.

3. Гуслова М.Н. Инновационные педагогические технологии : учебное пособие для студентов учреждений сред. проф. образования. Москва : ИЦ Академия, 2013. 123 с.

Сведения об авторах

Шеина Наталья Александровна, *Красноярский медицинский техникум; адрес: Российская Федерация, 660014, г. Красноярск, ул. Инструментальная, д. 12; тел. +7(391)643510; e-mail: krasmu@mail.ru*

Шадрина Елена Борисовна, *Красноярский медицинский техникум; адрес: Российская Федерация, 660014, г. Красноярск, ул. Инструментальная, д. 12; тел. +7(391)643510; e-mail: krasmu@mail.ru*

УДК 811.124:[811.111:61]

ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ ГЛАЗАМИ СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО КОЛЛЕДЖА

Шилова Нина Васильевна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно - Ясенецкого, Фармацевтический колледж, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. В данной статье рассматриваются общие проблемы и особенности перехода на дистанционное обучение в фармацевтическом колледже. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» подтверждает актуальность данной темы. В статье анализируются ответы студентов на вопросы, отражающие особенности организации учебного процесса в дистанционной форме, приводится осмысление опыта работы в режиме дистанционного обучения в условиях пандемии коронавируса, оцениваются положительные стороны такого обучения и проблемы, которые необходимо учитывать в случае полноценного дистанционного обучения.

Ключевые слова: дистанционное обучение, пандемия, дистанционные технологии, самостоятельное изучение, интернет ресурсы.

DISTANCE LEARNING DURING THE PANDEMIC THROUGH THE EYES OF PHARMACEUTICAL COLLEGE STUDENTS

Shilova Nina Vasilievna

Prof. V.F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Pharmaceutical College, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. This article discusses general problems and the features of the transition to distance learning in a pharmaceutical college. The Federal Law “On Education in the Russian Federation” confirms the relevance of this topic. The article analyzes students’ answers to questions reflecting the peculiarities of the organization of educational process in the distance form; it provides an understanding of the experience of working in the mode of distance learning in the conditions of coronavirus pandemic; evaluates the positive aspects of such training and the problems that need to be taken into account in the case of full-fledged distance learning.

Keywords: distance learning, pandemic, remote technologies, self-study, internet resources.

Дистанционное обучение становится сегодня обычным явлением при получении профессионального образования. Развитие цифровых информационных и коммуникационных технологий позволяет дистанционной форме проведения занятий конкурировать с традиционной моделью. В то же время дистанционная форма обучения неоднозначно оценивается как преподавателями, так и студентами. В статье рассматриваются общие проблемы и особенности перехода на дистанционное обучение в фармацевтическом колледже. Статья подготовлена по материалам анкетирования студентов колледжа.

Изучение проблем перехода образовательных учреждений на вынужденное дистанционное обучение показывает, что всестороннее раскрытие данной проблемы, в том числе с использованием социологических методов, является крайне актуальным и практически значимым, так как существенно способствует разработке мер и моделей её решения. Особенно ценно в этой связи изучение мнения основных субъектов образовательного процесса об их личном опыте и проблемах обучения в новом формате работы [1].

В марте 2020 г. в соответствии с рекомендациями Министерства науки и высшего образования Российской Федерации (приказ № 397 от 14.03.2020) в целях обеспечения

безопасности обучающихся и сотрудников в условиях пандемии большинству российских образовательных учреждений было рекомендовано организовать режим дистанционного обучения.

Применение дистанционных форм стало неотъемлемой частью учебного процесса в фармацевтическом колледже в условиях вирусной пандемии. В КрасГМУ была создана и активно используется платформа для дистанционного обучения, где преподаватели колледжа используют в своей профессиональной деятельности дистанционную методику обучения. На сайте ДО для студентов и преподавателей колледжа размещена инструкция по работе, которая была доведена до каждого обучающегося.

Рассмотрим организацию дистанционного обучения иностранному языку с точки зрения студентов – фармацевтов фармацевтического колледжа. С этой целью весной 2020 г. были опрошены студенты 1 и 3 курсов о переходе на удаленный формат и различных аспектах дистанционного обучения. Опрос проводился при помощи Google Forms. В ходе опроса больший интерес был вызван изучением адаптации студентов в начальном периоде перехода на дистанционное обучение. В исследовании приняли участие 66 студентов 1 курса и 69 студентов 3 курса, обучающихся по специальности 33.02.01 Фармация.

Проведенное исследование позволило определить проблемы и положительные факторы при изучении иностранного языка студентами 1 и 3 курсов. Это дало возможность своевременной корректировки образовательного процесса, улучшения коммуникации со студентами и показателей удовлетворенности процессом обучения, как студентов, так и преподавателей.

В целом, студенты удовлетворены условиями дистанционного обучения, что наглядно видно на рисунке 1. Студенты обоих курсов отвечали на вопрос: «Удовлетворены ли вы процессом обучения в дистанционном режиме?»

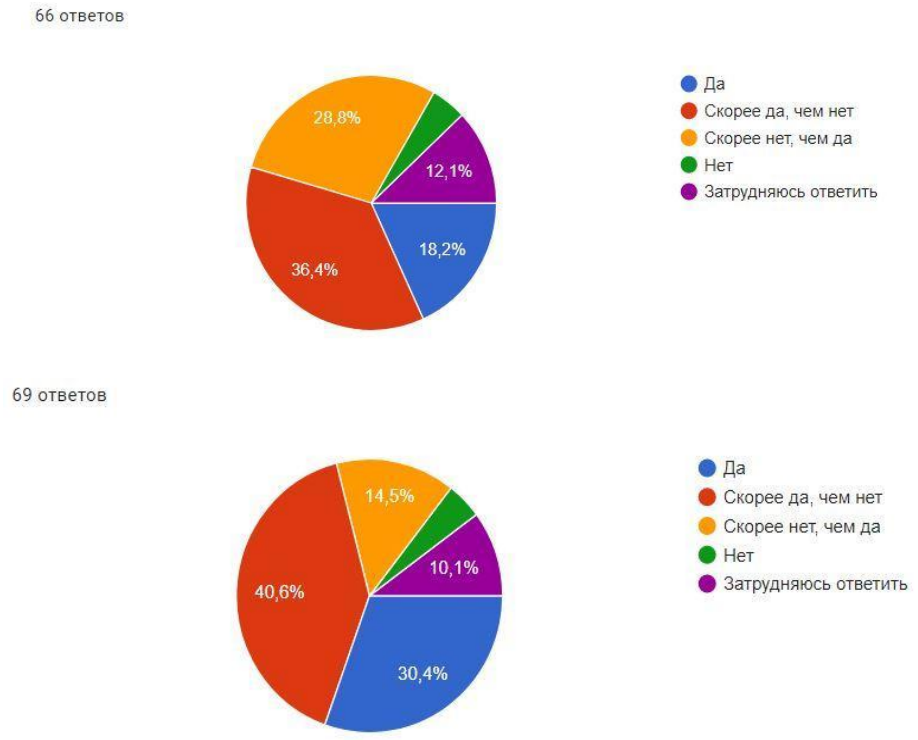


Рис. 1. Удовлетворенность процессом обучения.

Отлично или хорошо адаптировались к новым условиям среди первокурсников 18,2%, удовлетворены, скорее да, чем нет 36,4 %. Эти показатели у студентов 3 курса, соответственно, 30,4 % и 40,6 %. Как видно из рис. 1, 28,8 % студентов 1 курса не совсем удовлетворены, среди студентов 3 курса 14,5 %. Таким образом, студенты 3 курса более подготовлены к такому формату обучения.

Анализируя вопросы, связанные с возникшими у студентов трудностями, которые отражены на рисунке 2, можно сделать вывод, что основными проблемами, с которыми сталкиваются студенты, являются следующие:

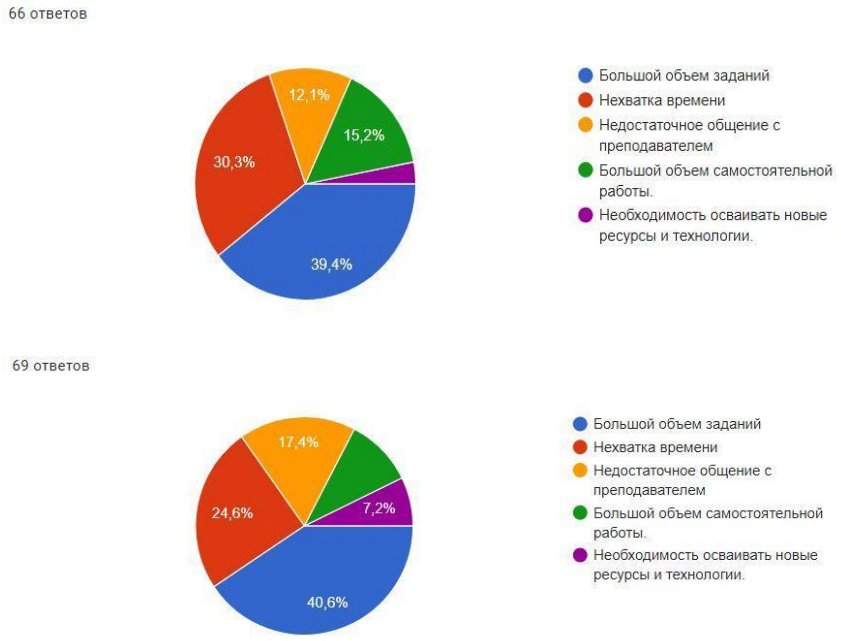


Рис. 2. Возникшие трудности при обучении.

- большой объем заданий 39,4 % (1 курс) и 40,6 % (3курс);
- нехватка времени на выполнение заданий 30,3 % и 24,6 %;
- недостаточное общение с преподавателем 12,1 % и 17,4 %;
- большой объем самостоятельной работы 15,2 % и 12,1 %.

Кроме этих трудностей студенты отметили сложность выполнения практических работ без объяснений преподавателя и слишком большой объем заданий.

Такая разница в результатах объясняется тем, что студенты 3 курса лучше адаптированы к обучению в колледже при любом формате. Достаточно быстро и успешно освоили электронно–образовательную среду 68 % обучающихся на 1 курсе и 86 % на 3 курсе.

Не менее актуальными оказались следующие два вопроса, представленные на рисунках 3 и 4.

Об увеличении учебной нагрузки студенты высказались, что в целом нагрузка возросла для 62 % обучающихся 1 курса и для 53 % 3 курса. На выполнение домашнего задания у 56 % студентов 1 курса уходило менее 2 часов и у 40 % более 4 часов, а у студентов 3 курса, соответственно, 62 % и 30 %. Данные результаты указывают на то, что студенты занимающиеся успешно в целом добросовестно выполняли задания.

На вопрос «Что понравилось при обучении в дистанционном режиме», представленном на рисунке 3, большинство студентов ответили:

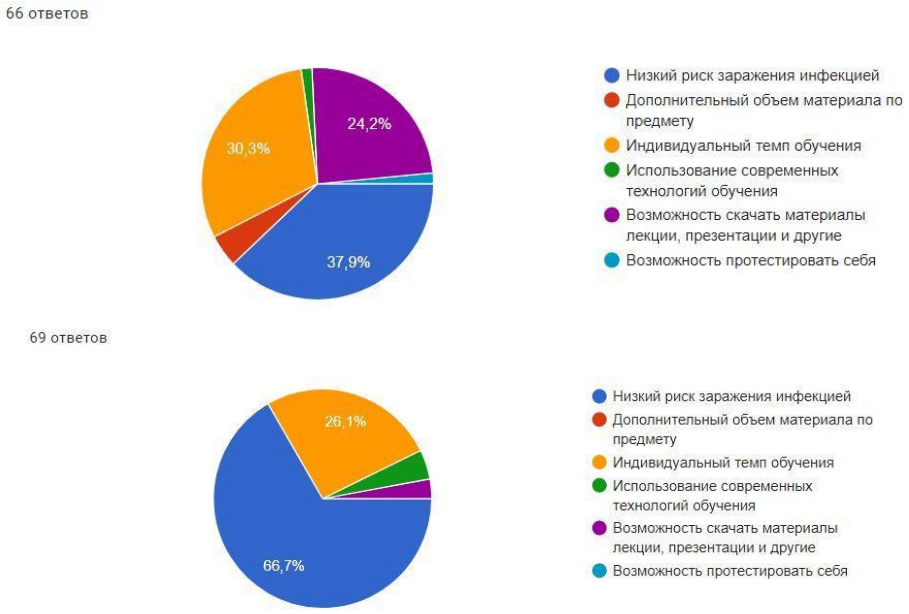


Рис. 3. Положительные стороны дистанционного обучения.

- низкий уровень зараженности;
- индивидуальный темп обучения;
- использование современных технологий обучения;
- возможность скачать учебные материалы;
- возможность протестировать себя;
- обучение в комфортной и привычной обстановке.

При этом студенты отметили некоторые преимущества дистанционного обучения:

- гибкость учебного процесса;
- технологичность процесса обучения.

И 10 % студентов не отметили никаких преимуществ дистанционного обучения.

На вопрос «Что не понравилось в вынужденной дистанционной форме работы» ответы, показанные на рисунке 4, были следующими:



Рис. 4. Отрицательные стороны дистанционного обучения.

- отсутствие непосредственного взаимодействия с преподавателем;

- отсутствие студенческой жизни, личного общения с другими студентами;
- большой объем самостоятельной работы;
- отсутствие лабораторных и практических занятий;
- необходимомость самостоятельно изучать отдельные темы;
- снижение физической активности.

Студентами указаны и отрицательные факторы работы в дистанционном формате. Прежде всего это социальные факторы – отсутствие студенческой жизни, личного общения (19,2 %) и непосредственного общения с преподавателями (18,2 %), являющиеся неотъемлемой составляющей дистанционного обучения. Они требует отдельного внимания, так как личное социальное взаимодействие является важной и значимой частью не только обучения, но и повседневной жизни человека. Его нельзя игнорировать и пытаться заменить другими каналами коммуникации [2].

Отмечено, что онлайн-обучение существенно снижает физическую активность, негативно отражаясь на здоровье человека (15,3 %). Увеличение доли самостоятельной работы фиксируют 16,9 % опрошенных, 9,7 % недовольны отсутствием лабораторных и практических занятий. Всем были довольны 19 % обучающихся 1 курса и 23 % 3 курса.

По мнению 26 % студентов 3 курса и 37 % первокурсников качество образования ухудшилось в связи с переходом на дистанционный формат обучения; 36 % опрошенных на 3 курсе и 33 % на 1 курсе указали, что качество не изменилось совсем.

Возможность перевода дальнейшей учебной деятельности полностью в онлайн формат потвердили 34,8 % первокурсников, 44,9 % студентов 3 курса. 27 % и 31 % придерживаются мнения,что такой способ обучения возможен, но в ограниченном формате в силу специфики профильных дисциплин. 21 % и 13 % студентов занимают нейтральную позицию, что можно объяснить как недостаточной зрелостью, так и отсутствием активной жизненной позиции.

Таким образом, можно сделать следующие выводы.

Большинство студентов адаптировались к дистанционному обучению, оценивают свою работу положительно. Трудности дистанционного обучения студентов колледжа – это проблема такого формата обучения - трудности с установлением межличностных контактов между участниками процесса обучения; определение индивидуальных особенностей восприятия информации и стилей обучения для более эффективной организации учебного процесса; актуализация и поддержание мотивации обучения.

Обучаясь на дистанте, студенты стали лучше понимать важность и незаменимость живого общения спреподавателем, передающего не только знания, но и ценности и смысл культуры. Происходит осознание и признание важности учительского труда, невозможности охвата цифровыми методами обучения всего учебного процесса. Именно живое общение с преподавателями и сверстниками, зарождение через такое общение личностей интереса к наукам является ключевой мотивацией в обучении [3].

Мнение студентов о возможном использовании элементов системы дистанционного обучения в значительной степени определяется их степенью образовательной активности, поведенческими установками, уровнем развития учебной и профессиональной мотивации.

Учебные заведения в своей образовательной деятельности, учитывая имеющиеся специфические особенности, опираются, с одной стороны, на многолетние традиции и устои, с другой - равняются на передовой российский и зарубежный опыт, то каждое из них по отдельности является в своем роде уникальным и неповторимым. Поэтому применение дистанционного обучения в медицинских учебных учреждениях должно проводиться крайне вдумчиво, осторожно и неторопливо, с учетом всех плюсов и минусов [4].

Организация дистанционного обучения обладает очень ценным качеством: студент может получать знания в удобное для него время и выбирать наиболее удобный для него темп изучения материала и выполнения практических заданий. В современной форме

очного образования с ее жестким учебным планом и расписанием занятий это практически неразрешимая проблема.

Грамотно организованное дистанционное обучение иностранному языку выглядит многообещающим и вполне реалистичным. Анализ работы студентов в период пандемии показал, что организация обучения с применением компьютерных средств и технологий оказалась для студентов чрезвычайно интересной. Это объясняется новизной этой формы обучения; кроме того, при работе с компьютером у студентов исчезает чувство неуверенности в себе, которое мешает им проявить свои способности на занятиях в группах.

Список литературы

1. Минаев А.И., Исаева О.Н., Кирьянова Е.А., Горнов В.А. Особенности организации деятельности вуза в условиях пандемии // Современные проблемы науки и образования. 2020. № 4. С. 14-15.

2. Арчахова Н.В., Дайнеко М.Ю., Могилева И.И. Влияние обучения в условиях пандемии COVID-19 на мотивацию студентов неязыковых вузов. Казанская наука. Казань : Рашин Сайенс. 2020. № 10. С. 101-104.

3. Иванов Д.О., Александрович Ю.С., Орел В.И. [и др.]. Пандемия коронавирусной инфекции: вызов высшему медицинскому образованию и реагирование // Педиатр. 2020. Т. 11, № 3. С. 5-12. DOI: 10.17816/PED1135-12

4. Герасименко Т.Л., Ковальчук С.В. Плюсы и минусы дистанционного обучения иностранному языку (английскому) в вузе в период распространения COVID-19 // Глобальный научный потенциал. 2020. № 8 (113). С. 49-51.

Сведения об авторе

Шилова Нина Васильевна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого, Фармацевтический колледж; адрес: Российская Федерация, 660049, Красноярск, ул. Мира, д. 70, тел.: +7(391)2273500; e- mail: nschilova@mail.ru*

IX. СТАНОВЛЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ В ОБУЧЕНИИ СТОМАТОЛОГИИ

УДК 615.036.8

ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ НПВС В СТОМАТОЛОГИИ В СВЕТЕ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЙ ИНТЕГРАЦИИ С ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ХИМИЕЙ ЭТИХ СОЕДИНЕНИЙ

Деменко Андрей Валерьевич, Киселева Яна Владимировна

Луганский государственный медицинский университет им. Святителя Луки, Луганск, Луганская Народная Республика

Аннотация. При изучении клинической фармакологии НПВС студентами стоматологического факультета большую роль имеет понимание не только классификации препаратов, фармакодинамических и фармакокинетических механизмов, но и знание сущности химических процессов, происходящих при этом. Введение в учебный процесс материала, характеризующего химизм НПВС в условиях внутренней среды организма, повышает результативность при решении клинических ситуационных задач и позволяет сформировать устойчивое представление об особенностях влияния каждого из изучаемых препаратов.

Ключевые слова: НПВС, болевой синдром, типовые стоматологические операции, циклооксигеназа, стоматология, клиническая фармакология, фармацевтическая химия.

TEACHING CLINICAL PHARMACOLOGY OF NSAIDS IN DENTISTRY IN INTERDISCIPLINARY CONNECTION WITH PHARMACEUTICAL CHEMISTRY

Demenko Andrey Valerievich, Kiseleva Yana Vladimirovna

Luhansk State Medical University, Luhansk, Luhansk People's Republic

Abstract. For dentistry students studying Clinical Pharmacology of NSAIDs, it is important to know not only the classification of drugs, pharmacodynamic and pharmacokinetic mechanisms, but also the chemical processes occurring in this case. Learning about the chemistry of NSAIDs in the internal environment of the body helps students better solve clinical case problems and allows them to form a stable idea about the features of each of the studied drugs.

Keywords: NSAIDs, pain syndrome, typical dental surgeries, cyclooxygenase, dentistry, clinical pharmacology, pharmaceutical chemistry.

В преподавании клинической фармакологии нестероидных противовоспалительных средств (НПВС) студентам-стоматологам огромную роль имеет методический подход, обуславливающий последовательность и структурность получаемых знаний и формирования умений применения этих знаний в конкретных клинических ситуациях. При этом использование материала программно связанных дисциплин, его повторение и обобщение позволяет добиться лучших качественных показателей обучения в данном разделе дисциплины.

Поскольку нестероидные противовоспалительные средства занимают первое место среди препаратов для купирования послеоперационного болевого синдрома [1-4], в том числе в стоматологической практике [5, 6]. Это объясняется их действием против воспаления и, как следствие, устранением послеоперационной боли [7, 8]. Широкое применение НПВС также связано с их доступностью [9]. Многие из таких препаратов

продаются в розничной аптечной сети без рецепта [10, 11]. За последние годы количество НПВС пополнилось значительным числом новых лекарственных средств [2, 12], причем поиск ведется в направлении создания препаратов, сочетающих высокую эффективность с улучшенной переносимостью [1, 5, 13].

Большинство стоматологических заболеваний, а также послеоперационный период в стоматологической практике, сопровождаются болевым синдромом [14] и, для адекватного его устранения, путем применения НПВС [1, 15], врачу-стоматологу следует знать все современные препараты данной группы, учитывать особенности фармакокинетики и фармакодинамики [4, 7, 16], а также прогнозировать возможность возникновения нежелательных побочных эффектов от приёма пациентами НПВС в зависимости от поколения, группы препаратов, а также их сопутствующей соматической патологии [2, 9].

При этом введение в учебный процесс элементов фармацевтической химии данной группы препаратов, облегчает и конкретизирует понимание механизмов фармакодинамики и фармакокинетики студентами стоматологического факультета.

В клинической практике стоматолога болевой синдром сопровождает многие клинические ситуации. Большинство стоматологических заболеваний сопровождается воспалением и болевыми ощущениями, и назначением НПВС решается две задачи – уменьшается интенсивность воспаления и устраняется болевой синдром. [3, 12].

Эффективное применение НПВС зависит, прежде всего, от адекватной оценки факторов риска развития неблагоприятных явлений, выбора препаратов с лучшей переносимостью, основанной на результатах доказательной медицины, использования оптимальных терапевтических доз НПВС в каждом конкретном случае, а также от тщательного мониторинга эффективности и переносимости препаратов [17].

В настоящий момент в стоматологии наиболее часто используются:

Парацетамол – НПВС центрального действия. Применяется как болеутоляющее и жаропонижающее средство. Наиболее выраженный профиль безопасности. Наименее выражен противовоспалительный эффект.

Ибупрофен, нурофен – производное пропионовой кислоты, обладает болеутоляющим, жаропонижающим и противовоспалительным действием. Механизм действия и профиль безопасности хорошо изучены. Входит в список важнейших ЛС ВОЗ. В основе действия ингибирование синтеза PGE и PGF как на центральном, так и на периферическом уровне.

Дексалгин (трометамол декскетопрофена) – соль пропионовой кислоты, обладает анальгезирующими, противовоспалительными и жаропонижающими свойствами. Механизм действия базируется на снижении синтеза простагландинов за счет угнетения ЦОГ. В частности, тормозится преобразование арахидоновой кислоты в циклические эндопероксиды PGG2 и PGH2, из которых образуются простагландины PGE1, PGE2, PGF2a PGD2, а также простациклин PGI2 и тромбоксаны TxA2 и TxB2. Клинические исследования при разных видах боли продемонстрировали, что трометамол декскетопрофена оказывает выраженное анальгезирующее действие.

Кетонал, действующее вещество – кетопрофен, производное пропионовой кислоты. Оказывает анальгезирующее, противовоспалительное и жаропонижающее действие. За счет ингибирования ЦОГ-1 и ЦОГ-2 и частично липооксигеназы кетопрофен подавляет синтез простагландинов и брадикинина, стабилизирует лизосомальные мембраны.

Ксефокам – лорноксикам, производное оксикамов. Оказывает выраженное анальгезирующее и противовоспалительное действие. В основе механизма действия лорноксикама лежит подавление синтеза простагландинов, обусловленное угнетением активности изоферментов ЦОГ. Кроме того, лорноксикам ингибирует высвобождение кислородных радикалов из активированных лейкоцитов. Не оказывает опиатоподобного действия на ЦНС, не угнетает дыхания, не вызывает лекарственной зависимости. Сравнительный анализ с такими анальгетиками, как метамизол натрия,

продемонстрировал, что лорноксикам обладает выраженной анальгезирующей эффективностью, наименьшим временем наступления анальгезии и наилучшей переносимостью. В стоматологии применяют как обезболивающий препарат.

Сравнительные исследования показали меньшую частоту образования язв в верхних отделах ЖКТ при использовании НПВС, селективно ингибирующих ЦОГ-2, по сравнению с НПВС, угнетающими ЦОГ-1 и ЦОГ-2 [17]. Высокая болеутоляющая и противовоспалительная активность ЦОГ-2 ингибиторов и целесообразность их использования в стоматологии были продемонстрированы при воспалительных процессах челюстно-лицевой области (пародонтит, артрит височно-нижнечелюстного сустава, периостит и др.), и для снятия послеоперационной боли, поскольку по эффективности они не уступают традиционно применяемым НПВС, а осложнения со стороны желудочно-кишечного тракта вызывают реже и не влияют на агрегацию тромбоцитов [3, 9, 16].

НПВС, действующие преимущественно на ЦОГ-2, имеют особенно важное значение для стоматологической практики, поскольку эти препараты по анальгетической активности сопоставимы с традиционными НПВС, но дают меньше осложнений со стороны желудочно-кишечного тракта, а взаимосвязь и взаимозависимость стоматитов, гингивитов и других видов поражения полости рта и органов пищеварения отмечались многими авторами [13]. Так, было проведено сравнительное изучение эффективности целекоксиба (400 мг) и ибупрофена (400 мг), используемых для купирования умеренной или выраженной зубной боли после удаления 3-го моляра. Оба НПВС действовали активнее плацебо, но обезболивающий эффект целекоксиба наступал быстрее и сохранялся длительнее. Повторное обезболивание потребовалось пациентам, получившим целекоксиб, больше чем через сутки, а ибупрофен - через 10 ч. 58 мин. Эффективность целекоксиба в качестве средства для превентивной анальгезии и для снятия острой послеоперационной боли подтверждена и другими авторами [7, 8], в то же время кровотечения из области хирургической раны возникали существенно реже, чем у пациентов, получавших НПВС, блокирующие ЦОП-1 и ЦОП-2.

Суммируя результаты исследований последних лет, можно сделать вывод, что при выборе НПВС необходимо учитывать не только эффективность, но и безопасность препарата с учетом патогенеза имеющейся патологии и наличия у пациента сопутствующей патологии. НПВС, избирательно блокирующие ЦОГ-2, сохраняют присущие другим НПВС противовоспалительный и болеутоляющий эффекты, но меньше влияют на физиологические функции организма и лучше переносятся пациентами, реже вызывают осложнения со стороны желудочно-кишечного тракта и меньше влияют на гемостаз [7, 12, 13].

Необходимо отметить, что при изучении клинической фармакологии НПВС студентами стоматологического факультета большую роль имеет понимание не только классификации препаратов, фармакодинамических и фармакокинетических механизмов, но и знание сущности химических процессов, происходящих при этом. Введение в учебный процесс материала, характеризующего химизм НПВС в условиях внутренней среды организма, повышает результативность при решении клинических ситуационных задач и позволяет сформировать устойчивое представление об особенностях влияния каждого из изучаемых препаратов, что в свою очередь позволяет осуществлять выбор препарата наиболее обоснованно в каждом конкретном случае. Таким образом, последовательный характер методического подхода в изучении клинической фармакологии НПВС с учетом междисциплинарных связей с фармацевтической химией, внесение материала о химической структуре, физико-химических свойствах и особенностях химических преобразований НПВС в организме дает качественный результат среди студентов-стоматологов.

Список литературы

1. Барсукова Е. Осложнения НПВП // Аптека. 2003. № 34(405). С. 22-26.

2. Иорданишвили А.К., Веретенко Е.А., Балин Д.В. Оценка эффективности стоматологической реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста с полной утратой зубов // Вестник Российской военно-медицинской академии. 2014. № 4. С. 123-126.

3. Иорданишвили А.К., Гук В.А. Особенности личностного реагирования на болезнь при патологии пародонта // Пародонтология. 2017. № 1(81). С. 32-36

4. Скориков В.Ю., Лапина Н.В., Скорикова Л.А. Лечение мышечно-суставной дисфункции височно-нижнечелюстного сустава при ревматоидном артрите // Российский стоматологический журнал. 2016. Т. 20, № 4. С. 205-208.

5. Кочурова Е.В., Лапина Н.В., Ижнина Е.В. Современный подход к противоопухолевому лечению пациентов со злокачественными новообразованиями орофарингеальной зоны // Вопросы онкологии. 2018. Т. 64, № 1. С. 73-78.

6. Иорданишвили А.К., Сериков А.А., Музыкин М.И. Применение высокоселективных нестероидных противовоспалительных препаратов в хирургической стоматологии // Курский научно-практический вестник "Человек и его здоровье". 2017. № 1. С. 12-17.

7. Каратеев А.Е., Барскова В.Г. Критерии выбора нестероидного противовоспалительного препарата // Участковый терапевт. 2008. № 2. С. 13-17.

8. Каратеев А.Е. НПВП в XXI веке.: место нимесулида // Русский медицинский журнал. 2011. № 19. С. 20-29.

9. Лапина Н.В. Ортопедическое лечение больных с сопутствующими заболеваниями при смещениях нижней челюсти // Казанский медицинский журнал. 2011. Т. 92, № 6. С. 855-857.

10. Скориков В.Ю., Лапина Н.В., Скорикова Л.А., Сеферян К.Г. Особенности подготовки полости рта у пациентов с частичным отсутствием зубов, отягощенным дисфункциональным синдромом височно-нижнечелюстного сустава на фоне ревматоидного артрита // Российский стоматологический журнал. 2016, Т. 20. № 3. С. 141-145.

11. Каршиев Х.К., Робустова Т.Г., Музыкин М.И., Иорданишвили А.К. Оценка степени тяжести течения осложнённых форм острой одонтогенной инфекции // Вестник Российской военно-медицинской академии. 2017. № 4 (60). С. 67-71.

12. Комаров Ф.И., Шевченко Ю.Л., Иорданишвили А.К. Долгожительство: ремарки к патологии зубов и пародонта // Пародонтология. 2017. № 2(82). С. 13-15.

13. Лобейко В.В., Рыжак Г.А., Дьяконов М.М., Иораднишвили А.К. Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез у людей пожилого и старческого возраста // Кубанский научный медицинский вестник. 2015. № 1(150). С. 69-74.

14. Скориков В.Ю., Лапина Н.В., Скорикова Л.А. Клиника и лечение ревматоидного артрита височно-нижнечелюстного сустава // Cathedra – кафедра. Стоматологическое образование. 2016. № 56. С. 28-32.

15. Иорданишвили А.К., Васильченко Г.А., Сагалатый А.М., Ильина О.Ю. Медицинские, социальные и экономические аспекты затрудненного прорезывания зубов «мудрости» // Институт стоматологии. 2011. № 1(50). С. 28-29.

16. Feldman M., McMahon A.T. Do cyclooxygenase-2 inhibitors provide benefits similar to those of traditional nonsteroidal anti-inflammatory drugs, with less gastrointestinal toxicity? // Annals of internal medicine. 2000. Vol. 132, № 2. P. 134-143. DOI: 10.7326/0003-4819-132-2-200001180-00008

17. Насонов Е.Л., Каратеев А.Е. Применение нестероидных противовоспалительных препаратов. Клинические рекомендации // Русский медицинский журнал. 2007. Т. 14, № 25. С. 3-11.

Сведения об авторах

Деменко Андрей Валерьевич, *Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки, адрес: Луганская Народная Республика, 91045, г. Луганск, квартал 50-летия Обороны Луганска, д. 1Г, тел.: +38(050)0544254, e-mail: pathecology@mail.ru*

Киселева Яна Владимировна, *Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки, адрес: Луганская Народная Республика, 91045, г. Луганск, квартал 50-летия Обороны Луганска, дом 1Г, тел.: +38(095)2277154; +38(072)1096273, e-mail: pathecology@mail.ru*

УДК 378.126

ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ МЕТОДА КОЛИЧЕСТВЕННОЙ СВЕТО-ИНДУЦИРОВАННОЙ ФЛЮОРЕСЦЕНЦИИ В УЧЕБНЫЙ ПРОЦЕСС СТУДЕНТОВ ИНСТИТУТА СТОМАТОЛОГИИ

Лыткина Анжелика Андреевна, Гегамян Арменуи Оганесовна, Зейберт Аэлита Юрьевна, Жиленко Оксана Геннадиевна, Сарап Лариса Рудольфовна

Алтайский государственный медицинский университет, Барнаул, Российская Федерация

Аннотация. Обучение студентов современным методам диагностики стоматологических заболеваний является одной из важных задач для преподавателей. Для формирования навыка работы с современными аппаратами мы активно внедряем в учебный процесс работу с ними, и студенты применяют полученные знания в клинической практике. Одной из современных методик диагностики стоматологических заболеваний является метод количественной свето-индуцированной флюоресценции (аппарат Q-scan), который позволяет быстро и эффективно определить зубной налет.

Ключевые слова: педагогика, диагностика кариеса, количественная свето-индуцированная флюоресценция.

INTRODUCING QUANTITATIVE LIGHT-INDUCED FLUORESCENCE METHOD INTO THE TRAINING OF DENTISTRY STUDENTS

Lytkina Anzhelika Andreevna, Gegamyan Armenui Oganesovna, Zeybert Aelita Yuryevna, Zhilenko Oksana Gennadievna, Sarap Larisa Rudolfovna

Altai State Medical University, Barnaul, Russian Federation

Abstract. Teaching students modern methods of diagnostics of dental diseases is one of the most important tasks for teachers. During their training, students develop the skills of working with modern devices, and apply the acquired knowledge in clinical practice. One of the modern methods for diagnostics of dental diseases is quantitative light-induced fluorescence (Q-scan device), to quickly and effectively determine plaque.

Keywords: pedagogy, caries diagnostics, quantitative light-induced fluorescence.

Кариес является самым распространенным заболеванием в мире, как среди взрослого, так и детского населения даже с учетом того, что досконально изучены этиологический фактор заболевания, патогенез и все факторы риска возникновения данного заболевания [1 - 4]. Несмотря на то, что факторов риска выделено огромное множество: общие (уровень инсоляции в регионе проживания, характер питания, т.е.

употребление пищи с высоким содержанием легкоусвояемых углеводов, уровень фторидов в питьевой воде, наличие общесоматических заболеваний и т.д.) и местные (уровень гигиены рта, количество и состав ротовой жидкости, резистентность твердых тканей зуба и т.д.), превалирующим фактором возникновения кариеса является наличие зубной бляшки [5, 6]. Поэтому в стоматологической практике гигиеническое воспитание имеет важную роль так, как и этиология, и патогенез кариеса зубов напрямую зависят от уровня индивидуальной гигиены рта и мотивированности пациента. А современный врач стоматолог должен грамотно визуализировать и индицировать зубные отложения, дабы повысить уровень заинтересованности пациента в проводимых манипуляциях.

На сегодняшний день существует несколько способов определения качественных и количественных характеристик зубного налета – основные методы (визуальный осмотр) и дополнительные (индикация зубного налета при помощи красителей, количественная свето-индуцированная флюоресценция). Современные красители зубных отложений представляют собой растворы эритрозина и малахитового зелёного, которые в зависимости от давности образования и pH зубного налёта окрашивают его в различные цвета. В розовый цвет окрашивается «свежий» налет, образовавшийся в сроки менее трех дней, а синий цвет приобретает «старый» налёт, образовавшийся более трех суток назад (рис. 1).



Рис. 1. Окрашивание зубных отложений современным двухкомпонентным красителем «Curaprox»

Метод количественной свето-индуцированной флюоресценции основан на способности тканей флюоресцировать (рис. 2).

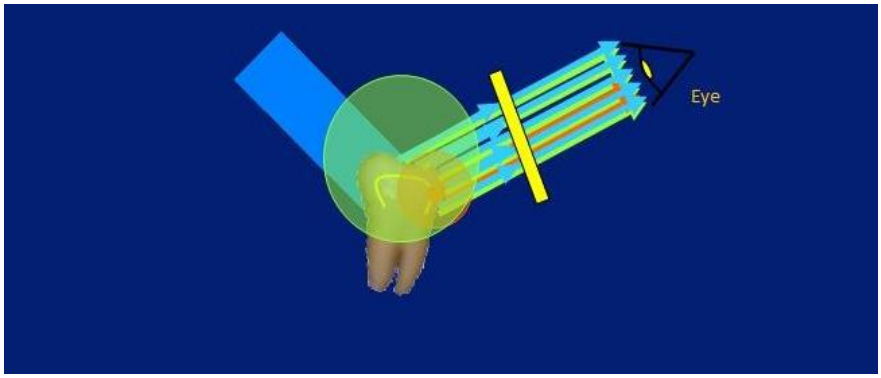


Рис. 2. Диагностика твердых тканей зубов количественной свето-индуцированной флюоресценцией

Здоровые ткани имеют зеленоватое свечение (рис. 3)



Рис. 3. Изображение здоровых тканей зубов в свете аппарата Q-scan

Ткани зуба, вовлеченные в патологический процесс, выглядят, как темно-коричневое (кариозное поражение) или красно-оранжевое свечение (зрелый зубной налет). В 2008 году было выяснено, что ярко-красное свечение при диагностике количественной свето-индуцированной флюоресценции вызвано порфиринами [7]. Порфирины являются светочувствительным пигментом, выделяемыми кариесогенными бактериями, содержащимися в зрелом налёте [8].

Аппарат Q-scan позволяет упростить процедуру определения зубного налета на стоматологическом приеме и наглядно продемонстрировать пациенту погрешности в проведении индивидуальной гигиене рта (рис. 4)



Рис. 4. Q-scan™

Задачей преподавателей Института стоматологии Алтайского государственного медицинского университета является обучение студентов современным методам определения зубного налета как одного из главных факторов риска возникновения кариеса.

В данной статье мы хотим поделиться опытом внедрения современного метода определения зубного налета (количественная свето-индуцированная флюоресценция) в учебный процесс на стоматологическом приеме у студентов 3 курса института стоматологии ФГБОУ ВО АГМУ МЗ РФ.

Целью данного исследования является внедрение современных технологий в образовательный процесс и обучение студентов работе с ними.

Материалы и методы исследования

Для проведения данного исследования была сформирована опытная группа из 10 студентов, которые последовательно определяли гигиенический статус 20 пациентов возраста 10-12 лет различными методами:

1) визуальный осмотр заключался в обследовании зубов при помощи стоматологического зеркала и зонда (рис. 5).



Рис. 5. Обследование зубов при помощи стоматологического зеркала и зонда

2) количественная свето-индуцированная флюоресценция (Q-scan) (рис. 6).



Рис. 6. Обследование зубов при помощи Q-scan, методом QLF

3) окрашивание двухкомпонентным красителем «Curaprox» (рис. 7).



Рис. 7. Обнаружение зубного налета при помощи двухцветного красителя «Curaprox»

В ходе исследования студенты-стоматологи проводили осмотр пациентов и оценивали:

-наличие/отсутствие зубного налета

- кариесогенность зубного налета

- время, затраченное на проведение исследования.

Результаты заносились в таблицу 1.

Таблица 1. Результаты исследования

Метод исследования / **Признак**	**Визуальный осмотр**	**Q-scan**	**Краситель «Curaprox»**
всего обследовано	20	20	20
диагностирован налет	14	20	20
затрачено времени на одно обследование (в секундах)	37	53	360
определение зрелости зубного налета	0	20	20

Заключение. В результате данного исследования группа студентов успешно освоила методику проведения современного метода диагностики аппаратом Q-scan. Исследование показало, что применение метода количественной свето-индуцированной флюоресценции позволяет значительно сократить время, затрачиваемое на обследование одного пациента, что в свою очередь дает возможность освободить время для проведения других диагностических и лечебных манипуляций и является важным в процессе обучения молодых специалистов.

Список литературы

1. Featherstone J.D. Prevention and reversal of dental caries: role of low level fluoride // Community dentistry and oral epidemiology. 1999. Vol. 27, № 1. P. 31-40. DOI: 10.1111/j.1600-0528.1999.tb01989.x

2. Featherstone J.D.B. The Continuum of Dental Caries--Evidence for a Dynamic Disease Process // Journal of Dental Research. 2004. Vol. 83, Suppl. 1. P. C39-C42. DOI: 10.1177/154405910408301S08

3. Frencken E., Sharma P., Stenhouse L., Green D., Laverty D., Dietrich T. Global epidemiology of dental caries and severe periodontitis – a comprehensive review // Journal of clinical periodontology. 2017. Vol. 44, Suppl. 18. P. S94-S105. DOI: 10.1111/jcpe.12677

4. Kassebaum N.J., Bernabé E., Dahiya M., Bhandari B., Murray C.J., Marcenes W. Global burden of untreated caries: a systematic review and metaregression // Journal of dental research. 2015. Vol. 94, № 5. P. 650-658. DOI: 10.1177/0022034515573272

5. American Academy on Pediatric Dentistry Council on Clinical Affairs. Policy on use of a caries-risk assessment tool (CAT) for infants, children, and adolescents // Pediatric dentistry. 2008. Vol. 30, № 7 (Suppl.). P. 29-33.

6. Caries-risk Assessment and Management for Infants, Children, and Adolescents // Pediatric dentistry. 2017. Vol. 39, № 6. P. 197-204.

7. Buchalla W., Attin T., Niedmann Y., Niedmann P.D., Lennon A.M. Porphyrins are the cause of red fluorescence of carious dentine: verified by gradient reversed-phase HPLC // Caries research. 2008. Vol. 42, № 5. P. 223.

8. Гранько С.А., Данилова Д.В., Белодед Л.В. Диагностика начальных кариозных поражений твердых тканей зубов // Современная стоматология. 2017. № 4 (69). С. 59-62.

Сведения об авторах

Лыткина Анжелика Андреевна, *Алтайский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 656038, г. Барнаул, пр-т Ленина, д. 40; тел.+7(3852)56-69-00, e-mail: anjelika.golovina@yandex.ru*

Гегамян Арменуи Оганесовна, *Алтайский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 656038, г. Барнаул, пр-т Ленина, д. 40; тел.+7(3852)56-69-00, e-mail: gegamyanarmine@gmail.com*

Зейберт Аэлита Юрьевна, *Алтайский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 656038, г. Барнаул, пр-т Ленина, д. 40; тел.+7(3852)56-69-00, e-mail: ele4ka0@yandex.ru*

Жиленко Оксана Геннадиевна, *Алтайский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 656038, г. Барнаул, пр-т Ленина, д. 40; тел.+7(3852)56-69-00, e-mail: zhilencoog@mail.ru*

Сарап Лариса Рудольфовна *Алтайский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 656038, г. Барнаул, пр-т Ленина, д. 40; тел.+7(3852)56-69-00, e-mail: lrsarap@gmail.com*

УДК 616.31:378.146

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭЛЕКТРОННЫХ РАБОЧИХ ТЕТРАДЕЙ В ОЧНОМ И ДИСТАНЦИОННОМ ОБУЧЕНИИ ПРОПЕДЕВТИЧЕСКОЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

Люлякина Елена Григорьевна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. Анализ эффективности применения контрольных электронных рабочих тетрадей показал 100% при очном обучении и 77% при дистанционном обучении студентов второго курса стоматологического факультета дисциплине «Пропедевтическая терапевтическая стоматология». Используя сравнительный анализ присланных ответов, самостоятельно выполняли работу от 67 до 23% студентов в разных группах, в среднем – 45%. Используя возможности копирования, 13% студентов использовали чужую работу без дополнений и изменений, 10% - не приступали к выполнению задания. За ограниченный срок времени с использованием банка информации (запись лекции, методические разработки, учебные пособия, интернет у студентов не было возможности отвлекаться на посторонние темы. Возможность использования мобильных устройств на практическом занятии вовлекает 100% студентов при очном обучении, 90% - дистанционном. Студенты, не посещавшие занятия, не учитывались в статистической обработке результатов. Средний балл по выполненным работам составил 3,8 при очном обучении, 3,7 – дистанционном, после разбора темы, исправления и повторной проверки – 4,1 и 4,0 соответственно.

Ключевые слова: контрольная электронная рабочая тетрадь, образовательный процесс, вовлечение, средний балл.

USING DIGITAL WORKBOOKS DURING IN-CLASS AND DISTANCE LEARNING IN PROPAEDEUTIC THERAPEUTIC DENTISTRY

Lyulyakina Elena Grigorievna

Prof. V.F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. According to the analysis, the efficiency of digital workbooks in Propaedeutic Therapeutic Dentistry is 100% during in-class lessons and 77% in online lessons with second year Dentistry students. The survey showed that from 67 to 23% (on average 45%) of students in different groups completed the assignment on their own. 13% of students used someone else's work without additions and amendments, 10% did not do the task. During the in-class lesson, students had no opportunity to get distracted from the tasks (lecture notes, instructional guidelines, textbook, the Internet). The possibility of using mobile devices at a practical lesson involved 100% of students in the classroom and 90% in distance learning. The average score for the completed work was 3.8 at the offline lesson and 3.7 in distance learning. After the topic revision, the score became 4.1 and 4.0.

Keywords: digital test workbook, education process, involvement, average score.

Информатизация образования, компетентностный подход к формированию специалиста, максимальное использование электронных дидактических материалов при изучении теоретических разделов медицинских дисциплин, необходимость в дистанционных занятиях привели к широкому внедрению профессионально ориентированных рабочих тетрадей, в том числе контрольных электронных, в практику преподавания в средней и высшей медицинской школе. Дидактический материал, используемый в рабочих тетрадях, разнообразен и интересен для изучения, повышает уровень мотивации студентов, позволяет сформировать основу для перехода от учебно-познавательной к учебно-практической деятельности.

Профессионально ориентированная рабочая тетрадь позволяет моделировать последовательность действий по профессиональным стандартам и протоколам лечения стоматологических заболеваний, например выявление и удаление зубных отложений, выявление и препарирование кариозной полости, раскрытие полости зуба, нахождение и обработка корневого канала, подготовка к пломбированию, пломбирование, реставрация зуба, обработка реставрации, что является частью пропедевтической терапевтической стоматологии [1, 2, 3, 4].

Цель исследования. Оценка эффективности использования контрольных рабочих электронных тетрадей на очных и дистанционных практических занятиях при изучении пропедевтической терапевтической стоматологии.

Материалы и методы. На протяжении 2021 г проведен опрос 52 студентов второго курса стоматологического факультета КрасГМУ по 10 контрольным электронным рабочим тетрадям по пропедевтической терапевтической стоматологии, составленных в соответствии с рабочей программой и тематическому календарному плану. При составлении контрольных электронных рабочих тетрадей по каждой теме студентам выполнили 10 заданий различных видов, 10 тестовых заданий и 1 – 2 практических задания.

Виды теоретических заданий:

- на знание терминологии, причем как узнавание термина, так и его определение, например: Высокоминерализованный дентин, расположенный по периферии, называют _____;

- дополнение текста, например:

В течение жизни одонтобласты продуцируют _____ дентин;

- свободное изложение текста, например:

Таблица 1. Строение стоматологического инструмента

Стоматологический (зубоврачебный) инструмент	Особенности строения и применения
зеркало	

- подбор совокупности элементов, например:



Рис. 1. Назовите стоматологические инструменты смотрового набора

- выявление соответствия/ отличия, например:

Таблица 2. Отличия медиального и латерального резцов верхней челюсти

Отличия строения	Медиальный резец верхней челюсти	Латеральный резец верхней челюсти
Размеры: Наиболее выраженные структурные элементы		

- последовательность действий, например:

Таблица 3. Последовательность препарирования кариозных полостей по Ч. Блэку

Этап	Задача	Инструментарий

- узнавание графических объектов и их элементов, дополненное текстовым описанием, например:

Таблица 4. Стоматологический наконечник

Стоматологический наконечник	Название	Назначение
		

Виды тестовых заданий:

- на узнавание одного - двух правильных ответов из пяти предложенных.

Виды практических заданий:

- алгоритм практической работы в условиях фантомного класса и домашних с фото- и видеосъемкой.

Критерии оценки выполнения задания упрощены для удобства обработки:

1 балл - задание выполнено: ответы соответствуют профессиональным стандартам, термины и понятия применены правильно;

0,5 балла – задание выполнено с незначительными упущениями или не полностью;

0 баллов – задание не выполнено или выполнено ошибочно.

Оценка выставлялась в соответствии со следующей шкалой:
отлично – правильно выполнено 80 – 100% заданий, или 9 – 10 баллов;
хорошо – выполнено 65 – 79% заданий, или 7 – 8 баллов;
удовлетворительно – выполнено 50 – 64% заданий, или 5 - 6 баллов;
неудовлетворительно – выполнено менее 50% заданий, менее 5 баллов;
не зачтена – работа повторяет сданную раньше по времени, при конфликте интересов – уточнение, кому работа должна быть зачтена или замена заданий.

Оценки суммировались, выводили среднюю оценку для всей группы. Результаты обработаны статистически.

Результаты. На 3 очных и 7 дистанционных практических занятиях в 4 группах 52 студента заполнили рабочие тетради.

100% студентов с интересом отнеслись к предложенному виду работы. 85% заполняли контрольные электронные рабочие тетради сразу на персональном компьютере или мобильном электронном устройстве, 15% предпочитали заполнять в распечатанном виде. На очном занятии 15% студентов не пользовались дополнительной информацией, 85% с разрешения преподавателя использовали портативные мобильные устройства. Используя сравнительный анализ присланных ответов, самостоятельно выполняли работу от 67 до 23% студентов в разных группах, в среднем – 45%.

При дистанционном обучении, используя возможности копирования, 13% студентов переносили в свою тетрадь чужую работу без дополнений и изменений, 10% - не приступали к выполнению задания.

За ограниченный срок времени очного занятия использование банка информации (запись лекции, методические разработки, учебные пособия, интернет-ресурс) у студентов не было возможности отвлекаться на посторонние темы. Разрешенное использование мобильных устройств на практическом занятии позволило вовлечь 100% студентов при очном обучении, 90% - дистанционном. Лидерам группы, замеченным в распространении правильных ответов, предлагалось отдельное задание повышенной сложности.

Таблица 5. Эффективность использования контрольных электронных рабочих тетрадей на практическом занятии (n=520)

Вовлеченность студентов в работу	Очное занятие (%)	Дистанционное занятие (%)
Полная	100	90
Частичная	-	-
Отсутствие		10

Таблица 6. Средняя оценка за выполнение заданий (n=520)

Оценка	Очное занятие	Дистанционное
отлично	25,6%	32,9%
хорошо	44,2%	44,0%
удовлетворительно	11,4%	-
неудовлетворительно	18,8%	13,1%
работа не сдана	-	10%
Средний балл до разбора темы/ домашнее задание	3,8	3,7
Средний балл после разбора тема	4,1	4,0

Студенты предпочитали отрабатывать пропущенные занятия, выполняя задания рабочих тетрадей.

Заключение. Анализ применения контрольных электронных рабочих тетрадей в преподавании позволил сделать выводы:

1. Вовлеченность в решение заданий контрольных электронных рабочих тетрадей студентами второго курса стоматологического факультета по дисциплине

«Пропедевтическая терапевтическая стоматология» составила 100% при очном обучении и 77% дистанционном.

2. 15% студентов предпочитают работать с бумажными носителями информации при выполнении контрольной работы.

3. 45% студентов выполняют задания самостоятельно, 32% привлекали дополнительную информацию, списывали – 13%, не приступали к работе в силу причин различного характера при дистанционном обучении – 10%.

4. 100% студентов позитивно отнеслись к заполнению рабочих тетрадей, считая их важным дополнением и заменой конспектов при подготовке к экзамену.

Список литературы

1. Артюхина А.И., Федотова Ю.М., Орехов С.Н., Матвеев С.В., Аюпов И.Ш., Ефремян Г.М. Разработка рабочей тетради для студентов медицинских вузов по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология» // Научное обозрение. Педагогические науки. 2017. № 1. С. 7-15.

2. Медникова Л.А. Исследование влияние рабочей тетради на формирование грамотности студентов с помощью непараметрических методов статистики // Современные научные исследования: актуальные вопросы, достижения, инновации : сборник статей IV Международной научно-практической конференции. В 2 ч. (23 февраля 2018 г.). Пенза: МЦНС «Наука и просвещение», 2018. С. 214-217.

3. Нурмухаметова М.С. Методические рекомендации по созданию рабочих тетрадей. Набережные Челны: ГАОУ СПО РТ «Набережночелнинский медицинский колледж», 2016. 36 с.

Сведения об авторе

Люлякина Елена Григорьевна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д.1; тел. 8-983-269-67-57, 8(391) 209-67-57, e-mail: lyulyakina@yandex.com*

УДК 378.183:616.31-057.875

ЭФФЕКТИВНОСТЬ «PRO BONO» - ВОЛОНТЁРСТВА В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЭТИКИ И КОМПЕТЕНТНОСТИ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА

Николаенко Сергей Алексеевич [1]***, Штарк Елена Владимировна*** [2]

[1] *Медико-производственный центр «Эпитетика» и Общество православных врачей Красноярского края имени Архиепископа Луки, Красноярск, Российская Федерация*

[2] *Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация*

Аннотация. Деятельность в сфере добровольческой инициативы в современном обществе становится все более распространённой и востребованной. В наши дни мы можем наблюдать опыт различных стран мира в сфере государственной поддержки добровольческой инициативы, постоянный комплекс неразрешенных социальных задач, в том числе, в экономически развитых странах, делают труд добровольца все более востребованным способом решения проблем современного человечества. Волонтерство PRO BONO относится к сфере добровольческой деятельности, которую осуществляют профессионалы. Деятельность добровольцев в наши дни охватывает различные сферы жизни, благотворно влияя на культурное развитие и социально-экономические состояние общества в целом. Поддержка и развитие добровольческой инициативы на

государственном уровне способствует перспективному развитию менеджмента в сфере экономики, выявлению дополнительных ресурсов и организации доступной высокопрофессиональной, в том числе медицинской помощи населению.

Ключевые слова: этика, биоэтика, деонтология, добрая воля, мораль, волонтерство «PRO BONO», профессиональное волонтерство, НКО, педагогика, профессиональная компетентность врача-стоматолога.

EFFECTIVENESS OF PRO-BONO VOLUNTEERING IN THE DEVELOPMENT OF PROFESSIONAL ETHICS AND COMPETENCE OF A DENTIST

Nikolaenko Sergey Alekseevich[1], Shtark Elena Vladimirovna[2]

[1]Epithetika Medical production center and Krasnoyarsk Region Archbishop Luke Orthodox Doctors Society, Krasnoyarsk, Russian Federation
[2]Prof. V.F. Voino- Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. Volunteering is becoming a demanded activity in modern society. Nowadays, we can observe the experience of various countries of the world in the field of state support for volunteer initiatives; a constant set of unresolved social problems, including in economically developed countries, make the work of a volunteer an increasingly popular way to solve the problems of modern mankind. Pro-bono volunteers are professionals. Modern volunteering covers various spheres of life; it has a beneficial effect on cultural development and the socio-economic state of society as a whole. Support and development of volunteer initiatives at the governmental level contributes to the economy, as it is an affordable way to provide highly professional medical care for the population.

Keywords: ethics, bioethics, deontology, good will, morality, Pro-bono volunteering, professional volunteering, NGOs, pedagogy, professional competence of a dentist.

Цель исследования. В современном прагматичном мире представление о добровольной помощи, не подразумевающей какого-либо вознаграждения, становление сознания добровольца (волонтера) и формирование его мировоззрения, представляет особый интерес для изучения, как с экономической, так и с этической точек зрения. Зачастую, мотив поведения добровольцев для окружающих оказывается непонятным, и даже иррациональным. Пытаясь разобраться в причинах мотивации добровольца (волонтера) необходимо помнить о различных видах деятельности и рода занятий добровольческих организаций, когда добровольная инициатива человека проявляется в виде заботы о ближнем или безвозмездном участии в социально значимых проектах (мероприятиях), осознанно выбранные приоритеты поведения добровольцев, однозначно говорят об особенностях мировоззрения данной категории граждан. Безусловно, на государственном уровне признается высокая эффективность добровольческой помощи в любом секторе экономики. Добровольчество в сфере медицины, которое организуют и контролируют профессионалы имеет особое значение, как ценный здоровьесберегающий ресурс для населения, а также является эффективным способом формирования культуры и профессиональных компетенций, как студенческого медицинского сообщества, так и действующих практикующих специалистов системы здравоохранения.

Методы исследования. В данной работе представлены системные подходы социально-экономической эффективности добровольчества (волонтерства) в современном мире. С помощью системного анализа социально-экономических факторов приведены варианты эффективного диалектического развития общества под влиянием добровольческой (волонтерской) деятельности, указаны проблемы функционирования некоммерческих организаций и реальные перспективы развития экономики и социальной

сферы современного общества с помощью некоммерческого сектора на примере медицины. Кроме того, приведены примеры эффективной деятельности и социальной помощи населению в сфере оказания высокопрофессиональных стоматологических услуг медицинскими работниками в качестве волонтеров PRO BONO.

Результаты исследования. В наши дни мы имеем возможность наблюдать опыт различных стран мира в сфере государственной поддержки добровольческой инициативы, постоянный комплекс неразрешенных социальных задач, делают труд добровольца все более востребованным способом решения множества социальных проблем современного человечества. Правительство Российской Федерации, как и мировое сообщество, все чаще обращает внимание на развитие добровольческих инициатив в современном обществе [1].

Президентом Российской Федерации 2018 год объявлен – Годом добровольца (волонтера), а также, 5 декабря, начиная с 2017 года, официально, на государственном уровне утвержден День добровольца (волонтера) в России.

Но, несмотря на признанную важность развития добровольческих инициатив, что отмечается и общественностью, и Правительством, существует масса проблем в фактической мотивации и реализации труда добровольцев, а также государственного и правового контроля в данном секторе. Например, при колоссальном увеличении количества организаций за последние годы, которые занимаются волонтерской деятельностью, не всегда осуществляется должный контроль со стороны государства за их деятельностью, что негативно сказывается на качестве работы некоммерческих организаций, а также на снижении авторитета и уровня доверия к данному виду деятельности среди населения, либо наоборот, отсутствием должной законодательной базы, что ограничивает инициативу и препятствует развитию некоммерческого сектора. Следует отметить, что Правительством РФ объективно оценивается отношение общества к развитию добровольчества и на сегодняшний день в данном направлении уже сделано очень многое, но помимо существующего законодательства в сфере НКО, также внедряются законопроекты, которые рассматривают развитие данного направления в российском обществе в перспективе.

Так, например, Конституция Российской Федерации в статье 37 закрепляет принцип свободы труда граждан. Одним из составляющих пунктов этой статьи является право человека работать как за вознаграждение, так и безвозмездно. А в соответствии со статьей 39 Основного закона, поощряется занятие благотворительностью [2]. Также, еще с 1995 г. функционирует Федеральный закон «О благотворительной деятельности и благотворительных организациях». Согласно российскому ФЗ от 11.08.1995 N 135-ФЗ «О благотворительной деятельности и добровольчестве (волонтерстве)» наиболее распространенными формами НКО являются фонды и общественные объединения, благотворительные фонды бывают частными и публичными.

За последние годы, наблюдая за развитием добровольческих организаций в России, мы можем отметить повышенный интерес, как со стороны Правительства, так и более уважительное отношение к данному направлению деятельности самих граждан. Безусловно, данная тенденция связана с популяризацией добровольческих инициатив в современном обществе, с проведением разъяснительной работы среди населения, обозначение плюсов данного вида деятельности, как для отдельно взятого человека, так и для общества в целом.

Следует отметить, что более десяти лет назад добровольцами (волонтерами) называли себя не более 1,5% россиян, но теперь, когда «свое участие в добровольческой деятельности в настоящее время подтверждают 15% опрошенных взрослых российских граждан. В то же время, по данным социологических опросов, свою готовность работать на добровольной основе декларировали 50% опрошенных» [3].

Так, начало 2022 года обусловлено рядом запланированных проектов, например, один из них: «В НКО с маршрутной картой». Фонд «Нужна помощь» получил 17 млн. рублей, чтобы разработать информационно-методическую систему для

благотворительных и некоммерческих организаций, таким образом, мы наблюдаем государственную поддержку развития современного некоммерческого сектора. В частности, в проекте «Маршрутная карта НКО» хотят повысить уровень организационного развития российского НКО-сектора. В карте будет инструмент, с помощью которого НКО смогут оценить свой уровень развития, и алгоритм построения индивидуального маршрута. По данным «Нужна помощь», только 16% НКО имеют действующую систему оценки работы организации [4].

Безусловно, далеко не секрет, что зачастую, в массовые мероприятия и социальные проекты в качестве добровольцев (волонтеров) привлекаются представители школьной и студенческой молодежи, учитывая их энергию, социальный статус, занятость, оптимизм и интерес к общественным молодежным мероприятиям. В результате чего, может показаться, что молодежь вовлекается в волонтерскую деятельность по инерции, либо за компанию, но, тем не менее, личное отношение к общественно значимым проектам играет весьма важную роль, осмысление которого часто молодыми людьми осуществляется уже в ходе участия в самих мероприятиях или постфактум, формируя особую культуру и социально-активную позицию молодежи. Но помимо студенчества, добровольческой деятельностью занимаются граждане различных возрастных категорий и сфер деятельности.

Одним из видов высокоэффективной помощи добровольцев является волонтерство PRO BONO (от лат. pro bono publico — ради общественного блага) — это профессиональное волонтерство.

Так, например, волонтерство в сфере своей профессии может избавить от профессионального выгорания, придать «новые краски» привычной работе, способствовать профессиональному росту и расширить круг общения по интересам, почувствовать принадлежность к социально важным проблемам и совместно осуществлять их решение.

Например, исследование «Pro bono: российские практики и вектор развития» было проведено в мае-августе 2017 года по инициативе Национального совета по корпоративному волонтерству и при поддержке компании РУСАЛ и Фонда «Общественное мнение». Авторы исследования отмечают, что с одной стороны, PRO BONO – это новый тренд в сфере корпоративной социальной ответственности, активно стимулируемый глобальными компаниями и крупным российским бизнесом. [5]

Ключевые атрибуты PRO BONO, по мнению исследователей, – это «общественное благо» как принцип взаимодействия, «помощь» как тип социального взаимодействия, «безвозмездность» как режим взаимодействия, «профессионализм» как атрибут взаимодействия и некоммерческий сектор как основной адресат помощи. Авторы исследования подчеркивают, что PRO BONO – это помощь, которая требует от профессионала гораздо большей ответственности, чем обычные денежные пожертвования: «В роли филантропа и благотворителя может выступить любой человек, а провайдером PRO BONO помощи – только действующий профессионал, который берет на себя ответственность за качество предоставленной им услуги».

На сегодняшний день PRO BONO-помощь в России находится только на стадии становления, и приоритетная задача для дальнейшего развития этой практики – это популяризация PRO BONO среди молодых профессионалов малого и среднего бизнеса. Авторы исследования считают, что такая форма волонтерства «может стать удачным ценностным драйвером для современных людей, заполнить разрыв между миром личной карьеры, лояльности к компании и ответственностью перед обществом» [6].

Практика показывает необходимость определения стандартов управления PRO BONO проектами, в коммерческих компаниях PRO BONO проекты должны вести опытные модераторы и управленцы, а некоммерческим организациям необходимо наличие компетентного консультанта, который будет готов помочь понять проблему и специфику деятельности для взаимодействия с другими организациями.

Помимо очевидных плюсов волонтерства PRO BONO, т.е. эффективной и безвозмездной деятельности профессионалов, к какому роду деятельности бы оно не относилось, существуют ряд серьезных проблем, на которые необходимо обращать внимание исследователям данного явления. «Барьеры, сдерживающие развитие PRO BONO, достаточно типичны для разных сфер социальной ответственности: отсутствие информации, слабая популяризация, недоверие, непонимание задач и преимуществ, слабая инновационно-стратегическая активность потенциальных игроков, низкая социальная активность профессионалов, отсутствие правил, регламентирующих взаимодействие сторон в процессе PRO BONO», – говорится в исследовании [6].

Следует отметить особо важное направление некоммерческого сектора в сфере коммерческих организаций, предоставляющих платные медицинские услуги. Профессиональное волонтерство в сфере медицины является наиболее значимым направлением медицинской этики и деонтологии, так как добровольная помощь профессионала-врача, даже в отличие от добровольной инициативы студента-медика, имеет особое высокое значение и эффективность для здоровья нуждающихся пациентов. Необходимо признать, что недостаток медицинских кадров в регионах и ограниченность высококвалифицированной помощи специалистами системы здравоохранения повышает высокую актуальность и востребованность профессионального волонтерства именно в медицине. Кроме того, благотворный пример безвозмездной помощи населению со стороны старших коллег-профессионалов, способен благоприятно влиять на мировоззрение студенческого медицинского сообщества в воспитательных и педагогических целях, личным примером, что весьма эффективно, формирует представление о долге в медицине, способствует развитию мировоззрения и культуры молодежи, а также становлению будущих профессионалов системы здравоохранения.

Так, в качестве примера, можно привести деятельность и проекты Красноярской региональной общественной организации содействия предоставлению медицинской помощи людям с ограниченными физическими возможностями «Подари улыбку», которые направлены на оказание мобильной стоматологической медицинской помощи для людей с ограниченными возможностями здоровья. Важным направлением данной организации является развитие профессиональной волонтерской деятельности врачей PRO BONO. Организация работает с 2014 года, в течение данного периода времени были реализованы 8 социальных проектов. Проекты были поддержаны грантом Госкорпорации «Росатом», грантами в рамках Государственной грантовой программы Красноярского края «Партнёрство», субсидией Агентства молодежной политики и реализации программ общественного развития Красноярского края на развитие инновационных услуг, грантами Президента Российской Федерации на развитие гражданского общества, грантом Фонда Елены и Геннадия Тимченко «Активное поколение». Значительный вклад на развитие проектов предоставляют партнеры — ООО «Клиника профессора Николаенко» и ЦДПО «Профессорская практика». Волонтеры КРОО «Подари улыбку» уже более 7 лет не только предоставляют мобильные стоматологические услуги для людей с инвалидностью, но и проводят просветительскую работу среди населения. Только в 2019 году проведено 7 семинаров и праздников для детей «В гостях у Зубной феи», участниками которых стали 150 особенных детей и их родителей. Более 50 волонтеров прошли обучение на семинарах и тренингах для врачей PRO BONO. Создана пилотная площадка по развитию профессиональной волонтерской деятельности врачей, медсестер PRO BONO. Разработаны методические материалы для волонтеров: «Особенности работы с пациентами с ограниченными физическими возможностями, рекомендации по работе с мобильным стоматологическим оборудованием. Развивается международное сотрудничество: В 2018 году КРОО «Подари улыбку» организован визит шести волонтеров PRO BONO из Германии (действующих высококвалифицированных специалистов) при поддержке некоммерческой ассоциации по пластической хирургии Interpiast Germanv eV. Специалисты PRO BONO из Германии совместно с красноярскими хирургами на базе Краевого онкологического центра провели операции реконструктивной хирургии четырем

онкологическим больным, перенесшим радикальные операции в области голова-шея. [6] Профессионализм — это главный критерий, который отличает помощь PRO BONO от других проявлений благотворительности. Эффективность программ PRO BONO принято считать в часах. Именно время профессионалов, а не финансы, определяет объем оказанной помощи. В 2019 году врачи, медсестры волонтеры отработали более 1500 часов с пациентами – инвалидами, в том числе с детьми инвалидами. Значительна часть маленьких пациентов-это дети с ДЦП, иными заболеваниями психоневрологического спектра. Апробация услуги, разработка стандарта услуги — «Оказание мобильных стоматологических услуг лицам с ограниченными физическими возможностями (ОФЗ) на дому и в условиях стоматологической клиники с привлечением врачей волонтеров» - поддержаны субсидией из краевого бюджета на финансирование расходов, связанных с оказанием на безвозмездной основе инновационной социальной услуги населению Красноярского края [7]. Вектор дальнейшего развития проекта: Включение услуг мобильной стоматологической бригады в Красноярском крае в систему стандартных услуг Фонда обязательного медицинского страхования. Создание на базе КРОО «Подари улыбку» ресурсного центра подготовки врачей волонтеров PRO BONO.

Заключение. С нашей точки зрения, в эпоху современности, добровольчество (волонтерство) способно напоминать гражданам о необходимости и реальной возможности реализации социального прогресса, напоминать людям в различных жизненных ситуациях, разным по возрасту, статусу, что все мы – часть одного общества, что как люди разумные мы должны чувствовать проблемы социума и не быть отстраненно безразличными к решению общих проблем, а проявлять самое активное участие в плане культурного и морального совершенствования нашего общества. Профессиональное волонтерство PRO BONO в сфере медицины способно принести максимальную высококачественную помощь пациентам, а для врачебного сообщества способствовать становлению морали, культуры и развитию профессиональных компетенции. Несмотря на специфику мотивации будущих волонтеров PRO BONO в сфере некоммерческого сектора оказания медицинских услуг, следует отметить, что от личности самого врача, от индивидуального выбора, его культурных и моральных ценностей напрямую зависит качество медицинского обслуживания, его личностный и профессиональный рост, доверие пациента медицинскому сообществу и как следствие состояние здоровья населения.

Таким образом, PRO BONO волонтерство - это профессиональное волонтерство, которое является инструментом трансфера технологий и служит успешному применению современных технологий, знаний и результатов научных исследований, полученных в одной организации, для нужд другой или сферы деятельности, в том числе, на международном уровне, что обеспечивает эффективное взаимодействие специалистов по обмену опытом в области медицины и оказание высокопрофессиональной, доступной добровольческой (волонтерской) помощи пациентам с помощью социальных проектов и программ.

Список литературы

1. Статья 39 Конституции России // Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020). URL: https://konstrf.ru/39 (дата обращения: 26.12.2021).

2. Федеральный закон от 11 августа 1995 г. N 135-ФЗ "О благотворительной деятельности и добровольчестве (волонтерстве)" (с изменениями и дополнениями) // Гарант : [сайт]. URL: https://base.garant.ru/104232/#friends (дата обращения 26.12.2021).

3. Проект Распоряжения Правительства РФ «Об утверждении концепции развития добровольчества (волонтерства) в Российской Федерации до 2025 года» (по состоянию на 26.06.2017) (подготовлен Минэкономразвития России). URL: http://liga-volonterov.ru/wp-content/uploads/2._proekt_koncepcii_razvitiya_volonterskogo_dvizheniya_do_2025_goda.pdf (дата обращения 26.12.2021).

4. 10 проектов, получивших поддержку Фонда президентских грантов. URL: https://www.asi.org.ru/news/2022/01/14/10-proektov-poluchivshih-podderzhku-fonda-prezidentskih-grantov/ (дата обращения 26.12.2021).

5. В Москве состоялась международная конференция «PRO BONO: российские практики и вектор развития». 2 октября 2017. URL: https://mosvolonter.ru/n/2017/10/j0u9Lw (дата обращения 26.12.2021).

6. Подари улыбку. Красноярская региональная общественная организация. URL: https://give-a-smile.ru/ (дата обращения 26.12.2021).

7. Общество православных врачей Красноярского края имени Архиепископа Луки. URL: http://opv24.ru/ (дата обращения 26.12.2021).

Сведения об авторах

Николаенко Сергей Алексеевич, *Медико-производственный центр «Эпитетика» и Общество православных врачей Красноярского края имени Архиепископа Луки; адрес: Российская Федерация, 660127, г. Красноярск, ул. Мате Залки, д. 7.; тел. +79531503243; e-mail: nikolaenko56@mail.ru*

Штарк Елена Владимировна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д 1; тел. +7(391)2217174; e-mail: elenashtark@mail.ru*

УДК 159.922.7:616.314.2

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПОДГОТОВКИ ДЕТСКОГО ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА: ЗНАЧИМОСТЬ УЧЕТА ВРАЧОМ ОСОБЕННОСТЕЙ ВОСПРИЯТИЯ ДЕТЬМИ ВНЕШНОСТИ СВОИХ СВЕРСТНИКОВ

Остренкова Маргарита Евгеньевна, Слабковская Анна Борисовна, Морозова Наталья Викторовна, Ахмедова Сиясат Курбановна

Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова, Москва, Российская Федерация

Аннотация. В процессе подготовки детского врача-стоматолога, стоматолога-ортодонта, значимое место уделяется его психолого-педагогической подготовке. Квалифицированный врач должен знать возрастные особенности детей, учитывать аспекты их личностного становления, знать особенности восприятия детьми зубочелюстных аномалий друг друга, а также содействовать предупреждению появления отрицательных психологических и социальных последствий в развитии ребенка из-за наличия у него видимых дефектов зубного ряда.

Ключевые слова: возрастные особенности детей 5-10 лет, особенности восприятия детьми сверстников, влияние видимых дефектов зубного ряда на восприятие детьми друг друга, психолого-педагогические аспекты подготовки детского стоматолога.

PSYCHOLOGICAL AND PEDAGOGICAL TRAINING OF PEDIATRIC DENTISTS: FEATURES OF CHILDREN'S PERCEPTION OF THEIR PEERS

Ostrenkova Margarita Evgenievna, Slabkovskaya Anna Borisovna, Morozova Natalia Viktorovna, Akhmedova Siyasat Kurbanovna

A.I. Evdokimov Moscow State University of Medicine and Dentistry, Moscow, Russian Federation

Abstract. Training of future pediatric dentists and orthodontists includes learning about psychology and pedagogy. A qualified doctor should know the age-specific characteristics of children, take into account features of their personal development, know the peculiarities of children's perception of dental diseases, and also know how to prevent negative psychological and social consequences in children due to the presence of visible defects of the dentition.

Keywords: age characteristics of children 5-10 years old, features of children's perception of peers, influence of visible defects of the dentition on children, psychological and pedagogical aspects training of pediatric dentists.

Качественная подготовка врача-стоматолога в медицинском вузе – задача важная и ответственная. Врач-стоматолог должен обладать крепкими научно обоснованными теоретическим знаниями, отличными мануальными навыками, а также психолого-педагогическими знаниями, позволяющими ему конструктивно взаимодействовать с пациентом. Именно поэтому в системе вузовской подготовки врача отводится значительное место дисциплинам гуманитарного направления, в частности психологии и педагогике. Особое значение эти дисциплины приобретают в деле подготовки детского врача, врача, от мастерства которого зависит весь последующий рисунок отношения ребенка, будущего взрослого, к своему стоматологическому здоровью. Стоматолог должен уметь привить маленькому пациенту гигиенические навыки, убрать страх перед стоматологическим лечением, убедить в необходимости не только лечебных, но и профилактических посещений стоматолога и т.д. Однако это не все необходимые детскому врачу-стоматологу психолого-педагогические знания. Детский врач-стоматолог также следит за формированием зубного ряда ребенка и, в случае если он формируется неправильно, должен дать рекомендации о том, необходимо этот дефект исправлять или нет. А, как известно, вопрос правильного формирования зубного ряда носит не только медицинский, но и психолого-педагогический характер. Правильный зубной ряд влияет не только на функцию жевания, но имеет и значительную эстетическую составляющую.

Исправление дефектов зубного ряда − это длительный, сложный, возможно мучительный для ребенка и, зачастую, дорогостоящий процесс. И у врача-стоматолога должен быть четкий, научно-обоснованный ответ на вопрос – если дефект зубного ряда носит лишь эстетический характер, то насколько важно проводить эти медицинские мероприятия, насколько настойчиво следует рекомендовать их родителям ребенка. Эти знания врач должен получить еще в стенах вуза.

Для получения ответа на этот вопрос сотрудниками кафедры педагогики и психологии и кафедры ортодонтии МГМСУ им. А.И. Евдокимова было проведено совместное экспериментальное исследование, которое должно было продемонстрировать, влияет ли наличие видимого дефекта зубного ряда у ребенка на восприятие его сверстниками, а значит и на успешную социализацию ребенка. Объектом нашего изучения стали дети в возрасте от 5 до 10 лет, проживающие в Москве и Калуге.

Детский возраст от 5 до 10 лет – это период, имеющий свои особенности и, как и другие возрастные периоды, оказывающий влияние на дальнейшую жизнь человека. В этом возрастном периоде ребенок, совсем недавно вышедший из ситуации младенческого эгоцентризма, обнаруживает существование огромного, мало ему знакомого, но важного и интересного окружающего мира. Ребенок и переносит свою познавательную активность с самого себя на окружающий его мир. Его познавательная активность сильна, важна и

должна поддерживаться взрослыми, его познавательные способности при этом также нарастают. Он начинает оценивать окружающий его мир, в том числе и с точки зрения отношения этого мира к нему самому, начинает понимать ценность позитивного отношения социума к себе, обретает (или нет) умение взаимодействовать с этим миром. Он усваивает правила, моральные и нравственные нормы окружающего мира, учится устанавливать социальные связи с людьми, начинает ощущать собственное влияние на социум, нащупывает «границы дозволенного». У ребенка появляется собственная инициативность. Реализуя свои инициативные начинания, получая от мира адекватную обратную связь, ребенок наращивает различные умения и навыки, он, в идеале, обретает трудолюбие и стремление участвовать в созидательной деятельности взрослых и сверстников [3, 5]. В этот период особой ценностью ребенок начинает считать не только семью, близких взрослых, но и сверстников. Взаимодействуя с окружающими, в совместной с ними деятельности, в групповых играх, в соревновании, в проявлении новых навыков, ребенок формирует самооценку. Адекватная самооценка поможет ребенку и в следующем, подростковом периоде, в том важнейшем периоде, который предназначен для перехода человека из статуса «ребенок» в статус «взрослый», справиться со сложностями этого знакового для всей последующей жизни перехода. Адекватная самооценка формируется у ребенка, в том числе, и на основании получения обратной связи от социума. Социум реагирует на поступки ребенка, на его поведение, на личностные качества и на внешний вид. Эти оценки ребенок получает через вербальные и невербальные сигналы, которые посылают ему окружающие, через прямые оценки (например, в школе), через желание или нежелание людей с ним взаимодействовать. Для того чтобы помочь ребенку сформировать адекватную позитивную самооценку, которая будет конструктивно влиять на выстраивание его взаимоотношений с миром, необходимо методами воспитания наделить его социально одобряемыми личностными качествами, научить доброжелательности в поведении, развить его интеллект. Все это будет значительным вкладом в процесс принятия ребенком самого себя и в процесс его принятия окружающим миром [5, 4].

Однако немаловажную роль в восприятии человека человеком играет и его внешний вид, внешность, красота улыбки и лица [3], а врач стоматолог-ортодонт – это именно тот специалист, который может активно влиять на эту сторону жизни человека.

Для того чтобы помочь врачу разобраться в особенностях восприятия сверстников детьми в возрасте от 5 до 10 лет, мы провели исследование. *Его целью стало экспериментальное изучение влияния дефектов зубного ряда у детей возраста от 5 до 10 лет на их восприятие сверстниками.*

Материалы, методы и ход исследования. В качестве методологической основы исследовательской работы нами была использована модифицированная социометрическая методика Якоба Морено. Методика Морено предназначена для выявления внутригрупповых связей, социометрических статусов участников исследования и т.д.

Поскольку нас интересовали не внутригрупповые связи, а восприятие детьми внешности сверстников, мы модифицировали методику для выявления социометрического статуса по критериям внешности. В ходе подготовки к исследованию нами были отобраны 11 детей, имеющих различную выраженность зубочелюстных аномалий (ЗЧА): от незначительных ротаций резцов (рис. 1А) до выраженной скученности зубов (рис. 1Б).



А Б

Рис 1. Фотографии, отобранные для демонстрации. А – незначительная ротация резцов, Б – выраженная скученность зубов.

До проведения исследования нами было получено разрешение от родителей и детей на фотографирование и на последующее использование этих фотографий в исследовательских целях. Цель и ход исследования были подробно разъяснены детям и родителям.

Затем нами были сделаны по четыре фотографии каждого ребенка: 1. Портрет, на котором не виден дефект зубного ряда (рис. 2А); 2. Портрет, на котором виден дефект зубного ряда (рис. 2Б); 3. Фото в полный рост, на котором не виден дефект зубного ряда (рис. 2В); 4. Фото в полный рост, на котором виден дефект зубного ряда (рис. 2Г).



А



Б



В



Г

Рис. 2. Фотографии: А. портрет, на котором не виден дефект зубного ряда; Б. портрет, на котором виден дефект зубного ряда; В. фото в полный рост, на котором не виден дефект зубного ряда; Г. фото в полный рост, на котором виден дефект зубного ряда.

Для того чтобы испытуемый, которому позднее будут предъявляться фотографии относился к ним, как к фотографиям 44 разных детей, мы попросили участников фотосессии для съемки надевать одинаковые по фасону, но разные по цвету футболки и медицинские шапочки. Таким образом, мы сформировали виртуальную группу из 44 фотографий детей возраста от 5 до 10 лет. Критериями оценки этих фотографий детей их сверстниками мы выбрали следующие: «потенциальный друг» и «красивый человек».

Для пилотного исследования в качестве испытуемых нами были отобраны две группы детей:

1. Группа 1: дети, проходящие ортодонтическое лечение в стоматологической клинике (дети, имеющие дефекты зубного ряда) – 26 человек

2. Группа 2: дети, не проходящие лечение у стоматолога-ортодонта (дети, не имеющие дефектов зубного ряда)– 26 человек.

С каждым испытуемым работа проводилась индивидуально. Исследование выглядело так - ребенок получал инструкции, которые заключались в следующем:

- «У тебя в руках стопка фотографий. Пожалуйста, разложи их так, чтобы слева лежали фото тех детей, с которыми ты бы хотел дружить, а справа фотографии всех остальных детей» — это инструкция для первого исследования, где осуществлялся отбор по критерию «потенциальный друг»;
- «У тебя в руках стопка фотографий. Пожалуйста, разложи их так, чтобы слева лежали фото тех детей, которых ты считаешь красивыми, а справа фотографии всех остальных детей» — это инструкция для второго исследования, где осуществлялся отбор по критерию «красивый человек».

После того как ребенок дважды раскладывал фотографии в соответствии с инструкциями, экспериментатор фиксировал его выборы в специальной таблице – матрице, где по горизонтали были номера фотографий, а по вертикали – имена детей, делающих свой выбор. После суммирования результатов по вертикали мы получали количество выборов, сделанных в отношении каждого из 44 фото.



Рис. 3. Участники исследования сортируют фото по инструкции (рис. 3).

Таким образом, мы отобрали фотографии-лидеры, которые набрали наибольшее число выборов по критерию «потенциальный друг», то есть фото детей, с кем большинство испытуемых хотели бы подружиться, а также фото-лидеры, которые набрали наибольшее число выборов по критерию «красивый человек», то есть фото детей, которые большинство испытуемых сочли красивыми. Это было сделано по обеим выборкам – дети, сами имеющие дефекты зубного ряда и дети, не имеющие дефектов зубного ряда, а также по всей выборке в 52 человека и по двум критериям – «предполагаемый друг» и «красивый человек».

На следующем этапе мы провели корреляционный и качественный анализ полученных данных, а также построили сравнительные диаграммы, иллюстрирующие наши выводы.

Первый исследовательский вопрос, который нас интересовал, был вопросом о том, влияет ли, и если влияет, то насколько, внешний вид (красота) сверстника на выбор его детьми возраста от 5 до 10 лет в качестве потенциального друга.

На диаграмме 1 (рис. 4) видно, что кривые выбора «потенциального друга» и «красивого человека» практически совпадают. Эти выборы из 44 фотографий сверстников делали дети, не проходящие ортодонтическое лечение и не имеющие дефектов зубного ряда. Как следует из диаграммы, эти дети практически ставят знак равенства между понятиями «потенциальный друг» и «красивый человек», то есть выбирают себе друга,

ориентируясь на внешний вид. Этот вывод подтверждается статистически - расчетом коэффициента корреляции. Коэффициент корреляции (по Пирсону) между выбором «друг» и «красивый» - высокий (r = 0,806).

$$Correl(X,Y)=\frac{\sum(x-\bar{x})(y-\bar{y})}{\sqrt{\sum(x-\bar{x})^2\sum(y-\bar{y})^2}}$$

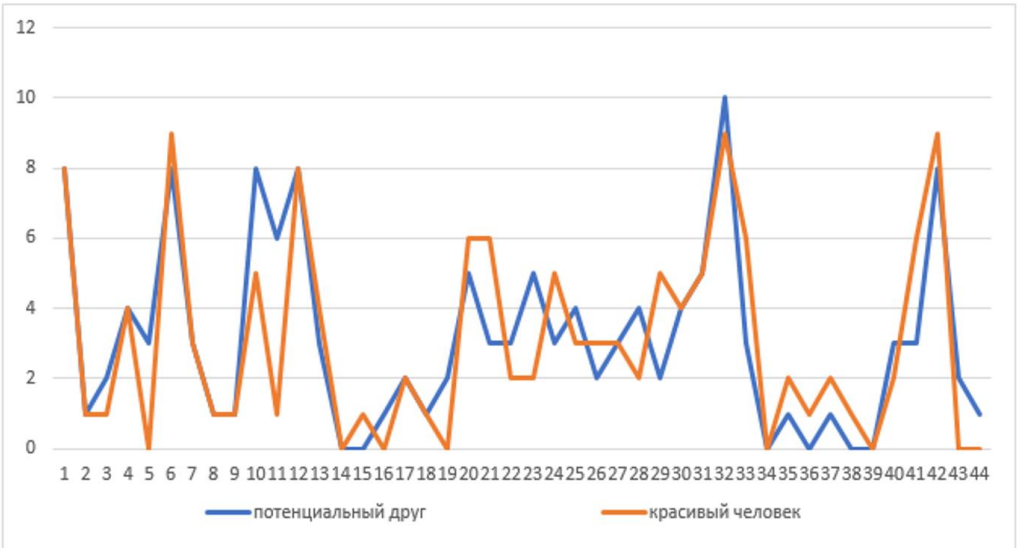


Рис 4. Сравнительная диаграмма выбора детьми возраста от 5 до 10 лет фотографий сверстников по критериям – «потенциальный друг» и «красивый человек» (по выборке 2 – «дети, не имеющие дефектов зубного ряда»)

Представлена диаграмма 2 (рис. 5), демонстрирующая распределение выборов (по 44 фото сверстников), сделанных детьми, проходящими ортодонтическое лечение.



Рис. 5. Сравнительная диаграмма выборов детьми в возрасте от 5 до 10 лет фотографий сверстников по критериям «потенциальный друг» и «красивый человек» (по выборке 1 – «дети, проходящие ортодонтическое лечение»)

На диаграмме 2 (рис. 5) видно, что кривые выбора «потенциального друга» и «красивого человека» тоже похожи, но несколько меньше, чем среди выборов детей группы 2. Эти выборы из 44 фотографий сверстников делали дети, сами проходящие

ортодонтическое лечение и имеющие дефекты зубного ряда. Эти дети тоже ориентируются на красоту при выборе друга, но у них зависимость между красотой и возможной дружбой несколько ниже, то есть они выбирают в друзья и детей, имеющих незначительные дефекты зубного ряда. Этот факт требует дальнейшего качественного анализа, предварительным выводом может быть следующий: дети, проходящие ортодонтическое лечение, более терпимы к дефектам зубного ряда у других, потому что сами их имеют, а также, потому что знают: эти дефекты можно исправить. Тем не менее, и в этой выборке испытуемых наблюдается высокий коэффициент корреляции между выборами по критерию «красота» и по критерию «потенциальный друг». Коэффициент корреляции (Пирсона) между выбором «друг» и «красивый» и в этом случае достаточно высокий (r = 0,662).

Диаграмма 3 (рис. 6) демонстрирует распределение выборов (по 44 фото сверстников), сделанных детьми, составляющими суммарно обе выборки (52 человека).



Рис 6. Сравнительная диаграмма выборов детьми возраста от 5 до 10 лет фотографий сверстников по критериям «потенциальный друг» и «красивый человек» (вся выборка из 52 испытуемых).

Коэффициент корреляции между выборами «потенциального друга» и «красивого человека» по всей выборке испытуемых r = 0,757.

Вывод, который мы можем сделать по этой части проведенного нами эксперимента, заключается в том, что дети возраста 5-10 лет предпочитают выбирать сверстников в друзья по признакам внешней красоты. Красивый, с их точки зрения, сверстник и становится предпочитаемым для дружбы человеком. Демонстрирующий эту зависимость коэффициент корреляции (положительный и близкий к единице) свидетельствует о большом вкладе линейных факторов в эту зависимость.

Выяснив тот факт, что выбор «потенциального друга» и «красивого человека», как правило, падает на одну и ту же фотографию, мы отобрали фото лидеров по выборам, просуммировав выборы по обоим критериям. Таким образом мы получили 6 фото абсолютных лидеров. Эти фото мы подвергли процедуре качественного анализа. Вопрос, на который мы хотели получить ответ в этой части эксперимента, можно сформулировать так: меняется ли отношение детей возраста 5-10 лет к фотографии сверстника в зависимости от того, виден на фото дефект зубного ряда или нет.

Для ответа на этот вопрос мы вначале сравнили портретные фото лидеров между собой. Проанализировали количество выборов фото, на котором не виден дефект зубного ряда и количество выборов, которое набрало фото этого же ребенка, когда на нем виден дефект (открытая улыбка) (рис. 7А и Б).



А Б

Рис. 7. Фотографии-лидеры. А – без улыбки, Б – с улыбкой.

Затем проделали такой же анализ ростовых фото лидеров (рис. 8А и Б).



А Б

Рис.8. Ростовые фотографии-лидеры. А – без улыбки, Б – с улыбкой.

При сравнении выборов детьми в возрасте от 5 до 10 лет фотопортретов и ростовых портретов сверстников выяснилось, что наличие на фото видимых дефектов зубного ряда значительно снижает количество выборов этого фото (рис. 9, 10)

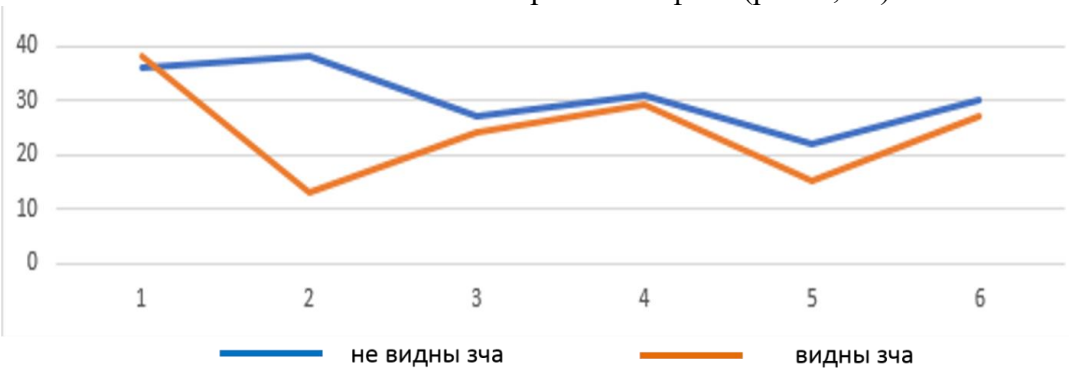


Рис. 9. Сравнительные диаграммы выбора детьми в возрасте от 5 до 10 лет портретов сверстников

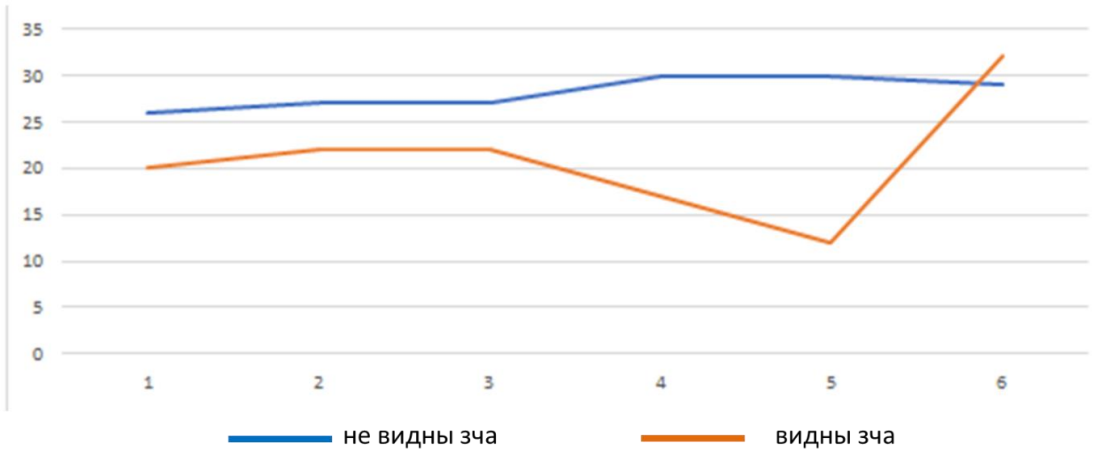


Рис. 10. Сравнительные диаграммы выбора детьми в возрасте от 5 до 10 лет ростовых портретов сверстников.

Результаты.

Таким образом, по результатам нашего пилотного исследования можно сделать вывод о том, что на восприятие детьми возраста от 5 до 10 лет сверстников отрицательно влияет наличие у последних дефекта зубного ряда. Наличие видимого дефекта зубного ряда снижает количество выборов сверстниками данного фото примерно на 20 %.

Известно, что уже с 3-4 лет дети понимают свои отличия от сверстников и переживают в случаях отклонений от общепринятых норм [9]. По мере роста ребенок с нарушенной эстетикой лица может стать объектом насмешек сверстников, возможно будет стесняться своего внешнего вида, отдаляться от друзей, перестанет улыбаться, станет замкнутым. Или наоборот – станет агрессивно защищаться от нападок. И тот и другой вариант развития поведения может иметь своей причиной отклоняющийся от нормы стоматологический статус ребенка. Эта проблема может стать также и причиной нарушения формирования адекватной самооценки ребенка [6, 7]. К тому же, сегодня и среди молодежи стремительно нарастают мотивации к улучшению эстетики лица и улыбки, как к важнейшему инструменту достижения социально-экономического благополучия и высоких показателей качества жизни [1, 2, 8].

Заключение.

Учитывая возрастные особенности детей от 5 до 10 лет, а именно – задачи социализации, ценность взаимодействия со сверстниками, а также особенности формирования оценки сверстниками преимущественно по внешнему виду (вследствие небогатого жизненного опыта детей) следует сделать вывод о важности контроля качества зубного ряда у детей этого возраста родителями и врачами-ортодонтами, а также о целесообразности принятия мер по его исправлению в случае необходимости [9].

Врач-ортодонт, заметивший и исправивший как можно раньше зубочелюстную аномалию у ребенка, подарит ему возможность широко улыбаться окружающему миру. И тогда, как утверждал великий Кант, «…веселое выражение лица» отразится и на внутреннем мире ребенка, выработает у него *«расположение к веселости, приветливости и благосклонности ко всем»,* расположит к ребенку и окружающий его мир.

Результаты нашего пилотного исследования мы обсуждаем в ходе лекционных и семинарских занятий со студентами стоматологического факультета. Планируем провести более масштабные исследования с участием большего числа испытуемых. Уверены, что учет детским врачом стоматологом-ортодонтом данных этого экспериментального исследования позволит ему помочь родителям детей, имеющих зубочелюстные аномалии, принять взвешенное решение о необходимости их исправления.

Список литературы

1. Архангельская А.С., Джангильдин Ю.Т., Гарданова Ж.Р., Слабковская А.Б., Грицаюк В.Б., Ишукин С.Л., Ильгов В.И. Значение оценки качества жизни у пациентов с зубочелюстными аномалиями в процессе ортодонтического лечения // Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. 2017. № 11. С. 45-48.
2. Веденева Е.В., Гуревич К.Г., Вагнер В.Д. Качество жизни пациентов после эстетического стоматологического лечения // Российская стоматология. 2011. Т. 4, № 3. С. 40-43.
3. Лукацкий М.А. Психология : учебник. 3-е изд. испр. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. 704 с.
4. Остренкова М.Е. Психологические закономерности процесса формирования характера человека в течение всей его жизни (на основании возрастной периодизации Э. Эриксона) // Известия Российской академии образования. 2016. № 1 (37). С. 113-128.
5. Остренкова М.Е. Психология. Руководство к практическим занятиям. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. 160 с.
6. Слабковская А.Б., Дробышева Н.С., Кузина Ю.В., Коваленко А.В. Особенности психологического статуса пациентов с различной выраженностью зубочелюстных аномалий // Ортодонтия. 2006. № 3. С. 18-20.
7. Таклас Н., Слабковская А.Б., Персин Л.С. Психологический статус пациентов с зубочелюстными аномалиями // Ортодонтия. 2012. № 1 (57). С. 9-14.
8. Янушевич О.О., Крихели Н.И., Кисельникова Л.П., Зуева Т.Е. Анализ реализации профилактики стоматологических заболеваний в детской стоматологической службе ряда субъектов Российской Федерации // Стоматология детского возраста и профилактика. 2021. Т. 21, № 3. С. 148-157.
9. Morozova N.V., Slabkovskaya A.B., Abramova N.Y., Alimova A.V. Assessment of chewing function in children with premature loss of primary teeth // International Journal of Rharmaceutical Research. 2018. Vol. 10, № 4. P. 702-705. DOI: 10.31838/ijpr/2018.10.04.121

Сведения об авторах

Остренкова Маргарита Евгеньевна *Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова; адрес Российская Федерация, 127473, г. Москва, ул. Делегатская 20, к 1; тел. +7 (495)6503140; e-mail: 4ijik@rambler.ru*

Слабковская Анна Борисовна *Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова; адрес Российская Федерация, 127206, г. Москва, ул. Вучетича, д. 9; тел. +7 (495)6112044; e-mail: slabkovskaya.ann@mail.ru*

Морозова Наталья Викторовна *Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова; адрес Российская Федерация, 127206, г. Москва, ул. Вучетича, д. 9а; тел. +7 (495)6112044; e-mail: nmorozka72@mail.ru*

Ахмедова Сиясат Курбановна *Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова; адрес Российская Федерация, 127206, г. Москва, ул. Вучетича, д. 9 а; тел. +7 (495)6112044; e-mail: mailto:siyasat.akhmedova@gmail.com*

УДК 378.146/.147:61

АНАЛИЗ КАЧЕСТВА УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ КИРОВСКОГО ГМУ ПРИ ДИСТАНЦИОННОЙ ФОРМЕ ОБУЧЕНИЯ

Спицин Анатолий Павлович, Колодкина Елена Витальевна, Железнова Алла Дмитриевна

Кировский государственный медицинский университет, Киров, Российская Федерация

Аннотация. В данной статье рассматриваются некоторые проблемы дистанционного обучения. Представлены достоинства и недостатки проведения занятий в онлайн-формате, проанализировано качество успеваемости студентов 2 курса стоматологического факультета Кировского ГМУ за период с 2019 по 2021 годы. Результаты анализа показали снижение качества успеваемости у студентов на фоне сложной эпидемиологической ситуации.

Ключевые слова: высшая школа, дистанционное обучение, успеваемость студентов-стоматологов, качество знаний, проблемы обучения.

ANALYSIS OF KIROV STATE MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS' PERFORMANCE DURING THE PERIOD OF DISTANCE LEARNING

Spitsin Anatoly Pavlovich, Kolodkina Elena Vitalievna, Zheleznova Alla Dmitrievna

Kirov State Medical University, Kirov, Russian Federation

Abstract. The article considers issues associated with distance learning. The authors present advantages and disadvantages online classes, and analyze the quality of academic performance of second year Kirov State Medical University Dentistry students for the period from 2019 to 2021. The results indicate a decrease in the quality of student performance against the backdrop of the epidemiological situation.

Keywords: university, distance learning, progress of dental students, quality of knowledge, learning problems.

Многие страны с 2019 года столкнулись с коронавирусной пандемией, которая затронула практически все сферы жизни человека, в том числе и образования. Система обучения на всех уровнях была вынуждена адаптироваться к новым условиям и претерпела существенные изменения во время всеобщего карантина [1]. В данный период в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 2 апреля 2020 года № 239 «О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в связи с распространением коронавирусной инфекции» и Постановлением правительства Кировской области от 25 марта 2020 года № 122-П «О введении ограничительных мероприятий (карантина) на территории Кировской области» студенты и преподаватели Кировского государственного медицинского университета до окончания семестра были переведены на дистанционный формат обучения. В последующем был осуществлен переход на очный формат с сохранением противоэпидемических мероприятий.

Среди основных преимуществ дистанционного образования – возможность обучающихся выполнять задания в удобном для них темпе, в удобное время и практически в любом месте. Данная форма обучения предполагает широкий доступ к многочисленным электронным изданиям, соответственно новым знаниям и технологиям, а также дифференциации учебного материала согласно их индивидуальным способностям, запросам по повышению своего учебно-профессионального уровня. Однако в медицинском вузе имеются свои специфические особенности, поскольку врачебная деятельность предполагает приобретение не только определенных знаний, но и психологических умений, гуманистических ценностей и соответствующих практических навыков [2]. При этом контроль над обучением и управление его качеством остается

одной из важных задач медицинского образования. Он является составной частью процесса обучения в вузе [3].

Цель исследования. Изучить качество успеваемости студентов 2 курса стоматологического факультета Кировского ГМУ при дистанционной форме обучения.

Материалы и методы. Проанализированы итоги промежуточной аттестации студентов второго курса стоматологического факультета Кировского ГМУ (123 человека) по дисциплине «Патофизиология – патофизиология головы и шеи» за период с 2019 по 2021 годы (три экзаменационные сессии).

Результаты. Обучение студентов на кафедре патофизиологии проводится в соответствии с действующей учебной программой для стоматологического факультета, общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц (180 ч.). В соответствии с ФГОС 3+ процесс обучения предусматривает лекционный курс, практические занятия, самостоятельную работу студентов, контроль усвоения знаний (письменные задания, решение ситуационных задач). Заключительным этапом является промежуточная аттестация, включающая в себя прием практических навыков, итоговое тестирование и устное собеседование.

В течение учебного года студенты изучают основные понятия общей нозологии – «патологическая реакция», «патологический процесс», «патологическое состояние», «болезнь», роль реактивности и резистентности организма в развитии патологии, а также вопросы этиологии, патогенеза наиболее значимых типовых патологических процессов (воспаление, лихорадка, гипоксия, опухолевый рост, типовые нарушения обмена веществ) и типовых нарушений при патологии различных органов и систем (системы крови, пищеварительной, выделительной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, а также особенности патологии челюстно-лицевой области).

Преподавание обеспечивается комплектом учебно-методических материалов по всем разделам изучаемой дисциплины. Студенты второго курса еще не полностью освоили общебиологические дисциплины, которые являются базовыми, поэтому для повышения прочности знаний кафедра активно использует учебные фильмы, презентации, методические пособия с высокой степенью информативности.

В ФГБОУ ВО «Кировский государственный медицинский университет» обучение в дистанционном формате осуществляется с применением дистанционных образовательных технологий на базе электронной образовательной среды (ЭОС).

Электронная образовательная среда (ЭОС) – система инструментальных средств и ресурсов, обеспечивающих условия для реализации образовательной деятельности на основе информационно-коммуникационных технологий [4].

Анализ результатов промежуточной аттестации студентов стоматологического факультета по дисциплине «Патофизиология – патофизиология головы и шеи» за три года показал, что средний балл снизился на 0,1 в 2020 году по сравнению с 2019 годом.

Таблица 1. Результаты успеваемости студентов в 2019-2021 годах

Показатель	2019	2020	2021
Количество студентов	39	40	44
Средний балл	3,9	3,8	3,9

В то же время процент качества знаний (качественная успеваемость) претерпел более выраженные изменения (рис. 1). Так, в 2020 году данный показатель снизился на 1,7%, а в 2021 – на 6% по сравнению с 2019 годом.

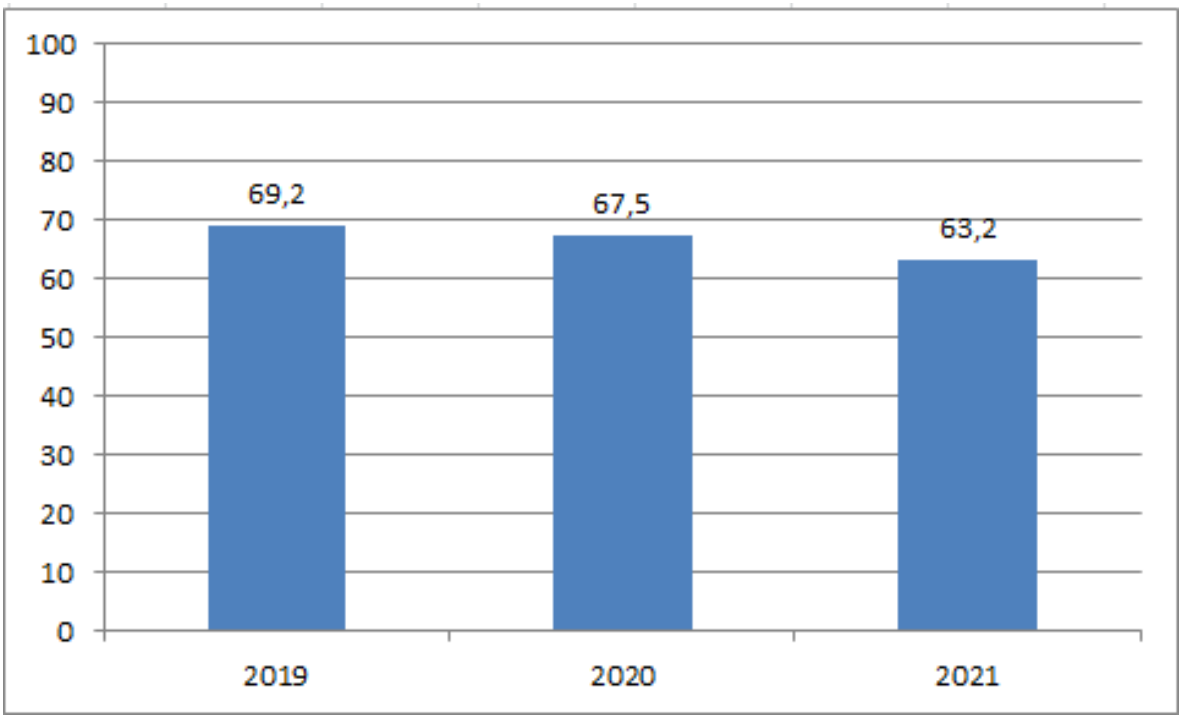


Рис. 1. Показатели качественной успеваемости

Основные проблемы, с которыми столкнулись преподаватели при экстренном переходе к дистанционному обучению – неадаптированность вуза на онлайн платформы для дистанционного обучения; недостаток у преподавателей необходимых технических навыков для интеграции цифровых технологий в процесс обучения, отсутствие прямого очного взаимодействия между студентами и преподавателями, высокая трудоемкость разработки курсов дистанционного образования [4]; недостаток должного контроля вовлеченности студентов во время занятий и оценивания их работы; возросшая степень плагиата в работах студентов, неудобство проведения сессии в онлайн-формате, нестабильный интернет.

Заключение. Быстрое распространение новой коронавирусной инфекции ускорило пересмотр форм и методов образовательной деятельности, выдвинув на первый план оперативный массовый переход учебных заведений на дистанционный формат обучения. Использование информационно - образовательных сред, цифровых образовательных платформ и иных инструментов электронного обучения с марта 2020 года трансформировалось в неотъемлемую часть образовательного процесса [5, 6].

Новые условия потребовали не только изменения принципов преподавания, но и повлияли на качество успеваемости студентов. По результатам исследования, опубликованного на сайте РБК, первоначально студенты не видели проблем с переходом на дистанционный формат, но уже к лету 2020 года большинство студентов испытывали те или иные трудности: недостаточную самоорганизацию и мотивацию, дефицит общения, чувство одиночества и подавленность. Некоторые студенты отмечали, что в дистанционном формате сложнее задавать вопросы преподавателю [7].

Несмотря на возникшие проблемы студентов при дистанционном обучении, можно выделить и ряд положительных моментов: меньшую усталость от занятий, более щадящий дневной график, доступность к электронным технологиям вуза. Ряд исследований утверждают, что в силу интерактивности учебного материала, сосредоточенности и вовлеченности участников (при желании) в учебный процесс цифровые технологии могут быть признаны современным и перспективным средством, дополняющим и расширяющим образовательные возможности всех категорий учащихся [8, 9, 10].

В то же время этот переход создал и трудности организации работы в удаленном режиме, с которыми столкнулись все участники образовательного процесса. Поэтому

необходимы новые стандарты проведения онлайн-занятий, новые учебно-методические рекомендации по выполнению практических заданий и новые критерии оценивания качества сформированных знаний и умений студентов. Только совместные усилия преподавателей и студентов по повышению качества успеваемости позволят их преодолеть.

Список литературы

1. Рогачёва П.С., Семергей С.В. Проблемы дистанционного образования в период пандемии // Вестник Майкопского государственного технологического университета. 2020. Т. 12, № 4. С. 85-93. DOI: 10.47370/2078-1024-2020-12-4-85-93
2. Денисова О.А., Кун О.А., Денисов А.П. Дистанционное образование глазами студентов (по материалам анкетирования) // Современные проблемы науки и образования. 2020. № 4. URL: https://science-education.ru/ru/article/view?id=30014 (дата обращения: 09.01.2022).
3. Мухарямова Л.М., Жидяевский А.Г., Токранова К.П. Качество высшего образования в медицинских вузах России: представления и оценки студентов // Интеграция образования. 2020. Т. 24, № 2. С. 235-251. DOI: 10.15507/1991-9468.099.024.202002
4. Букейханов Н.Р., Гвоздкова С.И., Бутримова Е.В. Оценка эффективности цифровых технологий преподавания в условиях COVID-19 // Российские регионы: взгляд в будущее. 2020. Т. 7, № 2. С. 62-75.
5. Литвинова Т.М., Галузина И.И., Засова Л.В., Присяжная Н.В. Медицинское образование в России: векторы перезагрузки в условиях пандемии // Национальное здравоохранение. 2021. Т. 2, № 1. С. 12-20.
6. Итинсон К.С., Чиркова В.М. Отношение преподавателей и студентов к электронному оцениванию знаний в условиях пандемии в медицинском университете // Балтийский гуманитарный журнал. 2021. Т. 10, № 3(36). С. 79-82.
7. Похорукова М.Ю., Агабабян Е.О., Варламов В.А. Влияние дистанционного обучения на качество успеваемости студентов // Современное педагогическое образование. 2021. № 11. С. 45-47.
8. Хусяинов Т.М. История развития и распространения дистанционного образования // Педагогика и просвещение. 2014. № 4(16). С. 30-41. DOI: 10.7256/2306-434x.2014.4.14288
9. Джумагулов Э.К. Пути решения проблем дистанционного обучения // Alatoo Academic Studies. 2020. № 4. С. 54-59. DOI: 10.17015/aas.2020.204.06
10. Thorsteinsson G. Examining Teachers' Role in Using Virtual Learning Environment to Support Conventional Education in Icelandic Schools // Journal of Educational Technology. 2013. № 10. P. 15-20.

Сведения об авторах

Спицин Анатолий Павлович, *Кировский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 610998, г. Киров, ул. К. Маркса, д. 112; тел. +7(332)374710; e-mail: spitsin1948@gmail.com*

Колодкина Елена Витальевна, *Кировский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 610998, г. Киров, ул. К. Маркса, д. 112; тел. +7(332)374710; e-mail: 922-666-2045@mail.ru*

Железнова Алла Дмитриевна, *Кировский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 610998, г. Киров, ул. К. Маркса, д. 112; тел. +7(332)374710; e-mail: zheleznova66@mail.ru*

X. ЦИФРОВАЯ ТРАНСФОРМАЦИЯ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ КАЧЕСТВО И ДОСТУПНОСТЬ ОБРАЗОВАНИЯ (ЦИФРОВАЯ МОДЕЛЬ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, СПЕЦИАЛЬНОСТИ, ДИСЦИПЛИНЫ, ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ)

УДК 372.881.111.1

ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Берзегова Людмила Юрьевна, Зельцына Татьяна Валентиновна, Овчинникова Елена Юрьевна

Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова, Москва, Российская Федерация

Аннотация. В статье рассматривается опыт организации дистанционного обучения на кафедре языковой коммуникации МГМСУ им. А.И. Евдокимова, описывается эффективность цифровых образовательных ресурсов в обучении иностранному языку.

Ключевые слова: дистанционное обучение, синхронный и асинхронный форматы обучения, цифровые образовательные ресурсы, цифровые технологии.

DISTANCE EDUCATION APPROACHES IN TEACHING FOREIGN LANGUAGES IN MEDICAL UNIVERSITY

Berzegova Liudmila Yurievna, Zeltsyna Tatiana Valentinovna, Ovchinnikova Elena Yurievna

Evdokimov Moscow State University of Medicine and Dentistry, Moscow, Russian Federation

Abstract. The article deals with distance education approaches adopted at the Department of Language Communication of Evdokimov Moscow State University of Medicine and Dentistry. The effectiveness of digital educational resources in teaching a foreign language is described in the paper.

Keywords: distance education, synchronous and asynchronous learning, digital educational resources, digital technologies.

Технологии организации образовательного процесса во всем мире за последние два года подверглись большим изменениям. Онлайн-лекции и видеочаты вместо очных мероприятий, пустые аудитории, отсутствие прямого общения со сверстниками и преподавателями – с началом пандемии COVID 19 образовательные организации во всем мире работают в особенных условиях – всем участникам учебного процесса пришлось экстренно перейти от очного обучения к дистанционному. В образовательной среде даже появился новый термин – вынужденное дистанционное обучение (emergency remote learning / teaching) [1]. В связи с экстренным переходом на онлайн-обучение образовательным организациям пришлось переосмыслить способы преподавания большинства предметов, в том числе и иностранного языка.

Если до недавнего времени считалось, что коммуникативные цели и задачи дисциплины «Иностранный язык» могут быть достигнуты только при условии взаимодействия участников учебного процесса в рамках очных занятий, а дистанционное обучение рассматривалось как новшество, то сегодня оно является повседневной

реальностью и необходимым условием для полноценного функционирования образовательной организации [2]; более того, совершенствование методов и технологий такого обучения становится одним из перспективных векторов развития образования.

В процессе использования дистанционных технологий и анализа их результативности было установлено, что эффективное дистанционное обучение иностранному языку должно строиться на базе специально сконструированной виртуальной языковой среды, включающей комплекс электронных образовательных, прикладных, инструментальных и коммуникационных средств, которые позволяют организовать полноценное учебное взаимодействие как постоянно контактирующих, так и разделенных пространством и временем субъектов учебного процесса [3].

Инструменты, используемые для организации занятий в дистанционном формате, должны соответствовать потребностям и возможностям преподавателей и студентов: от обмена сообщениями по электронной почте и в мессенджерах до использования систем онлайн-конференций на семинарских занятиях и электронной образовательной среды университета (из методических рекомендаций Минобрнауки от 18.03.2020).

Руководствуясь вышеизложенными принципами, рекомендациями и требованиями к дистанционному обучению, а также содержанием программы дисциплины «Иностранный язык», сотрудники кафедры языковой коммуникации МГМСУ им. А.И. Евдокимова определили порядок организации образовательного процесса для всех направлений и специальностей.

Для реализации целей и задач учебной программы, рассчитанных на работу в аудитории, был выбран синхронный формат онлайн-обучения с использованием платформы Zoom. Такой формат позволяет максимально приблизить занятия к традиционным, достичь эффекта присутствия, обеспечить взаимодействие всех участников учебного процесса, осуществлять обратную связь.

К преимуществам синхронного формата можно отнести:

- эффект присутствия;
- взаимодействие в режиме реального времени (студенты могут задавать вопросы и получать ответы, а преподаватель – оценить понимание студентами материала и соответствующим образом скорректировать ход занятия);
- общение внутри коллектива;
- эффективная организация учебного процесса (четкое расписание трансляций, функция доски, возможность подключения электронного варианта учебных материалов, наглядных пособий, презентаций, аудио и видеоматериалов);
- грамотный выбор специальных профессиональных тем в соответствии с целью и задачей курса и методическая обработка материала позволяет обеспечить понимание студентов и овладение знаниями и умениями по их будущей специальности;
- возможность просмотра занятия в записи.

Среди недостатков и стрессовых факторов, как правило, отмечают:

- технические ограничения (неустойчивое Интернет-соединение, отсутствие камеры, микрофона);
- отвлекающие факторы/ отсутствие места для спокойной работы;
- слабое владение компьютерными технологиями;
- студенты, испытывающие трудности в изучении иностранного языка, могут занимать на занятии пассивную позицию;
- длительное времяпровождение перед монитором отрицательно влияет на здоровье.

Для организации самостоятельной работы студентов применяется асинхронный формат обучения посредством электронной информационно-образовательной среды университета (учебный портал с личным кабинетом для каждого студента), а также с помощью цифровых инструментов Google Forms и Quizlet. Для обеспечения оптимальной результативности были отобраны и составлены пособия (в том числе электронные),

подобраны профессионально-ориентированные тексты на иностранном языке, аудио и видео материалы, определены подходящие интернет ресурсы, составлены тесты и контрольные задания.

Плюсы асинхронного формата:

- гибкость учебного процесса;
- возможность вовлечения в учебный процесс каждого обучающегося, что не всегда осуществимо в синхронном формате или на традиционных занятиях в условиях аудитории из-за ограниченного времени и большой наполняемости групп;
- доступность всех материалов курса;
- возможность более качественного изучения материала в приоритетном порядке;
- развитие навыков самостоятельного обучения и познавательной активности;

Минусы асинхронного формата:

- преподаватель не всегда может оперативно реагировать на сообщения студентов;
- материал курса может быть неправильно понят без взаимодействия с преподавателем в режиме реального времени;
- сложность выполнения заданий без объяснения преподавателя;
- требует от преподавателя навыков инициирования задач;
- требует от студентов самодисциплины, ответственности и навыков самостоятельного обучения, поскольку имеет отсроченный характер коммуникации, когда обозначаются только крайние сроки выполнения заданий.

Текущий контроль успеваемости обучающихся и промежуточная аттестация осуществляются по всем видам контактной и самостоятельной работы, предусмотренной рабочей программой дисциплины, и проводятся с использованием оценочных материалов дисциплины (тесты, ситуационные задачи, контрольные вопросы) посредством дистанционных образовательных технологий.

Результаты обучения заносятся преподавателем в журнал текущей успеваемости и в зачетно-экзаменационную ведомость и отображаются в личном кабинете обучающегося.

Принимая во внимание наш опыт и опыт зарубежных коллег [5, 6] можно сделать вывод, что общие тенденции развития дистанционного образования таковы:

- для наиболее эффективной организации учебного процесса необходимо использование смешанного подхода к обучению – blended E-learning, который сочетает в себе синхронный и асинхронный форматы;
- преподавателям и студентам необходима специальная техническая и психолого-педагогическая подготовка, готовность осваивать новые виды активности, приобретать новые компетенции.
- использование технологий и цифровых образовательных ресурсов в процессе обучения является жизнеспособным альтернативным способом замены традиционного процесса обучения при условии, что студенты являются активными участниками образовательного процесса. Онлайн-обучение, если оно не будет тщательно разработано, может превратить студентов в пассивных зрителей.

В заключение хотелось бы отметить, что все преподаватели нашей кафедры с энтузиазмом использовали различные цифровые возможности и потенциал сети Интернет, чтобы сделать дистанционное обучение максимально продуктивным, интересным и комфортным для студентов.

Список литературы

1. Carlon G. Digital learning in foreign language teacher training in higher education: a case study // Proceedings of ADVED 2020 - 6th International Conference on Advances in Education 5-6 October 2020. DOI: 10.47696/adved.2020156

2. Андреев С.Е., Воронов М.П. Виды синхронных и асинхронных взаимодействий между участниками образовательной деятельности // Научное обозрение. Технические науки. 2017. № 2. С. 5-10. URL: https://science-engineering.ru/ru/article/view?id=1154 (дата обращения: 23.01.2022).

3. Девтерова З.Р. Проблемы дистанционного обучения иностранным языкам в вузе // Вестник УРАО. 2011. № 5. С. 44-46.

4. Огородникова Э.Ю., Яворская О.А., Руденко Е.Е., Кузьменко Ю.А. Дистанционные технологии: синхронный и асинхронный формат для целей медицинского образования // Современные проблемы науки и образования. 2021. № 5. URL: https://science-education.ru/ru/article/view?id=31155 (дата обращения: 23.01.2022).

5. Fansury A.H., Januarty R., Rahman A., Syawal. Digital content for millennial generations: teaching the English foreign language learner on COVID-19 pandemic // Journal of Southwest Jiaotong University. Vol. 55, № 3. DOI: 10.35741/issn.0258-2724.55.3.40

6. Korkealehto K. University of applied sciences students' perceptions on engagement and spoken interaction in blended learning language studies : Doctoral dissertation (article-based). Helsingin yliopisto, 2022. URL: http://urn.fi/URN:ISBN:978-951-51-7803-9 (date of access: 23.01.2022).

Сведения об авторах

***Берзегова Людмила Юрьевна**, Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова; адрес: Российская Федерация, 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20/1; тел.+7(903)6281122; e-mail: berzegova56@mail.ru*

***Зельцына Татьяна Валентиновна**, Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова; адрес: Российская Федерация, 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20/1; тел.+7(903)5533628; e-mail: sarmit@inbox.ru*

***Овчинникова Елена Юрьевна**, Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова; адрес: Российская Федерация, 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20/1; тел.+7(906)7374745; e-mail: ovelyur@gmail.com*

УДК 37.013

ВОЗМОЖНОСТИ LMS MOODLE ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРИНЦИПОВ СМАРТ-ОБРАЗОВАНИЯ

Ломаско Павел Сергеевич[1,2], Симонова Анна Леонидовна[1,2]

[1]Красноярский государственный педагогический университе им. В.П. Астафьева, Красноярск, Российская Федерация

[2]Сибирский федеральный университет, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. В докладе приведены результаты опытно-экспериментальной работы по исследованию возможностей популярной системы управления обучением Moodle для реализации ключевых идей и принципов смарт-образования. На основе теоретического анализа научно-педагогической литературы уточнены понятийные концепты и наиболее важные характеристики смарт-образования. Представлена синтезированная модель системы управления обучением, учитывающей принципы смарт-образования. Приведено описание хода и результатов технической модификации LMS Moodle, включающей установку, настройку и тестирования различного рода модулей. В работе показано, что данные модификации являются работоспособными для университетской цифровой среды. Представленные модификации обоснованы востребованностью, установленной в

результате экспертных опросов авторов электронных курсов и обучающихся ступеней бакалавриата и магистратуры.

Ключевые слова: цифровизация образования, смарт-образование, системы управления обучением, Moodle, цифровая трансформация.

MOODLE LMS CAPABILITIES FOR IMPLEMENTING THE PRINCIPLES OF SMART EDUCATION

Lomasko Pavel Sergeevich[1,2], Simonova Anna Leonidovna[1,2]

[1]Krasnoyarsk State Pedagogical University named after V.P. Astafyev, Krasnoyarsk, Russian Federation
[2]Siberian Federal University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. The report presents the results of experimental work on the study of the capabilities of the popular learning management system Moodle for the implementation of key ideas and principles of smart education. Based on the theoretical analysis of scientific and pedagogical literature, conceptual concepts and the most important features of smart education are clarified. A synthesized model of learning management system that takes into account the principles of smart education is presented. A description of the progress and results of the technical modification of LMS Moodle, including installation, configuration and testing of various kinds of add-ons, is given. The paper shows that these modifications are efficient for the university digital environment. The presented modifications are justified by the demand established as a result of expert surveys of the authors of electronic courses and students of the bachelor's and master's degrees programs.

Keywords: education digitalization, smart education, learning management systems, Moodle, digital transformation.

Цель исследования. На сегодняшний день системы управления обучением (от англ. «Learning Management System», аббревиатура LMS) прочно вошли в состав информационно-образовательных сред современных университетов. Через них реализуются основные и дополнительные образовательные программы в синхронном, асинхронном и смешанном режимах. В то же время все большую популярность в научно-педагогическом сообществе приобретают идеи смарт-образования как складывающейся концепции педагогической деятельности в цифровой среде. Поэтому целью настоящей работы является конкретизация возможностей LMS Moodle для реализации ключевых принципов и идей смарт-образования.

Материалы и методы. Для выявления ключевых принципов и идей смарт-образования использовался теоретико-методологический анализ научно-педагогических публикаций, технической документации по администрированию и обслуживанию LMS Moodle; дискурсивный анализ научно-популярной литературы и нормативных документов. На этапе синтезирования возможностей применялся метод информационного моделирования. Далее производились опытно-экспериментальные работы по модификации, тестированию работоспособности и конфигурированию LMS Moodle (на начало работы версии 3.6 с последующим каскадным обновлением до 3.10).

Для выявления востребованности потенциально новых характеристик LMS Moodle для реализации ключевых принципов и идей смарт-образования в академической среде применялись методы экспертного опроса и онлайн-анкетирования. Опросные методы применялись в период 2018-2021 гг. на базе КГПУ им. В.П. Астафьева среди авторов электронных курсов и обучающихся программ ступеней бакалавриата и магистратуры.

Результаты. В ходе теоретико-методологического анализа было установлено, что понятийные концепты феномена смарт-образования образуются их четырех векторов:

семантики, философии, современных технологий и методологии педагогической деятельности в цифровой среде (рис. 1). Опираясь на [1], можно считать, что понятие «смарт» пришло в научный лексикон из аэрокосмической отрасли в 1970-е гг. и по сей день тесно связано с материалами и структурами, умеющими предсказуемо изменять свои свойства в зависимости от требуемых условий.

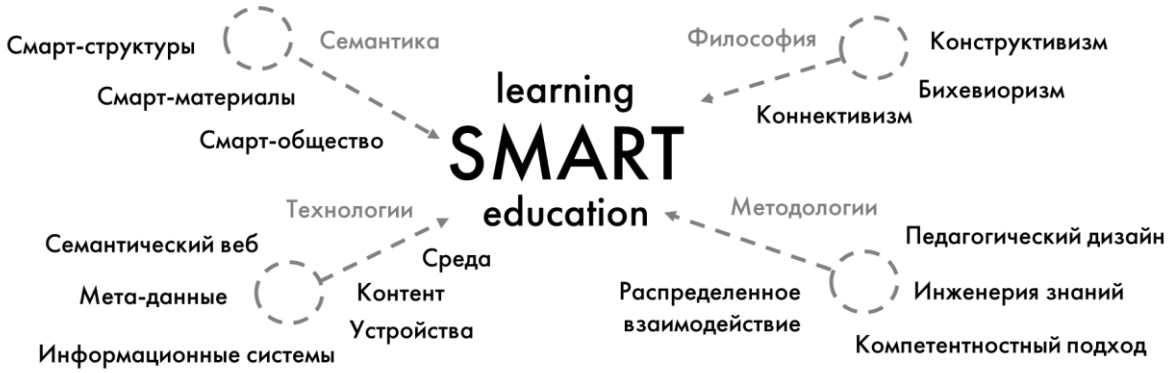


Рис. 1. Понятийные концепты смарт-образования.

О феномене смарт-образования исследователи активно начали заявлять с 2007-2010 гг., что в первую очередь было связано с запуском и внедрением инновационных программ развития цифрового образования в азиатских странах [2]. Так, в частности, Южная Корея заявила о продвижении комплексной образовательной концепции, обозначенной акронимом «S.M.A.R.T.». На текущий момент авторы настоящей работы и многие другие исследователи придерживаются ее официальной расшифровки как формулы смарт-образования (рис. 2). При этом следует отметить, что в англоязычной литературе используются два понятия: «smart education» и «smart learning». Первое означает специально создаваемые условия получения формального образования, второе больше связано с неформальным и информальным [3].



Рис. 2. Ключевые характеристики смарт-образования.

С точки зрения философии осуществления образовательной деятельности смарт-образование активно опирается на идеи коннективизма [4], конструктивизма и социального конструктивизма [5], а также бихевиоризма (когда речь идет о реализации интерактивных технологий и систем отработки умений и навыков) [6].

При проектировании условий и средств реализации образовательного процесса смарт-образование подразумевает использование современных технологий педагогического дизайна [7]. Представляется логичным с методологической точки зрения использование компетентностного подхода для описания планируемых результатов обучения в терминах компетенций, имеющих в составе аксиологический, когнитивный, деятельностный и рефлексивный компоненты [8]. А при разработке конкретных цифровых дидактических средств – использование методологии инженерии знаний, когда когнитивный компонент компетенции может включать декларативные (что), процедурные (как) и метакогнитивные (где) знания и представления о способах осуществления осваиваемых видов практических действий.

С технологической точки зрения реализация смарт-образования в цифровой среде во многих проанализированных работах связывается с цифровым контентом [9], концептами GGG (Giant Global Graph) и семантическим вебом, метаданными и применением методов искусственного интеллекта для аналитики и прогнозирования поведения обучающихся [10], средствами разработки онтологий и адаптивными моделями персонификации образовательного процесса через базы знаний в информационных системах [11]. Проведенный анализ позволил конкретизировать функциональные характеристики системы управления обучением, реализующей ключевые идеи и принципы смарт-образования. Что в дальнейшем было синтезировано в комплексную модель такой LMS (рис. 3).

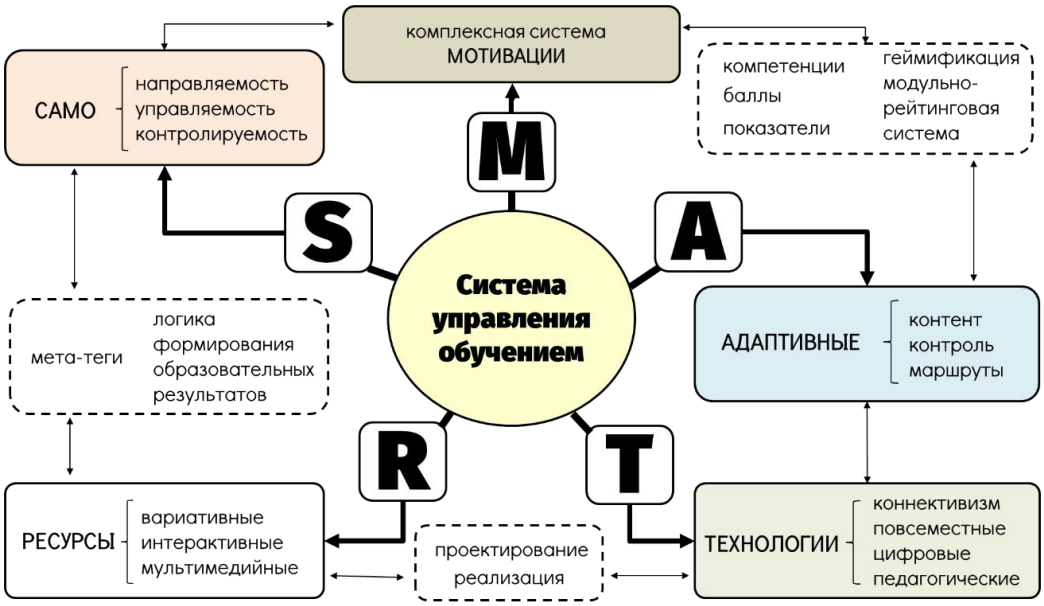


Рис. 3. Общая модель ключевых характеристик системы управления обучением, учитывающей принципы смарт-образования.

Для определения средств реализации ключевых характеристик системы управления обучением, учитывающей принципы смарт-образования на основе Moodle, необходимо было детализировать характеристики, изучить доступные программные модули, соотнести их с ключевыми задачами. После этого данные программные модули устанавливались, тестировались и конфигурировались. Базой для проведения экспериментов по установке, конфигурированию и тестированию модифицированной информационной системы Moodle для реализации принципов смарт-образования выступили две площадки.

Первая – «Портал смарт-образования», расположенный по адресу https://portal.smart-u.ru. Эта площадка предназначалась для первичной оценки функционала ядра Moodle, конфигурирования для реализации идей смарт-образования, многопланового тестирования поведения системы при установке дополнительных компонентов. Портал был реализован путем приобретения хостинга на 25 Гб, доменного имени, выпуска бесплатного сертификата SSL («Let’s Encrypt»). Второй площадкой для

проведения опытно-экспериментальной работы являлся действующий корпоративный портал электронного обучения КГПУ им. В.П. Астафьева, который носит название «Электронный университет» и располагается по адресу https://e.kspu.ru. Эта площадка модифицировалась после того, как все необходимые изменения в конфигурации системы Moodle были протестированы на «Портале смарт-образования». Конфигурирование основных настроек производилось через cPanel. Администрирование базы данных – через PHPMyAdmin.

В общей сложности было произведено более 100 модификаций системы, включающих установку и настройку тем оформления, форматов курсов, блоков, модулей элементов курсов, средств веб-администрирования системы и комплексную локализацию около 40 компонентов. Основные результата установки, тестирования, настройки и конфигурирования экспериментальных площадок отразились в расширении функциональных возможностей системы Moodle, позволивших реализовать основные принципы смарт-образования. Приведем их резюмированное описание.

Во-первых, были установлены и настроены темы оформления, позволяющие изменить внешний вид курсов через SCSS. Сконфигурированные интерактивные туры позволяют осуществлять первичный инструктаж пользователей в условиях онлайн-обучения. Во-вторых, был значительно расширен арсенал цифровых дидактических средств реализации учебно-познавательной деятельности в формате ведущих идей смарт-образования. В итоге авторам курсов стали доступны 35 новых средств и инструментов (интерактивные упражнения, дидактические игры, средства распределения учебных заданий, методики взаимного оценивания, контрольные списки, проблемные форумы, планировщик встреч, экспорт материалов для офлайн-тестирования, автоматическая отметка посещаемости по QR-коду и др.). Наконец, для обеспечения различных манипуляций с учебным цифровым контентом были расширены наборы фильтров, возможностей текстового редактора Atto, разработаны шаблоны для интеграции интерактивных пояснений и динамически подгружаемых объектов на веб-страницы с ресурсами и заданиями, осуществлять смарт-теггинг элементов системы.

В опытно-экспериментальном режиме удалось внедрить произведенные модификации с системой Moodle в практику работы КГПУ им. В.П. Астафьева с численностью активных пользователей более 6500 чел., описать и оценить полученные результаты. В ходе проведения многосторонней полипараметрической оценки через экспертные опросы и анкетирования профессорско-преподавательского состава и обучающихся бакалавриата и магистратуры было получено интегрированное значение, которое составило 79,1 балла по 100-балльной шкале. Что можно считать доказательством положительного эффекта от произведённых модификаций системы.

Заключение. Цифровая трансформация современного образования происходит все более стремительно. В данной ситуации важно понимать, какие идеи и принципы здесь являются основополагающими. Представляется, что смарт-образование – это наиболее адекватная и комплексная модель для опоры при осуществлении цифровизации образовательной среды высшей школы, поскольку направлена на решение ключевой задачи – персонификации. И при этом включает вполне сложившиеся философские, методологические и технологические основания. В ходе опытно-экспериментальной работы было доказано, что на базе популярной модульной открытой системы управления обучением LMS Moodle можно создать платформу, позволяющую реализовывать ключевые принципы и идеи смарт-образования путем установки, настройки и модификации доступных компонентов для массового использования в условиях университетской цифровой среды.

Список литературы

1. Днепровская Н.В., Шевцова И.В., Янковская Е.А. Понятийные основы концепции смарт-образования // Открытое образование. 2015. № 6. С. 43-51.

2. Ардашкин И.Б., Суровцев В.А. Смарт-образование как новая парадигма образования: pro et contra // Вестник Томского государственного университета. Философия. Социология. Политология. 2020. № 54. С. 51-61.

3. Батаева Е.В. Когнитивные и метакогнитивные способности обучающихся в контексте смарт-образования // Образование и наука. 2019. Т. 21, № 4. С. 36-59.

4. Goldie J.G.S. Connectivism: A knowledge learning theory for the digital age? // Medical teacher. 2016. Vol. 38, № 10. P. 1064-1069.

5. Vlieghe J. A technosomatic account of education in digital times. Neil Postman's views on literacy and the screen revisited // Studies in Philosophy and Education. 2015. Vol. 35, № 2. P. 163-179.

6. Spector J.M. Conceptualizing the emerging field of smart learning environments // Smart learning environments. 2014. Vol. 1, № 1. P. 1-10.

7. Kim M., Bae Y. Development of instructional design model for smart education // The Journal of the Korea Contents Association. 2013. Vol. 13, № 1. P. 467-481.

8. Barkhatova D.A., Bitner M.A., Grohotova E.V., Lomasko P.S., Simonova A.L. Personalizing Older People Training in Modern Technologies for Successful Life in Smart Society // Smart Education and e-Learning 2021. Singapore : Springer, 2021. P. 51-62. (Smart Innovation, Systems and Technologies, Vol. 240).

9. Norbutaevich J.T. Use of Digital Learning Technologies in Education on the Example of Smart Education // Journal La Edusci. 2020. Vol. 1, № 3. P. 33-37.

10. Talu S. New perspectives in the implementation of smart-technologies in higher education // Advances in Economics, Business and Management Research (AEBMR). 2020. Vol. 138. P. 253-257.

11. Cao W. Artificial intelligence based efficient smart learning framework for education platform // Inteligencia Artificial. 2020. Vol. 23, № 66. P. 112-123.

Сведения об авторах

***Ломаско Павел Сергеевич**, Красноярский государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева; адрес: Российская Федерация, 660049, г. Красноярск, ул. Перенсона, д. 7; тел. +7(391)2639743; Сибирский федеральный университет, Красноярск, Российская Федерация; адрес: 660041, г. Красноярск, пр-т Свободный, д. 79; e-mail: pavel@lomasko.com*

***Симонова Анна Леонидовна**, Красноярский государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева; адрес: Российская Федерация, 660049, г. Красноярск, ул. Перенсона, д. 7; тел. +7(391)2639743; Сибирский федеральный университет, Красноярск, Российская Федерация; адрес: 660041, г. Красноярск, пр-т Свободный, д. 79; e-mail: simonova75@yandex.ru*

УДК 378.147.88

ОСОБЕННОСТИ ИЗУЧЕНИЯ ИНОСТРАННОГО ЯЗЫКА СТУДЕНТАМИ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА В СМЕШАННОМ ФОРМАТЕ

Попова Юлия Владимировна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. В статье рассматривается смешанное обучение студентов медицинского вуза по дисциплине «Иностранный язык». Учитывая специфику предмета, современные образовательные технологии могут обеспечить необходимые условия для активизации познавательной и речевой активности обучающихся, предоставляя новый языковой

материал, а также достаточную практику для формирования необходимых навыков иноязычной коммуникации. Современные педагоги высшей школы не только работают на платформах электронного обучения, но учатся создавать задания с применением функционала социальных медиа, мессенджеров и иных цифровых сервисов для обучения. Приводятся результаты исследования среди студентов Красноярского медвуза.

Ключевые слова: цифровизация образования, смешанное обучение, электронные курсы, интерактивное обучающее средство.

PECULARITIES OF LEARNING LANGUAGES FOR MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS IN A BLENDED LEARNING FORMAT

Popova Yulia Vladimirovna

Prof. V.F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. The article discusses the blended learning in Foreign language course for medical university students. The specifics of the subject actualizes the modern educational technologies for the activation of cognitive and speech activity of students, providing new language material, as well as sufficient practice to form the necessary skills of intercultural communication. These days the higher education staff not only work on e-learning platforms, but also learn to create tasks using the functionality of social media, messengers and other digital services for learning. The results of a survey among students of the Krasnoyarsk Medical University are presented.

Keywords: digitalization of education, blended learning, e-course, interactive resource.

Введение. Использование цифровых инструментов становится неотъемлемой частью образовательного процесса в парадигме смарт-обучения. Цифровизация образования предполагают ответ на запросы общества и рынка труда, а также дидактическое обоснование учебных действий в обучающем курсе и обеспечение гибкой организации обучения. Цифровизация – это один из способов сделать образование одинаково качественным для обучающихся: повсеместный доступ к содержанию образовательных курсов, эффективные методы и технологии и управляемая система оценивания результатов обучения. Необходимость владеть ключевыми навыками в эпоху цифровизации актуализирует развитие компетентности преподавателей в сфере цифровых технологий. Однако среди недостатков применения данных технологий отмечаются технологические и технические стоп-факторы наряду с сопротивлением педагогов старой школы внедрению цифровых инструментов обучения, в частности, иностранным языкам и межкультурной иноязычной коммуникации. Также индивидуализация обучения, проистекающая из использования информационных технологий, требует от преподавателя дополнительных затрат времени и сил, ухудшение здоровья вследствие увеличения экранного времени.

Методы. В настоящее время в высшей школе, как в России, так и за рубежом наблюдается развитие цифрового информационного пространства. Повсеместно применяются две достаточно актуальные образовательные технологии:

- Программированное обучение, т.е. управляемое усвоение программированного учебного материала с помощью обучающего устройства (компьютера, электронного курса или учебника, приложения на мобильном телефоне).
- Дистанционное обучение, которое называют также онлайн-обучением, поскольку оно связано с развитием новых средств и возможностей распространения информации. Дистанционное обучение предназначено в первую очередь для индивидуального обучения людей с опорой на унифицированные программы дисциплин.

Особенно важно то, что основной целью обучения иностранному языку является формирование у обучающихся способности к межкультурному взаимодействию,

способность интегрироваться в мировое сообщество и успешное функционирование в нем. Цифровые технологии являются интерактивными, что повышает их личностно ориентированное воздействие на субъекта обучения. Интерактивный процесс характеризуется высоким уровнем коммуникации, обменом опытом, сменой и разнообразием видов деятельности, процессуальностью (изменением состояния участников), целенаправленной рефлексией участниками своей деятельности, взаимодействия. Отмечается интенсификация самостоятельной работы и возможность проявить творческие способности.

Результаты. Различают четыре вида речевой деятельности: два из них производят текст - говорение, письмо, а другие - слушание (аудирование) и чтение - осуществляют восприятие. Все эти виды работы реализуются в рамках развития иноязычной коммуникативной компетенции согласно актуальным профессиональным и Федеральным государственным образовательным стандартам. Данная компетенция является универсальной для студентов всех направлений подготовки в университетах. Рассмотрим возможности цифровых технологий на примере курса «Иностранный язык (Английский)» для студентов-медиков, обучающихся по направлениям «Лечебное дело» и «Стоматология».



Рис. 1. Виды речевой деятельности.

Смешанный формат предполагает аудиторные занятия с поддержкой самостоятельной работы в е-курсе на платформе Moodle (раздел CDO на официальном сайте университета), Можно отметить, что на каждом занятии по предмету «Иностранный язык» у студентов – будущих врачей развиваются два и более видов речевой деятельности. В аудитории могут быть задания на слушание и понимание (заполнить пропуски в расшифровке устного сообщения) и говорение по образцу с использованием новой и уже изученной лексики. В качестве домашнего задания будет предложено пройти грамматический тест и написать короткое эссе по теме с высказыванием личной точки зрения студента на изучаемую тему. На другом занятии превалирующим типом речевой деятельности будет чтение текста из учебника, разбор грамматических конструкций, запоминание новой лексики. В таком случае, для отработки в рамках самостоятельной работы студенты получат просмотр видео, где они могут практиковать аудирование и чтение (субтитров), ответы на вопросы на понимание и применение изученных грамматических и лексических единиц. Смысловое чтение выступает ключевым смыслообразующим учебным действием для студентов. Образовательная программа обогащается ресурсами для дополнительной работы: видео по углубленной теме, подкаст,

онлайн-викторина, тест на определение уровня знаний и понимания темы с определением истинного/ ложного высказывания и т.п.

Примеры учебных действий студентов – будущих врачей:

– Заполнение пропущенных слов;
– Поиск и исправление ошибок;
– Письменные отзывы. Обратная связь;
– Ответы на вопросы множественного выбора;
– Shadowing - слушать аудиозапись и одновременно пытаться повторять ее вслух, как можно ближе к оригиналу (to follow it like a shadow);
– Воспроизведение речевых конструкций;
– Создание новых речевых структур.

Приведем пример учебных заданий в зависимости от вида речевой деятельности, реализуемых в курсе «Иностранный язык (английский)» (рис. 2).

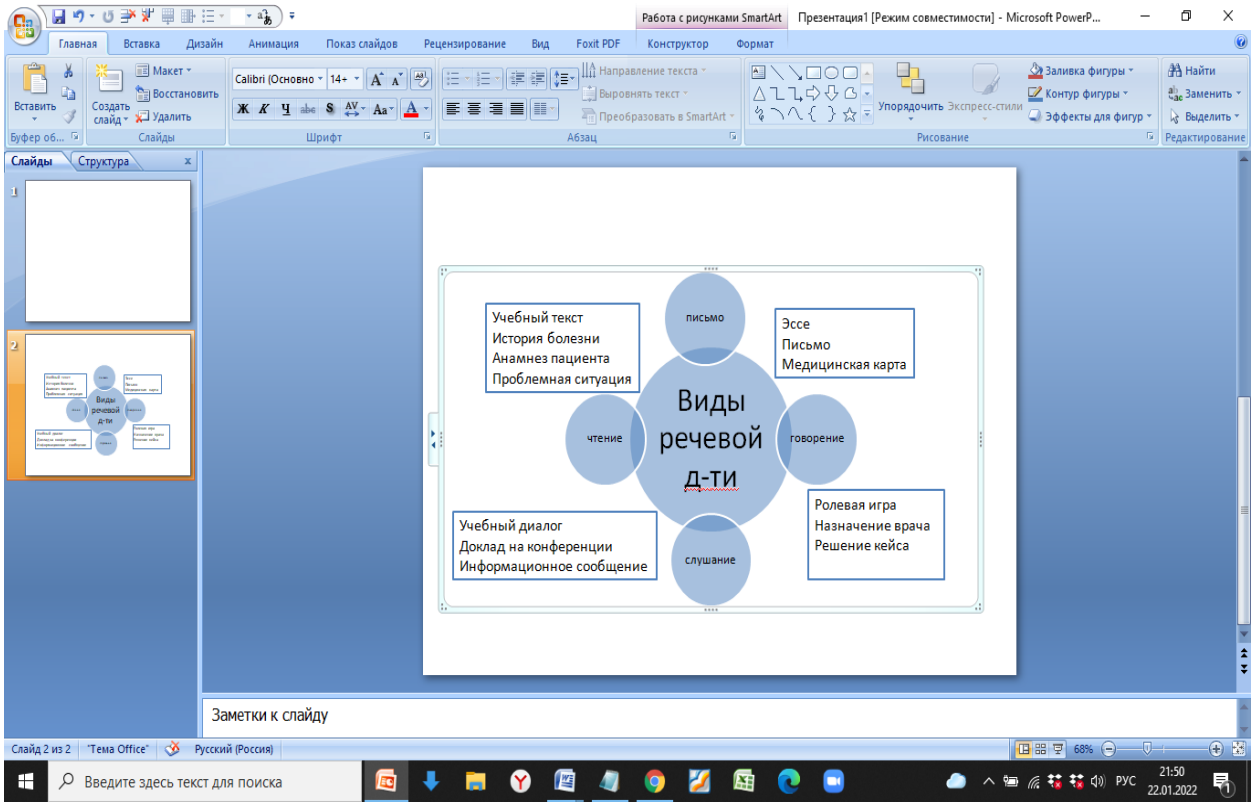


Рис. 2. Задания по видам речевой деятельности студентов-медиков в смешанном обучении иностранному языку.

В декабре 2021 г. было проведено исследование среди студентов 1-го курса Красноярского государственного медицинского университета имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого направлений подготовки «Лечебное дело» и «Стоматология». Всего было опрошено 42 студента. Авторский опросник состоял из 13 вопросов, помимо характеризующих выборку (пол, возраст, направление подготовки, группа), был сформулирован ряд вопросов об удовлетворенности форматами и образовательными технологиями в процессе освоения учебной дисциплины. Было предложено дать два ответа в открытой форме, определив дефициты и преимущества применения технологий смешанного обучения и выразив свое отношение к ним.

Выводы. Абсолютное большинство опрошенных студентов выразили удовлетворенность использованием традиционных форм аудиторного обучения с элементами электронного обучения и применения интерактивных цифровых ресурсов. Студентами были отмечены гибкость и доступность работы с материалами курса, смена видов речевой деятельности в разнообразии средств обучения. При этом 40% студентов

отметили, что традиционное обучение в аудитории дает лучшее понимание и закрепление пройденного материала. Те темы, которые были изучены в дистанционном формате в связи с карантинными мерами в отношении отдельных групп, остались плохо освоенными. Дополнительные материалы, предлагаемые преподавателем наряду с элементами геймификации положительно влияют на мотивацию к изучению иностранного языка и поддержание внимания обучающихся.

Прогнозируется, что трансформация преподавания, особенно в современных эпидемиологических условиях смешанного или онлайн-обучения, будет определять готовность преподавателей к созданию интерактивных обучающих средств.

Список литературы

1. Артюхина М.С. Интерактивное взаимодействие как основа образовательной среды вуза // Современные проблемы науки и образования. 2014. № 6. URL: http://science-education.ru/ru/article/view?id=17006 (дата обращения: 22.12.2021).

2. Описание современных программных средств в области изучения иностранного языка. URL: http://www.cinfo.ru/CI/CI_151_9/Articles/ (дата обращения: 22.12.2021).

3. Кашлев С.С. Интерактивные методы обучения педагогике: учебное пособие. Минск : Вышэйная школа, 2004. 176 с.

Сведения об авторе

***Попова Юлия Владимировна**, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. +7(391) 227-12-12; e-mail: julia.popova@inbox.ru*

УДК 004.9

ЦИФРОВИЗАЦИЯ ДОКУМЕНТООБОРОТА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ КАК ОСНОВА ЦИФРОВОЙ ТРАНСФОРМАЦИИ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

***Правосудов Роман Николаевич*[1], *Правосудов Андрей Романович*[2]**

[1]*ООО «Интеллект Инфо», Саранск, Российская Федерация*

[2]*Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева, Саранск, Российская Федерация*

Аннотация. Рассматривается задача автоматизации документооборота образовательных программ (ОП) высшего образования (ВО). Отмечается актуальность создания автоматизированной технологии разработки содержания ОП на общегосударственном уровне. Указывается необходимость рассмотрения данной задачи как одной из основополагающих в цифровой трансформации вузов. Предлагается практическое решение, позволяющее реализовать автоматизированную разработку ОП, в том числе формирование рабочих программ дисциплин (РПД), на основе учета профессиональных стандартов и требований ФГОС 3++. Описывается разработанная технология автоматизированного формирования содержания ОП, определения структуры компетенций и индикаторов достижения компетенций ОП.

Ключевые слова: автоматизация, вуз, цифровая трансформация, образовательная программа, рабочие программы дисциплин, расширение 1С:Университет ПРОФ.

DIGITALIZATION OF EDUCATIONAL PROGRAMS DOCUMENT FLOW AS A BASIS FOR DIGITAL TRANSFORMATION OF HIGHER EDUCATION

Pravosudov Roman Nikolaevich[1], Pravosudov Andrey Romanovich[2]

[1]LLC Intellect Info, Saransk, Russian Federation
[2]Ogarev Mordovia State University, Saransk, Russian Federation

Abstract. The problem of automation of educational programs (EP) of higher education (HE) document flow is considered. The urgency of creating an automated technology for the development of EP content at the national level is stated. It is noted that it is necessary to consider this task as one of the fundamental ones in digital transformation of universities. A practical solution is proposed that allows for the implementation of automated EP development, including the formation of disciplines work programs of (DWP), based on professional standards and requirements of the Federal State Educational Standard 3++. The developed technology of automated formation of EPcontent , determination of competencies structure and achievement indicators are described.

Keywords: automation, university, digital transformation, educational program, disciplines work programs, 1C:University PROF extension.

Актуальность задачи автоматизации процессов разработки документационного обеспечения ОП в вузах в современных условиях не вызывает сомнений. На необходимость ее решения, как в комплексе, так и в отдельных ее аспектах указывается во многих работах, например [1, 2].

На наш взгляд именно эффективно функционирующая система автоматизации учебно-методической деятельности в вузе является ярким, а во многом и основным показателем глубины и полноты цифровой трансформации деятельности организации ВО. Автоматизация процессов учебно-методической деятельности, подготовки комплексов документации ОП до сегодняшнего момента остается наиболее слабо автоматизированной из всех вузовских процессов. Так как данные процессы являются тяжело формализуемыми и построение автоматизированных систем данного типа в вузах, как правило, ведется в самом последнем случае и только уже после автоматизации управленческих, и сугубо хозяйственно-экономических бизнес-процессов. Причиной данного положения во многом является слабая методологическая проработка технологий построения содержания ОП ВО, которая отвечала бы требованиям регуляторов и актуальной нормативной базе (ФГОС3++, профессиональные стандарты). То есть, как раз отсутствием автоматизированной технологии формирования ОП, согласованной с регламентирующими органами.

Поэтому только реализация в вузе единой электронной информационной образовательной среды (ЭИОС), включающей в себя автоматизированную систему формирования документационного обеспечения ОП, гармонично взаимодействующей с автоматизированными системами поддержки конкретных учебных занятий и системами автоматизации управленческо-хозяйственной деятельности может считаться основным критерием полной цифровой трансформации деятельности вуза.

Таким образом, на сегодняшний день одним из очевидных выводов является необходимость создания автоматизированной технологии разработки содержания ОП на общегосударственном (министерском) уровне, которая позволяла бы автоматически соблюдать требования государства к структуре и содержанию ОП, развивать их на высоком методическом уровне и оперативно доводить до всех образовательных организаций. Это требует создания единой эталонной модели/стандарта документооборота ОП ВО, с условием постоянного развития и совершенствования. Необходима проработка методологических и технологических вопросов построения структуры и содержания ОП ВО в практической деятельности вуза, до уровня

преподавателя дисциплины. И в конечном итоге разработка единого автоматизированного сервиса(-ов) (или программного продукта) разработки и актуализации структуры и содержания ОП ВО, в том числе позволяющего учитывать отраслевую и региональную специфику вузов.

Попыткой решения задачи автоматизации формирования документационного обеспечения ОП ВО, автоматизированного построения содержания ОП, в том числе задачи формирования комплексов рабочих программ дисциплин (РПД) является разработка ООО «Интеллект Инфо», программный продукт "Интеллект Инфо: Образовательные программы" [3], являющийся расширением для системы "1С:Университет ПРОФ"[4].

Программный продукт позволяет вузу реализовать автоматизированные технологии формирования:

- содержания ОП, то есть результатов освоения ОП и результатов обучения по дисциплинам (компетенции, индикаторы достижения компетенций (ИДК), знания, умения, владения (ЗУВ));
- учебно-методического обеспечения ОП (литература, профессиональные базы данных, ресурсы интернет, договора ЭБС) – справка УМО;
- материально-технического обеспечения ОПОП (оборудование, мебель, программное обеспечение) – справка МТО;
- всех шаблонов рабочих программ дисциплин (РПД), программ практик, программ ГИА по ОП с первоначальным заполнением данных;
- утверждения РП ответственными лицами;
- выгрузки сводных данных РП по ОП в *.pdf формат.

Основополагающим процессом в системе является технология формирования содержания ОП на основе профессиональных стандартов по требованиям ФГОС 3++. Данный процесс подразумевает функции закрепления компетенций за дисциплинами и в дальнейшем формирование ИДК и ЗУВ по ним. Система позволяет использовать на практике различные модели (варианты) реализации данных процессов. В частности, предлагается три варианта закрепления компетенций за дисциплинами:

1. В документе Паспорт компетенций в рамках конкретного Направления подготовки и профиля, в соответствии с уровнем компетенции.
2. В документе Образовательная программа для конкретного Направления подготовки, профиля и года набора
3. Привычный на сегодняшний день для вузов, но наиболее трудоемкий вариант закрепления компетенций за дисциплинами в учебных планах.

На наш взгляд, наиболее перспективной является модель распределения компетенций по дисциплинам единообразно в соответствии с уровнем компетенции. Именно она, рано или поздно станет основой для построения содержания ОП в вузах в условиях единой автоматизированной методологии (технологии) формирования документационного обеспечения ОП. Предпосылкой создания такой единой автоматизированной технологии является нормативная база - ФГОС 3++ в которых компетенции уровня образования, то есть универсальные компетенции (УК), являются едиными по уровню образования (одинаковые по бакалавриату, магистратуре). А в соответствии с рекомендациями национального совета по профессиональным квалификациям [5, 6] и ИДК также должны строиться единообразно по уровню образования для УК компетенций, аналогично и для ОПК компетенций единообразно по УГСН или направлению подготовки, в зависимости от уровня компетенции.

Данная модель соответствует первому варианту распределения компетенций, реализованному в системе "Интеллект Инфо: Образовательные программы" с помощью документа Паспорт компетенций (рис. 1).

Фактически предлагается закреплять не компетенции за дисциплинами, а указывать какие дисциплины будут формировать ту или иную компетенцию и в

соответствии с уровнем компетенции они будут отражаться по дисциплинам ОП.

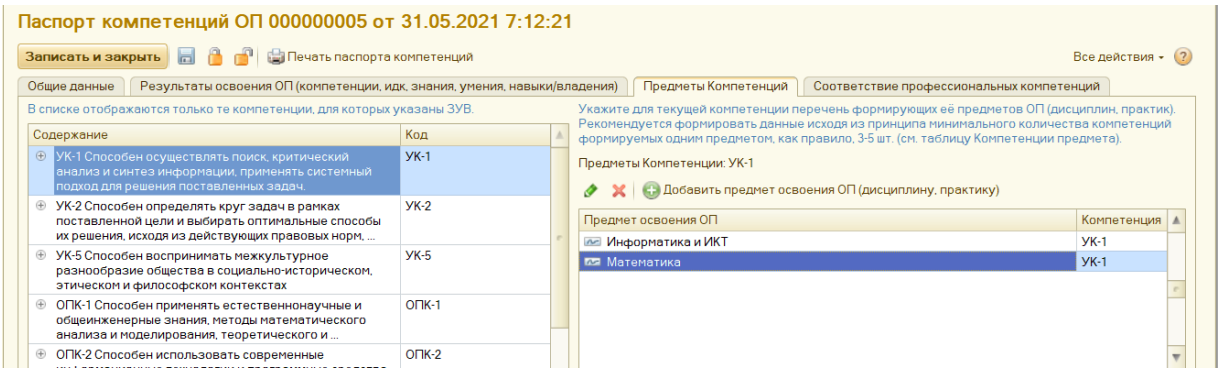


Рис. 1. Паспорт компетенций в «Интеллект Инфо: Образовательные программы»

Именно данный подход, на наш взгляд, является перспективным. Он обеспечивает единообразие образовательных программ, стабильность структуры содержания ОП, что в свою очередь позволяет преподавательскому составу более эффективно совершенствовать методики изучения предметов ОП. Однако, на данный момент эта технология (методология) не представлена в распространенных вузовских программных системах, но реализована в "Интеллект Инфо: Образовательные программы".

Использование данного подхода позволит автоматически унифицировать описание структуры и содержания одной и той же дисциплины в различных ОП, в соответствии с уровнем образовательной программы. Например, одна и та же преподаваемая дисциплина по всем направлениям подготовки бакалавриата будет иметь один набор формируемых компетенций, индикаторов достижения компетенций и наборы знаний, умений, владений в конечном итоге. Это позволит унифицировать описание дисциплины в документах ОП в соответствии с уровнем ОП, в данном случае для всех направлений подготовки бакалавриата. На практике в вузах, зачастую в описании одной и той же дисциплины в различных ОП представляется формирование абсолютно различных наборов компетенций, индикаторов достижения компетенций, знаний, умений, владений. Это отражает формализм документационного обеспечения ОП, как следствие отсутствия автоматизированной технологии формирования такового. Ручное формирование описания ОП, РПД на сегодняшний день не позволяет коренным образом улучшить методологический уровень документационного обеспечения ОП. На сегодняшний день структура, содержание ОП (представляемые по текущим требованиям ФГОС и компетентностного подхода) в виде наборов компетенций, индикаторов достижения компетенций и реальное содержание преподаваемых дисциплин существуют практически как две параллельные реальности, немного коррелирующие между собой. И это вызвано объективными факторами - необходимостью обработки объемных массивов рутинной информации на всех уровнях документационного обеспечения ОП, от создания описания ОП до формирования РПД преподавательским составом. Преодоление данного положения дел видится в разработке и применении на практике автоматизированных информационных систем с заложенными методиками и отработанными технологиями, обеспечивающими выполнение всех требований законодательства.

Часть разделов документа РПД заполняется автоматически при первоначальном создании документа или по команде пользователя. Документ автоматически отражает весь набор заложенных требований к результатам обучения по дисциплине (рис. 2), объем нагрузки дисциплины по видам учебной работы (рис. 3). Отдельные разделы РПД могут корректироваться вручную. Текстовые разделы РПД заполняются по согласованным шаблонам и доступны для изменения. Аннотация РПД формируется полностью автоматически по сформированным данным РПД.

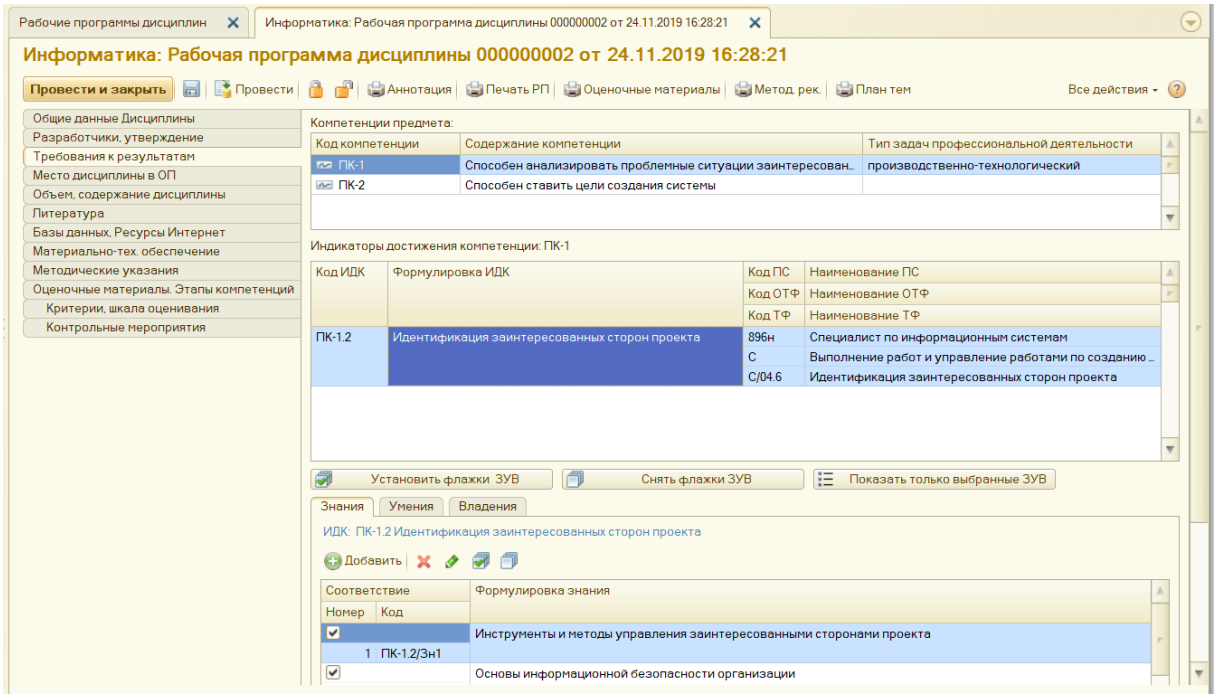


Рис. 2. Рабочая программа дисциплины - требования к результатам.

В частности, например, программный продукт "Интеллект Инфо: Образовательные программы" позволяет преподавательскому составу вести разработку РПД автоматизировано, на основе использования соответствующего документа подсистемы (рис. 2, 3).

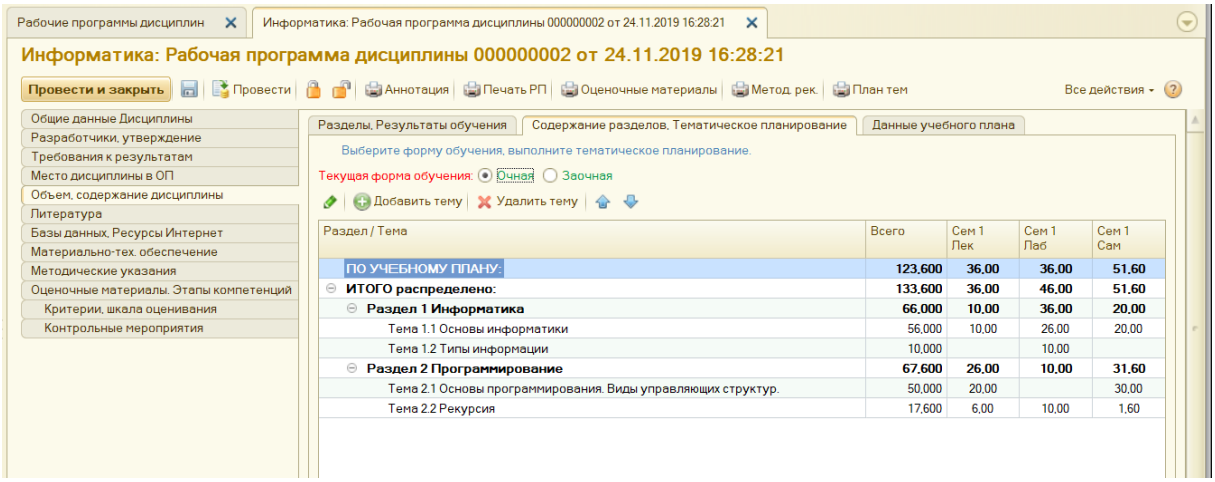


Рис. 3. Рабочая программа дисциплины – объем, содержание дисциплины.

На основе сформированной базы РПД, возможно получение отчетной информации. Фактически подсистема позволяет сформировать для печати и сохранить в файлы наиболее объемные данные документационного обеспечения ОПОП. Например, сформированные данные по связям компетенций, ИДК с дисциплинами ОП можно проанализировать на основе ряда отчетов, позволяющих раскрывать структуру и содержание ОП в различных аспектах (рис. 4). В частности, из диалога документа Образовательная программа могут быть сформированы отчеты Распределение компетенций, Предметы компетенций, Матрица компетенций. Отдельный отчет позволяет раскрывать связи компетенций, ИДК, знаний, умений, владений с конкретными дисциплинами.

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ

Направление подготовки: 09.03.03 Прикладная информатика
Профиль подготовки: Прикладная информатика в экономике
Формы обучения: Очная, Заочная
Квалификация (степень) выпускника: Бакалавр
Год набора: 2019
Срок получения образования: Очная форма обучения – 4 года
Заочная форма обучения – 5 лет

Образовательная программа 000000001 от 23.11.2019 23:18:13
Паспорт компетенций ОП 000000001 от 19.07.2019 11:07:28
ФГОС № 922 от 19.09.2017

Индекс	Дисциплина	Формируемые компетенции	Подразделение
Б1.В.01	Бухгалтерский учет	УК-1; УК-2	Учета, анализа и аудита
Б1.В.02	Управление проектами	УК-1; УК-2	Кафедра цифровых технологий и решений

ПРЕДМЕТЫ КОМПЕТЕНЦИЙ

Направление подготовки: 09.03.03 Прикладная информатика
Профиль подготовки: Прикладная информатика в экономике
Формы обучения: Очная, Заочная
Квалификация (степень) выпускника: Бакалавр
Год набора: 2019
Срок получения образования: Очная форма обучения – 4 года
Заочная форма обучения – 5 лет

Образовательная программа 000000001 от 23.11.2019 23:18:13
Паспорт компетенций ОП 000000001 от 19.07.2019 11:07:28
ФГОС № 922 от 19.09.2017

УК-1 Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач.

Б1.В.01 Бухгалтерский учет

Б1.В.02 Управление проектами

Рис. 4. Примеры отчетов, раскрывающих содержание ОП

В подсистеме реализован доступ к данным в соответствии с разграничением прав и обязанностей, данные РПД могут быть скопированы во вновь создаваемые и пр. На автоматическом уровне реализуются требования ФГОС3++, профессиональных стандартов и рекомендаций Национального совета при Президенте РФ по профессиональным квалификациям [5, 6]. Это обеспечивается формированием результатов освоения ОП на основе разработанной схемы (рис. 5).

При формировании рабочих программ дисциплин неоднозначным является вопрос описания критериев уровней овладения компетенций, ИДК (ниже порогового, пороговый, базовый, повышенный) и шкалы оценивания во взаимосвязи с ними. В подсистеме, как один из вариантов настройки, предлагается использовать технологичный универсальный подход для описания критериев уровней овладения (сформированности) компетенций, ИДК. В данном случае уровень задается как некая совокупность ЗУВ, которая набирается (путем отметки флагом) в РПД (табл. 1).

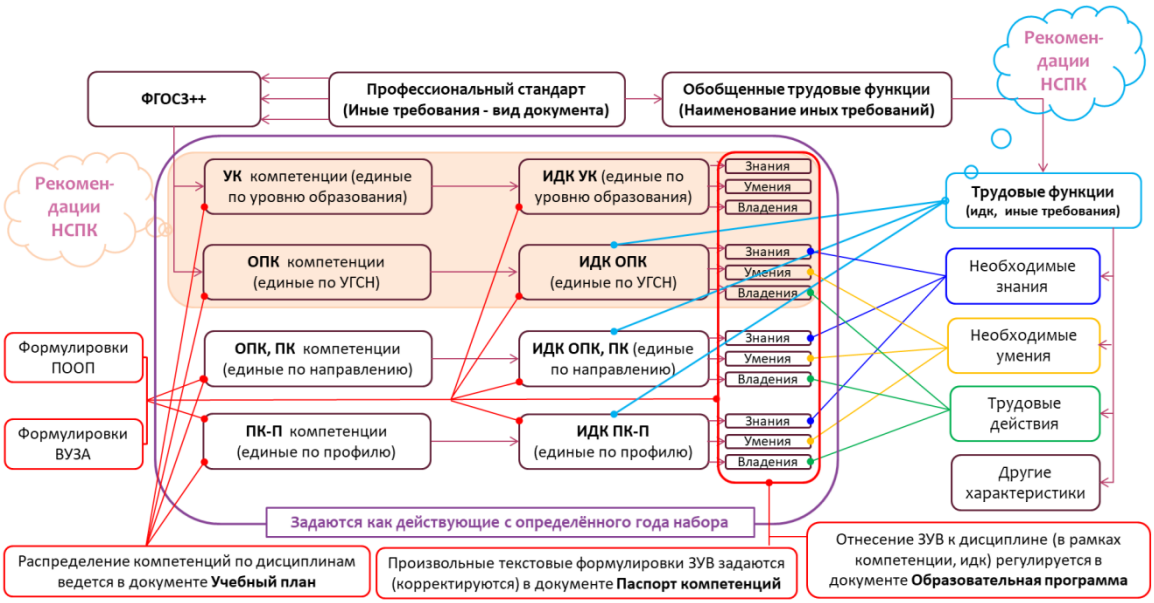


Рис. 5. Схема формирования результатов освоения ОП по ФГОС3++

При этом ЗУВ всех ниже лежащих уровней автоматически включаются в более высокие. В результате необходимо формировать данные только для двух уровней - порогового и базового. Уровень ниже порогового автоматически определяется полным отсутствием освоенных ЗУВ. Повышенный уровень соответственно определяется полным освоением всех ЗУВ.

Этот подход позволяет освободить преподавателя от необходимости формулирования определенных общих фраз, не имеющих, как правило, прямого отношения к практике преподавания дисциплин. Данная методология требует только наличия изначально разработанных наборов ЗУВ, для каждого ИДК. Сформированные однажды данные по наборам ЗУВ могут применяться на протяжении нескольких лет.

Таблица 1. Критерии уровней овладения (сформированности) компетенций, ИДК

Резуль-таты освоения ОП	**Уровень овладения**	**Критерии оценивания (перечень ИДК/ЗУВ по уровням освоения)**
Компетенция 1	Повышенный	ИДК1: Зн1, Зн2 …Зн n, Ум1, Ум2…Ум n, Вл1, Вл2…Вл n …. ИДКn…..
	Базовый	ИДК1: Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, Вл1, Вл2 … ИДКn…
	Пороговый	ИДК1: Зн1, Ум1, Вл1 … ИДКn…
	Ниже порогового	ЗУВ не освоены
…… Комп. n	……	……

Разработанные, таким образом, критерии уровней овладения компетенций, ИДК позволяют автоматически формировать шкалу оценивания. В зависимости от вида промежуточной аттестации шкала формируется по 4-х или 2-х балльной форме. При этом критерием оценки для шкалы является вся совокупность ЗУВ, соответствующего уровня овладения по всем компетенциям, ИДК дисциплины (табл. 2). В печатной форме РПД уровни овладения и шкала оценивания представляются в виде таблиц.

Таблица 2. Шкала оценивания (критерии)

Оценка	**Критерии оценивания (перечень ИДК/ЗУВ) 4-х балльной системы**
Отлично	Все ЗУВ уровня ПОВЫШЕННЫЙ всех ИДК, дисциплины
Хорошо	Все ЗУВ уровня БАЗОВЫЙ всех ИДК дисциплины
Удовлетворительно	Все ЗУВ уровня ПОРОГОВЫЙ всех ИДК дисциплины
Неудовлетворительно	Результаты обучения не сформированы на достаточном уровне
Оценка	**Критерии оценивания (перечень ИДК/ЗУВ) 2-х балльной системы**
Зачтено	Все ЗУВ уровня ПОРОГОВЫЙ всех ИДК дисциплины
Не зачтено	Результаты обучения не сформированы на достаточном уровне

Программный продукт "Интеллект Инфо: Образовательные программы", расширение для системы "1С:Университет ПРОФ продолжает развиваться, совершенствуется интерфейс и расширяется функционал. Разработанная автоматизированная технология поддерживается в актуальном состоянии в соответствии с текущими требованиями.

Список литературы

1. Сиваков В. В., Соломников А. А., Адамович И. Ю., Строев С. П. Автоматизация ведения учебно-методической документации образовательной организации // Высшее образование в России. 2021. Т. 30, № 8-9. С. 34-43.
2. Щербаков С.М., Клименко А.А., Анализ систем автоматизации учебно-методической деятельности по критерию функциональной полноты // Инженерный вестник Дона. 2020. № 4. URL: http://ivdon.ru/ru/magazine/archive/n4y2020/6437 (дата обращения: 15.01.2022).
3. ООО "Интеллект Инфо". URL: http://intellektinfo.ru/ (дата обращения: 15.01.2022).
4. ООО "СГУ-Инфоком". URL: https://sgu-infocom.ru/ (дата обращения: 15.01.2022).
5. Протокол заседания Национального совета при Президенте Российской Федерации по профессиональным квалификациям № 18 от 29.03.2017. URL: http://nspkrf.ru/documents /materialy-natsionalnogo-soveta/2017/29032017/830-29032017/file.html (дата обращения: 15.01.2022).
6. Протокол заседания Национального совета при Президенте Российской Федерации по профессиональным квалификациям № 35 от 27.03.2019. URL: https://nspkrf.ru/documents /materialy-natsionalnogo-soveta/2019-1/1723-протокол-заседания-27-03-2019- №-35/file.html (дата обращения: 15.01.2022).

Сведения об авторах

***Правосудов Роман Николаевич**, ООО «Интеллект Инфо»; адрес: Российская Федерация, 430032, г. Саранск, ул. Р. Люксембург, д. 12; тел. +7(960)3319045; e-mail: intellektinfo@yandex.ru*

***Правосудов Андрей Романович**, Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева; адрес: Российская Федерация, 430005, г. Саранск, Большевистская, д. 68; тел. +7(960)3319901; e-mail: pravosudov_2015@mail.ru*

УДК 614

ТЕХНОЛОГИИ VR В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Старостин Даниил Олегович

Научно исследовательский институт общей реаниматологии им. В.А. Неговского Федерального научно-клинического центра реаниматологии и реабилитологии, Москва, Российская Федерация

Аннотация. Виртуальная реальность (VR) — это технология, которая воспроизводит виртуальное воплощение реального мира. В последние годы виртуальная реальность все чаще используется в качестве инструмента в медицинском образовании. Она имеет большой потенциал, поскольку позволяет проводить дистанционное обучение и подготовку, которые могут быть сложными в реальной жизни для студентов медицинских учреждений.

Ключевые слова: виртуальная реальность, VR, студент-медик, обучение.

VR TECHNOLOGIES INMEDICAL STUDENTS TRAINING

Starostin Daniil Olegovich

V.A. Negovsky research institute of general reanimatology of the Federal Research and Clinical Center of Intensive Care Medicine and Rehabilitology, Russian Federation

Abstract. Virtual Reality (VR) is a technology that reproduces a virtual representation of the real world. In recent years, virtual reality has been increasingly used as a tool of medical education. It has great potential as it enables distance learning and training that can be challenging for medical students in real life.

Keywords: virtual reality, VR, medical student, learning.

Введение. Медицинское образование сегодня включает как теоретическое обучение в классе, так и обучение в больнице, где студенты получают клинический опыт. Существуют мнения о том, что традиционная модель обучения слишком дорогая и непрактичная [1]. Для решения этой проблемы цифровое образование рассматривалось, как многообещающий способ обеспечения эффективного медицинского образования. Цифровое образование (также известное как электронное образование или электронное обучение) определяется, как акт преподавания и обучения с использованием цифровых технологий [2]. Это широкий термин, который охватывает большое количество методов, от простого преобразования книги в формат PDF, до сложных модальностей, таких как мобильное обучение или мобильное цифровое образование, виртуальные пациенты, виртуальная реальность (VR), сложные игры и геймификация, массовые открытые онлайн-курсы и цифровые тренажеры для психомоторных навыков.

Виртуальная реальность определяется как образовательный инструмент, который использует компьютерные технологии для создания трехмерного (3D) изображения или среды, с которой можно взаимодействовать [3]. Существует три основных категории симуляторов виртуальной реальности: экранная виртуальная реальность, иммерсивная виртуальная среда и виртуальные миры [4]. Экранная виртуальная реальность состоит из интерфейса, подключенного к механическим устройствам или тактильным устройствам, и может отображаться на любом экране, но чаще всего на рабочем столе [5]. Этот тип виртуальной реальности обычно используется для развития технических психомоторных навыков, например, для эндоскопической хирургии, из-за того, что его можно использовать многократно и требуется очень мало времени для настройки [6]. Иммерсивная виртуальная реальность относится к пользователю, находящемуся в средней

виртуальной среде, в течение которой осознание реального мира отключено [7]. Чаще всего это делается с помощью головных дисплеев виртуальной реальности (HMD), таких как Oculus Rift или HTC Vive [8]. Было показано, что иммерсивная виртуальная реальность связана с большей вовлеченностью учащихся и приобретением лучших когнитивных, психомоторных и аффективных навыков [9], но на сегодняшний день иммерсивная виртуальная реальность не имеет значительного применения в медицинском образовании, возможно, из-за высокой стоимости. Виртуальные миры — это трехмерные виртуальные среды, основанные на многопользовательских онлайн-играх, освобождающие пользователей от ограничений местоположения или времени. Использование виртуальных миров, представляющих клинические условия, использовалось при обучении персонала скорой помощи действиям в ситуациях с массовыми человеческими жертвами или крупными инцидентами [10-12]. Можно создавать аватаров, представляющих пациентов, что обеспечивает более реалистичную симуляцию для пользователя [13].

Исследование будет направлен на то, чтобы дать представление о существующих доказательствах, а также о пробелах в использовании VR в медицинском образовании, а также предоставить рекомендации для будущих исследований в этой области. Изучая современные инструменты виртуальной реальности, используемые в медицине, мы можем определить области, которые могут иметь неиспользованный потенциал. Можно также выделить аспекты медицинского образования (например, обучение определенным навыкам), для которых нет литературы по использованию виртуальной реальности, что представляет собой потенциальную область исследований. Также будет показано использовались ли разные инструменты виртуальной реальности в одном и том же аспекте медицинского образования, и если да, то будущие исследования могли бы изучить эффективность различных инструментов в одной и той же сфере.

Цель исследования. Провести мета-анализ данных по обучению студентов-медиков традиционным способом и с использованием VR технологий.

Материалы и методы. Систематический поиск соответствующих статей проводился в базах данных E-Library и PubMed. Поисковые термины были («медицинское образование» или «медицинское обучение» или «медицинская подготовка») и «Виртуальная реальность». Были рассмотрены ссылки на все извлеченные статьи, чтобы выявить все потенциально связанные статьи. Исследования были признаны приемлемыми, если они соответствовали следующим критериям: исследования были когортными или тематическими; исследования проводились по VR и традиционному обучению на медицинских курсах; исследования были опубликованы в виде полноформатных статей. Никаких ограничений в отношении типа и численности исследуемой популяции не вводилось. Отбор исследований проходил через двухэтапный процесс проверки, состоящий из проверки названия, за которым следует полнотекстовый обзор. Полнотекстовое сканирование, заголовок и аннотация должны были содержать использование виртуальной реальности только в образовательных целях и иметь студентов-медиков в качестве целевой группы. Сценарии, также могут быть представлены в формате VR. Дополненная реальность (AR: наложение виртуальной реальности на реальную среду) и смешанная реальность (MR: смешение виртуальных и цифровых элементов, позволяющее взаимодействовать с обоими одновременно) — это разные объекты, которые используют VR и не классифицируются. Исследования, посвященные исключительно MR/AR, также были исключены из этого исследования. Все исследования, включая экспериментальные, наблюдательные и качественные исследования также были рассмотрены в исследовании. Чтобы охарактеризовать и обобщить результаты, карта данных, извлеченных из включенных статей, представлена в виде диаграммы или таблицы. В соответствии с целью этого исследования представлен обзор целевых участников, содержания программ виртуальной реальности, типов включенных исследований и контекста каждого включенного исследования. Результаты в виде таблиц

и/или графиков будут сопровождаться кратким описанием, в котором будет описано, как результаты соответствуют целям и задачам данного исследования. Выявление пробелов позволит выявить области, в которых недостаточно данные о VR-контенте и его применении в додипломном медицинском образовании.

Результаты. Результаты этого мета-анализа показывают, что студенты, обучающиеся с VR, достигают лучших показателей, чем те, кто обучался традиционным методом. В анализе подгруппы, с профессиями, проходной балл студентов в группе с применением VR – технологий был выше, чем у студентов с традиционным подходом в образовании. Это свидетельствует о том, что VR может быть использован для обучения сложным навыкам и специализированным знаниям. Обучение VR привлекает сильнее и мотивирует студентов в отношении обучения и приобретения знаний [14]. Студенты чувствовали, что VR улучшает их вегетативные знания в режиме он-лайн и с использованием трехмерной компьютерной декорации. Виртуальная реальность использовалась для создания операционной, где студенты практиковали лапароскопическую операцию.

Несмотря на все преимущества, VR имеет свои недостатки, которые еще предстоит решить. Во-первых, как полученные навыки после обучения VR – технологиям перенести в реальную клиническую обстановку. Во-вторых, все процедуры, особенно связанные с хирургией, требуют детального проектирования, а это включает в себя самый современный софт. И, конечно же, самый главный вопрос, сможет ли VR когда-либо полностью точно смоделировать реальную среду, этому требуется еще множество исследований [15].

Заключение. Проведённый мета-анализ показывает, что существует статистически значимая разница в показателях сдачи экзаменов между студентами-медиками, проходящими традиционное и VR-образование. Применение VR к медицинскому образованию облегчает приобретение медицинских знаний. Соответственно, следует рассмотреть вопрос о сочетании VR с традиционным обучением. Безусловно можно сказать уже сегодня, что VR будет играть важную роль в медицинском образовании в будущем.

Список литературы

1. Van Way C.W. Thoughts on medical education // Missouri medicine. 2017. Vol. 114, № 6. P. 417-418.
2. Tudor Car L., Soong A., Kyaw B.M. [et al.]. Health professions digital education on clinical practice guidelines: a systematic review by digital health education collaboration // BMC Med. 2019. Vol. 17. P. 139.
3. Park S.T., Lee H., Yuk K.C., Kim J.H., Lee H. Virtual Reality Simulations in Physics Education // Proceedings of ED-MEDIA 2001 - World Conference on Educational Multimedia, Hypermedia & Telecommunications / eds. Montgomerie, J. Viteli. Norfolk, VA USA: Association for the Advancement of Computing in Education (AACE), 2001. P. 964-965.
4. Bracq M-S., Michinov E., Jannin P. Virtual reality simulation in Nontechnical skills training for healthcare professionals: a systematic review // Simulation in healthcare. 2019. Vol. 14. P. 188-194.
5. Van Herzeele I., Aggarwal R., Neequaye S., Darzi A., Vermassen F., Cheshire N.J. Cognitive training improves clinically relevant outcomes during simulated endovascular procedures // Journal of vascular surgery. 2008. Vol. 48, № 5. P. 1223-1230.
6. Blackburn S.C., Griffin S.J. Role of simulation in training the next generation of endoscopists // World journal of gastrointestinal endoscopy. 2014. Vol. 6. P. 234-239.
7. Freina L., Ott M. A literature review on immersive virtual reality in education: state of the art and perspectives // The international scientific conference elearning and software for education. 2015. Vol. 1, № 133. P. 10-1007.

8. Radianti J., Majchrzak T.A., Fromm J., Wohlgenannt I. A systematic review of immersive virtual reality applications for higher education: Design elements, lessons learned, and research agenda // Computers & Education. 2020. Vol. 147. P. 103778.

9. Jensen L., Konradsen F. A review of the use of virtual reality head- mounted displays in education and training // Education and Information Technologies. 2018. Vol. 23, № 4. P. 1515-1529.

10. Cohen D., Sevdalis N., Patel V., [et al.]. Tactical and operational response to major incidents: feasibility and reliability of skills assessment using novel virtual environments // Resuscitation. 2013. Vol. 84. P. 992-998.

11. Heinrichs W.L., Youngblood P., Harter P., Kusumoto L., Dev P. Training healthcare personnel for mass-casualty incidents in a virtual emergency department: VED II // Prehospital and Disaster Medicine. 2010. Vol. 25, № 5. P. 424-432.

12. Hudson K., Taylor L.A., Kozachik S.L., Shaefer S.J., Wilson M.L. Second Life simulation as a strategy to enhance decision-making in diabetes care: a case study // Journal of clinical nursing. 2015. Vol. 24, № 5-6. P. 797-804.

13. Quail N.P., Boyle J.G. Virtual patients in health professions education // Advances in experimental medicine and biology. 2019. Vol. 1171. P. 25-35.

14. Yammine K., Violato C. A meta-analysis of the educational effectiveness of three-dimensional visualization technologies in teaching anatomy // Anatomical sciences education. 2015. Vol. 8, № 6. P. 525-538.

15. Izard S.G., Juanes J.A., García Peñalvo F.J., Estella J., Ledesma M., Ruisoto P. Virtual Reality as an Educational and Training Tool for Medicine // Journal of medical systems. 2018. Vol. 42, № 3. P. 50.

Сведения об авторе

Старостин Даниил Олегович, *Научно исследовательский институт общей реаниматологии имени В.А. Неговского Федеральный научно-клинический центр реаниматологии и реабилитологии; адрес: Российская Федерация, 107031, Москва, ул. Петровка, 25, строение 2; телефон: 8(916)397-43-43; e-mail: starostin_daniil@mail.ru*

УДК 378.4

ЦИФРОВЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ПРЕДМЕТА «МАТЕМАТИКА В МЕДИЦИНЕ» В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Хаджилаева Фатима Далхатовна[1,2], Борлакова Фатима Аубекировна[1], Пономарева Евгения Борисовна[1], Хаджилаев Исса Далхатович[3]

[1]Северо-Кавказская государственная академия, Черкесск, Российская Федерация
[2]Карачаево-Черкесский государственный университет имени У.Д. Алиева, Карачаевск, Российская Федерация
[3]Усть-Джегутинская центральная районная поликлиника, Усть-Джегута, Российская Федерация

Аннотация. Применение современных цифровых образовательных ресурсов, передовых информационно-коммуникационных технологий на лекционных и практических занятиях «Математика в медицине» - необходимые атрибуты в преподавании данной сложной дисциплины в высшем медицинском заведении, как фактор развития интереса к предмету.

Ключевые слова: медицина, математика в медицине, цифровые образовательные ресурсы, передовые технологии, новейшие методики преподавания.

DIGITAL EDUCATIONAL RESOURCES IN THE STUDY OF SUCH SUBJECT AS "MATHEMATICS IN MEDICINE" AT A MEDICAL UNIVERSITY

Hadzhilaeva Fatima Dalkhatovna[1,2], Borlakova Fatima Aubekirovna[1], Ponomareva Evgeniya Borisovna,[1] Hadzhilaev Issa Dalkhatovich[3]

[1]North Caucasus State Academy, Cherkessk, Russian Federation
[2]U.D. Aliyev Karachay-Cherkess State University, Karachayevsk, Russian Federation
[3]Ust-Dzhegutinskaya Central District polyclinic, Ust-Dzheguta, Russian Federation

Abstract. The use of modern digital educational resources, advanced information and communication technologies at lectures and practical classes on "Mathematics in Medicine" are necessary attributes in teaching this complex discipline in a higher medical institution, as a factor for the development of interest in the subject.

Keywords: medicine, mathematics in medicine, digital educational resources, advanced technologies, the latest teaching methods.

Цель исследования. Изучить содержимое сформированных коллекций цифровых образовательных ресурсов по предмету «Математика в медицине» в глобальной сети Интернет, в целях возможности их применения в качестве подручного пособия на занятиях «Математика в медицине».

Материалы и методы. Многолетнее преподавание предмета: «Математики в медицине» в медицинском вузе, динамическое сравнение успеваемости студентов без использования цифровых образовательных ресурсов и при их использовании, тщательное изучение литературы, вынесение существенных выводов.

Результаты. Самыми современными учебными материалами, подходящими для проведения лекционных и практических занятий по предмету «Математика в медицине» в медицинском вузе, являются учебные пособия, размещенные на учебном портале: «Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов» – http://www.fcior.edu.ru [2].

Для свободного доступа ко всем ресурсам математики в медицине, на персональном компьютере нужно установить качественную программу-проигрыватель ресурсов версии 1.0.0.91 для ОС Windows [8].

Учебный проект федерального центра информационно-образовательных ресурсов (ФЦИОР) www.fcior.edu.ru формирует, корректирует и предоставляет для обучения электронные образовательные ресурсы и сервисы для всех лекционных и практических занятий по дисциплине «Математика в медицине» в медицинском вузе, производит систематизацию по соответствующим разделам всех выложенных для изучения материалов по данному предмету [10]. Весь курс предмета состоит из глав, разделов, пунктов, подпунктов, тем [9]. Коллекция включает в свой состав 151 модуль [7].

В каждом модуле все сформированные задания заданы с помощью параметров. Это структурировано таким образом для того, чтобы для каждого студента медицинского вуза, в зависимости от степени их успеваемости и возможности усвоения изучаемого материала по предмету «Математика в медицине» в медицинском вузе была возможность подобрать индивидуальный перечень заданий для каждого из них.

Каждый модуль состоит из двух блоков: видеообъяснения в сочетании с текстом, объясняемом преподавателем на видеозаписи [4]. Воспроизводимую видеозапись можно увеличить на весь экран персонального компьютера, с помощью щелчка мыши по кнопке «увеличительное стекло с плюсом» находящимся на экране на «панели» инструментов, в правом верхнем углу монитора персонального компьютера [5].

По нашим наблюдениям было выяснено то, что метод изучения сложного материала по предмету «Математика в медицине», дает возможность учащимся высшего медицинского заведения активно участвовать в процессе дискуссии изучаемого нового материала на лекционных и практических занятиях [2]. Студенты медицинского вуза

вправе предлагать свои методы решения заданий, им предоставляется возможность задавать интересующие их вопросы, предлагать свои гипотезы на озвучиваемые вопросы студентов [6].

В качестве примера приведем использование модуля «Рациональное чтение графиков», который применяется на практических занятиях «Математика в медицине» в медицинском вузе, в процессе прохождения раздела «Применение базисных математических функций в медицине», их целесообразное использование и преобразование [1]. Основной сложностью и значимостью этого модуля является то, что в нем помимо базовых заданий, включаются задания повышенной сложности, состоящие из трех последовательных уровней [3]. Для прохождения всех заданий, представленных тремя уровнями, студенту медицинского вуза необходимо дважды безостановочно правильно решить задание, не пользуясь вспомогательными средствами и готовыми ответами [8].

В целях регулярного контролирования знаний, а именно успеваемости и усвоения пройденного материала студентами медицинского вуза по дисциплине «Математика в медицине» в медицинском вузе, преподавателями кафедры «Математика в медицине» рекомендуется регулярно применять задания в форме тестирования и разнообразные упражнения, направленные на хорошее усвоение и закрепление пройденного модуля [7].

Но все-таки, базисом по праву остается именно цель занятия, как лекционного, так и практического занятий по предмету «Математика в медицине» [2].

Помимо интенсивного внедрения, модификации и регулярного использования передовых цифровых образовательных ресурсов на лекционных и практических занятиях «Математика в медицине» в медицинском вузе, преподавателям этого предмета важно помнить, что постоянное применение цифровых образовательных ресурсов не является целью и смыслом изучения предмета «Математика в медицине» исключительно посредством информационных технологий [5].

Изначально преподавателями кафедры «Математика в медицине» должно быть разъяснено студентам, что регулярное использование цифровых образовательных ресурсов не является исключительной самоцелью по их усвоению, а они являются лишь хорошим вспомогательным подручным инструментом, с помощью которого можно облегчить, усовершенствовать, облагородить и активизировать образовательный процесс по преподаванию дисциплины «Математика медицине» [6].

В настоящее время, с большим прогрессом разрабатываются, формируются, модифицируются, внедряются и применяются цифровые образовательные ресурсы. Но преподавателям необходимо помнить, что внедрение передовых информационно-коммуникационных технологий не должно в полной мере разъединять дискуссию и взаимосвязь преподавателя со студентом, живое общение должно присутствовать всегда на каждом лекционном и практическом занятии, а цифровые образовательные ресурсы должны быть неотъемлемым помощником-активизатором регулярного учебного процесса [8].

Мы хотим подробно разобрать и рассказать о еще одном важном способе использования цифровых образовательных ресурсов, который, по нашему мнению, содействует повышению заинтересованности студентов медицинского вуза к предмету «Математика в медицине» - мультимедийная презентация [7].

Преподаватель кафедры «Математика в медицине» медицинского вуза предварительно подготавливает именную презентацию для студентов медицинского вуза на лекционное занятие [4]. Во время бурного объяснения нового материала, он постоянно ссылается на слайды презентации, заменяющий ему учебную доску [10]. На них отображены подготовленные ими аккуратно сформированные таблицы, графики и чертежи на координатной оси, схемы, доступно и кратко отображающие сущность изучаемого материала, красочные рисунки, и, конечно же, логически связанный и компактно сформированный текст материала [5].

Между слайдами следует установить красивый анимационный переход, благоприятно воздействующий на нервную систему и зрительную систему студентов медицинского вуза, во время которого учащиеся могут расслабиться и приступить к восприятию информации нового последующего слайда; преподавателям кафедры «Математика в медицине» нужно знать, что помимо умещенного на слайдах презентации компактного текста, таким же образом необходимо гармонично уместить диаграммы [6]. К примеру, если доцент кафедры «Математика в медицине» объясняет, как математически правильно высчитать процент родоразрешенных беременных женщин путем экстренной и плановой операции кесарева сечения, результаты решения можно отобразить с помощью круговой диаграммы, позволяющей более наглядно обозреть полученные результаты; мультимедийные презентации могут быть созданы сообща сотрудниками кафедры «Математика в медицине» в качестве групповых проектов, и размещены на странице медицинского института, на кафедре «Математика в медицине», в разделе «Лекционный материал» по предмету «Математика в медицине» медицинского вуза [9].

К примеру, студенты медицинского вуза могут составлять презентации о базовой информации изучаемой темы, а также выступать публично и объяснять материал однокурсникам [8].

- использование слайд-шоу. Представляет собой размещение на демонстрируемых слайдах красочных, ярких, в крупном размере рисунков и картинок. Громоздкий текст отсутствует, допускается наличие небольших, компактно сформированных тезисов. Применение слайд-шоу направлено на акцентирование внимания студентов на красочных изображениях, содержащих основной материал по изучаемому материалу, с целью создания благоприятного настроя на прохождение данной темы [2].

- применение анимированной схемы [4]. Основано на интенсивном использовании разнообразных графиков и схем. Применение тезисов сводится к минимуму [1]. К примеру, анимированные схемы могут содержать четко представленные, в крупном размере графики функций, начерченные вдоль перпендикулярно начерченных координатных осей, а также построение и отображение точных сечений многоугольников, многогранников, в разделе «Стереометрия», изучаемой в медицинском вузе на предмете «Математика в медицине» [3].

- компактное и рациональное заполнение таблиц [5]. Представляет собой составление мультимедийных презентаций, целенаправленных на закрепление пройденного материала по определенному пройденному разделу параграфов, для интенсивного контролирования знаний студентов, полученных на занятиях «Математика в медицине» в медицинском вузе [6].

К примеру, таблицы могут содержать основные формулы, применяемые для вычисления логарифмов, или базисные правила по правильному вычислению площади многоугольников и прочее.

Вследствие этого, мы хотим выделить от остального ежедневного кропотливого труда, мультимедийные презентации именно тех студентов медицинского вуза, которые сперва-наперво выполнены индивидуально самим студентом медицинского вуза и целью которых были составление и разработка определенных целенаправленных алгоритмов по упрощенному решению сложных систем уравнений и вычисления медицинских пропорций в наипростейшем виде [9].

Помимо составления презентаций, так же преподавателями кафедры «Математика в медицине» приветствуется составление студентами медицинского вуза тестовых заданий и заданий для закрепления пройденной темы [10]. Во время составления данного вида заданий, студентам медицинского вуза необходимо самостоятельно изучать большой диапазон дополнительной электронной библиотечной литературы по предмету «Математик в медицине», размещенной на сайте своего медицинского вуза, а так же на сайтах ведущих медицинских вузов Российской Федерации [2].

Преимущественно для проведения тестового контроля применяются электронные приложения Power Point и Excel [4]. Как правило, данного рода проверку знаний составляют и размещают сами преподаватели кафедры «Математика в медицине», на базу своего электронного официального сайта медицинского института [3]. В процессе формирования тестовых заданий, сотрудникам кафедры «Математика в медицине» необходимо твердо знать и учитывать разные интеллектуальные способности своих учащихся [9].

За счет наличия большого диапазона выбора заданий, преподаватель дисциплины «Математика в медицине» предварительно тщательно отбирает задания для каждого его подопечного студента, учитывая индивидуальные интеллектуальные способности каждого из них [2]. По окончании решения всех индивидуальных заданий учащимися высшего медицинского заведения, преподаватель имеет возможность отсканировать решения каждого его студента в их электронных рабочих тетрадях, и наедине разобрать со студентом допущенные им ошибки, тем самым может понять темперамент каждого из его учащегося и их собственную самооценку, а так же кто из студентов самокритически относится по отношению к себе [10].

Заключение. Рациональное применение информационно-коммуникационных технологий преимущественно предоставляют больший диапазон возможностей использования специфической учебной информации по предмету «Математика в медицине» в медицинском вузе, компактно сформированные красочные слайды мультимедийной презентации спонтанно активизируют познавательную деятельность студентов медицинского вуза, увеличивают влияние изучаемого лекционного материала, содействуют более благоприятной подготовке студентов медицинского вуза к подготовке практическим занятиям.

Список литературы

1. Горбунова Л.И., Субботина Е.А. Использование информационных технологий в процессе обучения // Молодой ученый. 2013. № 4 (51). С. 544-547.
2. Драчук Л.А., Шамаева Т.Н. Содействие формированию профессиональных компетенций у студентов медицинского ВУЗа в процессе преподавания естественнонаучных дисциплин // Педиатрический вестник Южного Урала. 2015. № 2. С. 28-34.
3. Шапиева М. С. Использование информационных технологий при обучении в системе образования вуза // Молодой ученый. 2014. № 5 (64). С. 572-574.
4. Цибульский Г.М., Кутьин А.М., Герасимова Е.И., Ерошин В.А. Автоматизированные обучающие системы // Вестник красноярского гуманитарно-технологического университета «Математические методы и моделирование». 2014. № 33. С. 267.
5. Колесов В.В., Романов М.Н. Математика для медицинских вузов: задачи с решениями : учебное пособие. Ростов-на-Дону : Феникс, 2015. 320 с.
6. Устинов В.А., Углев В.А. Структура электронного учебного // Информатика и образование. 2007. № 8. С. 123.
7. Ремизов А.Н. Медицинская и биологическая физика. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. 648 с.
8. Вяткина И.С. Информационные технологии в преподавании математики // Актуальные проблемы обучения информатике в высшей и средней школе: материалы Всеросс. научно-практической конференции. Новосибирск : Немо-Пресс, 2011. С. 48.
9. Гельман В.Я., Тихомирова А.А. Статистический анализ медико-биологических данных в MS Excel : учебно-методическое пособие. Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2016. 56 с.
10. Пантелеев Е.Р. Средство поддержки жизненного цикла web-обучения в инструментальном комплексе ГИПЕРТЕСТ 2.0 // Информационные технологии. 2007. № 2. С. 39.

Сведения об авторах

Хаджилаева Фатима Далхатовна, *Северо-Кавказская государственная академия; адрес: Российская Федерация, 369000, г. Черкесск, ул. Космонавтов, д. 100; Карачаево-Черкесский государственный университет имени У.Д. Алиева; адрес: Российская Федерация, 369200, г. Карачаевск, ул. Ленина, д. 29; тел. +79886127546, e-mail: Xadzhilaevafatima@mail.ru*

Борлакова Фатима Аубекировна, *Северо-Кавказская государственная академия; адрес: Российская Федерация, 369000, г. Черкесск, ул. Космонавтов, д. 100; тел. +79886127546, e-mail: Xadzhilaevafatima@mail.ru*

Пономарева Евгения Борисовна, *Северо-Кавказская государственная академия; адрес: Российская Федерация, 369000, г. Черкесск, ул. Космонавтов, д. 100; тел. +79886127546, e-mail: Xadzhilaevafatima@mail.ru*

Хаджилаев Исса Далхатович, *Усть-Джегутинская центральная районная поликлиника; адрес: Российская Федерация, 369300, г. Усть-Джегута, ул. Ленина, д. 149; тел. +79886127546, e-mail: Xadzhilaevafatima@mail.ru.*

УДК 61:378.046

ПРОБЛЕМЫ ДИСТАНЦИОННОГО ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ

Хайтович Александр Борисович

Медицинская академия им С.И. Георгиевского Крымского федерального университета им. В.И. Вернадского, Симферополь, Российская Федерация

Аннотация. Возникшая ситуация с пандемией в мире и стране заставила большинство высших учебных заведений перейти на дистанционные образовательные технологии. Медицинское высшее образование имеет ряд существенных отличий и особенностей в получении высшего образования по другим профессиям. В статье рассматриваются проблемы, возникшие в дистанционном образовании при подготовке в медицинских ВУЗах. Обсуждаются основные достоинства и недостатки дистанционной и очной формы обучения, и предлагаются пути совершенствования системы медицинского обучения.

Ключевые слова: медицинское образование, дистанционная форма, очная форма, проблемы.

PROBLEMS OF DISTANCE EDUCATION IN MEDICAL UNIVERSITIES

Khaitovich Alexander Borisovich

Medical Academy named after S.I. Georgievsky of Vernadsky CFU, Simferopol, Russian Federation

Abstract. The current situation with the pandemic in the world and the country has forced most higher education institutions to switch to distance learning technologies. Medical higher education has a number of significant differences and features from higher education in other professions. The article deals with the problems that have arisen while distance learning in medical universities. The advantages and disadvantages of distance and full-time education are discussed, and ways to improve the system of medical education are proposed.

Keywords: medical education, remote form, full-time form, problems.

Цель исследования – обсудить проблемы дистанционной и очной формы медицинского образования в медицинских ВУЗах страны для повышения качества медицинского образования в современных условиях.

Материалы и методы. В исследовании использован более 20 летний опыт преподавания на кафедре микробиологии, вирусологии и иммунологии в должности профессора, а также приведены данные опросов студентов по эффективности использования очного и дистанционного образования в медицинском ВУЗе.

Результаты. Медицинские ВУЗы (медицинские университеты, медицинские академии, медицинские институты, медицинские факультеты различных университетов) осуществляют подготовку врачей лечебного профиля, стоматологов, педиатров, фармацевтов, врачей медицинской реабилитации, врачей профилактической медицины и других профильных врачей по более чем 100 специальностям в нашей стране. Врачи, получившая высшее медицинское образование, имеет важную общественно-значимую обязанность - сохранение и поддержание здоровья граждан Российской Федерации, которая является одной из главных государственных задач. В основе этой приоритетной задачи общества является подготовка врача, которая начинается с его обучения в медицинском ВУЗе. За последние десятилетия, к сожалению, изменение государственных подходов к системе обучения в целом, и медицинских работников в частности, по нашему мнению, ухудшили качество подготовки, которая повлекла за собой проблемы в оказании медицинской помощи, в системе ее организации, в финансировании и других вопросах, что предопределило нехватку медицинских кадров, недостаточную их квалификацию, сформировало недостаточное внимание медицинских работников к пациентам, снизило качество медицинской помощи. Учитывая важность в государстве состояния здоровья населения для его социально-экономического развития, следует учитывать, что образование медицинского работника должно иметь некоторые отличия от образования, получаемого студентами по другим специальностям (инженерные профессии, биологическое и экологическое, педагогическое и др.).

Одним из дискуссионных вопросов в настоящее время является использование дистанционной образовательной технологии (ДОТ), которая в период пандемии коронавирусной инфекции стала доминирующей в системе образовательных процессов при получении среднего, высшего и последипломного образования. После снижения заболеваемости коронавирусной инфекции в стране и конкретных регионах стали происходить обсуждение по вопросу отменять ли ДОТ полностью или частично. Поскольку официального однозначного и общепринятого мнения пока не существует, считаю целесообразным обсудить ДОТ, выявить их положительные и отрицательные стороны, а затем определить современный путь медицинского образования, на основе опыта образования в нашей стране и за рубежом, его некоторых моделей и технологий, что позволит определить перспективы и проблемы его дальнейшего развития и внедрения в систему высшего медицинского образования в государстве. Специфика медицинского образования такова, что большинство формируемых клинических компетенций будущего врача неразрывно связано с очными формами обучения, требующими личного присутствия, это, прежде всего практические манипуляции и коммуникативные навыки. В связи с этим медицинское сообщество оправданно критикует чрезмерное увлечение ДОТ в медицинском образовании [1].

Достоинства ДОТ: быстрота доставки информации в любую даже самую удалённую точку; экономичность; широкий доступ к электронным библиотекам; возможность повторно работать с информацией в записи; использование электронного обучения в условиях чрезвычайных ситуаций или близких к таковым, таких как ограничения при пандемии или эпидемии и т.д.

Вместе с тем, имеются негативные последствия необоснованно широкого применения дистанционного обучения студентов, обучающихся в ВУЗах медицинского профиля и врачей в дополнительном профессиональном образовании. Опыт показал, что малоэффективно преподавать по компьютеру ряд предметов: анатомию, физиологию, микробиологию, гистологию, клинические дисциплины и т.д. Только отдельные курсы лекций могут перейти на дистанционное обучение, и то временно, т.к. эффективность

лекции во многом определяется взаимным диалогом между профессором и студентами в аудитории. Это во многом определяет и подготовку студентов по клиническим дисциплинам и ординаторов по конкретной медицинской специальности, т.к. должны быть ординаторские обходы, дежурства. В основе такого подхода несколько причин, первая - это отсутствие законодательного регулирования применения ДОТ при подготовке врачей; вторая – это активное продвижение в последние годы проекта непрерывного медицинского образования (НМО), который прямо связан с широким использованием электронного обучения и ДОС, в том числе онлайн-курсы, интерактивные модули и т.д. Применение ДОТ в учебном процессе медицинских ВУЗов создало технические, методические и личностные проблемы.

Технические проблемы ДОТ обусловлены использованием технических возможностей для связи преподавателя и студентов при проведении практических, лабораторных занятий и лекционного курса. Для работы со студентами на дистанционном обучении необходим скоростной интернет в разных регионах страны хорошего качества. При дистанционном обучении студенты, не живущие в месте нахождения ВУЗа, уезжают домой, в другие города, населенные пункты, села, деревни, станицы, хутора региональной территории расположенного ВУЗа, но и другие регионы страны, находящихся на расстоянии нескольких тысяч километров от места нахождения преподавателя. Поэтому наличие постоянного скоростного интернета хорошего качества является неотъемлемым условием качественного проведения учебного процесса, что в реальных условиях, особенно в нестоличных и не крупных городах, часто отсутствует. Даже в г. Москва интернет покрытие составляет около 82%. Лучшим техническим прибором для проведения дистанционного занятия является компьютер, поскольку при обсуждении вопросов по теме занятия можно не только наблюдать студентов, но и отслеживать их поведение, использование ими дополнительных технических и подсобных средств. Проведенный опрос среди студентов показал, что только около 50% студентов для ДОТ используют компьютеры и столько же используют для связи с преподавателем мобильные устройства. Это позволяет студентам участвовать в занятии в любом месте, в любом помещении, в том числе и в ситуации не позволяющим студенту сосредоточиться и быть внимательным. Очень важным является наличие компетентности в системе общения, чаще всего в мире для этих целей используется программа Zoom или другие - LMS Moodle, Microsoft Teams, Canvas и др. Следует отметить, что в процессе дистанционного преподавания находятся тысячи университетов в мире, разных странах в одной стране или в конкретном регионе, в одном или близких временных поясах, т.е. в одно и тоже время. Это, безусловно, создает колоссальную нагрузку в интернет-сети, которая если работает и устойчиво, то скорость при этом может снижаться, даже в том случае если провайдеры ее не снижают для получения большей прибыли, что, кстати, на просторах страны имеет место, несмотря на подписанные договора между поставщиком и потребителем и произведенной оплаты за конкретную скорость Интернета, при этом повлиять на эти юридические нарушения реально невозможно. Кроме того, опыт использования ДОТ показывает, что многие студенты не готовы к пониманию необходимости технического обслуживания провайдерами сети интернет для компьютерной и мобильной техники, они даже не знают о том, что за качество связи компании - провайдеры несут ответственность. При анонимном опросе только 64% преподавателей и студентов, подтвердили свою компетентность во владении программой Zoom или другими для связи со студентами. Следует также обратить внимание на то, что существуют и региональные проблемы, связанными с введенными санкциями против Крыма, где использование программы Zoom недоступно полностью или временно. Даже если установить программу удалось, то использование ее не всегда доступно. Поэтому для создания стабильной связи для Интернета необходимо использовать другие программы. Нами для дистанционного занятия используется программа Discord, которая, как показало почти годовое использование, работает стабильно, постоянно и практически, вероятно, не уступает

программе Zoom, которая наиболее широко распространена в мире для учебных целей и проведения многих международных конференций. Однако работа с программами, Discord в частности, также имеет определенные ограничения и сложности - подключение к программам осуществляется не централизованно и техническими службами ВУЗа, а каждым студентом и преподавателем конкретно, который учится в группе и преподает ту или медицинскую дисциплину. Это могут сделать только продвинутые в изучении программного обучения преподаватели. Проблема подключения является постоянно-периодической, когда очередная группа или группы переходят на дистанционное обучение в силу разных причин, что, на наш взгляд, является неправильным, поскольку соединение и установление должно обеспечиваться службой технической поддержки, лучше ВУЗа, или необходимо проводить специальную подготовку всех преподавателей и студентов, чтобы они могли грамотно освоить эту работу.

Методические проблемы ДОТ также являются не простыми и их несколько. Обращает на себя внимание отсутствие цифрового взаимодействия, т.к. отсутствует опыт как преподавания дисциплины в ДОТ, так и восприятие студентов, участие в дискуссии и обсуждении конкретной темы. Определенные сложности представляет переносы занятия из очного преподавания в дистанционное, при том, чтобы качество и эффективность не снижалась. Сложной проблемой является поддержание концентрации внимания студентов при их нахождении вне учебной обстановки, чаще всего в домашних условиях, в течении довольно длительного времени одного занятия (2,5 часа). В дистанционных условиях преподавания осложняется процесс взаимодействия со студентами вне учебного времени между преподавателем-куратором группы и особенно с преподавателями, ведущими занятия по разным предметам. При нагрузке, где одновременно в неделю с преподавателем (заведующий кафедрой, профессор, доцент, старший преподаватель, преподаватель, ассистент) занимается от 100 студентов и более, чрезвычайно сложно организовать дополнительное общение со студентами на расстоянии. Технически сделать это возможно, но во временном отношении, это создает множество проблем преподавателям.

Личностные проблемы ДОТ имеются как у преподавателей, так и у студентов [2]. Во-первых, преподаватели часто не свободны во вне учебного процесса время, т.к. готовятся к последующим занятиям и к предстоящим лекциям, проводят научные исследования, анализируют результаты экспериментов, пишут научные статьи, рецензируют написанные научные работы, участвуют в работе редколлегий и т.д. Во-вторых, для каждого преподавателя должно быть свободное время для общения с близкими и родными, для создания психологического комфорта и отдыха. В-третьих, любой профессиональный лектор-преподаватель, когда выступает в аудитории: всегда чувствует обратную связь с аудиторией; пытается понять и оценить, как и насколько воспринимают и понимают его слушатели-студенты; ориентируется на особенности аудитории (возраст, география, город/село, уровень подготовки и т.п.) и в зависимости от этого использует самые разные профессиональные инструменты для максимального качественного донесения информации (интонация, акценты, паузы, построение и обороты речи, последовательность представления материала, примеры из личного опыта и других коллег, вопросы к аудитории и т.п.); отвечая на вопросы слушателей, всегда пытается понять насколько они удовлетворены ответами. В-четвертых, для студентов, особенно тех, которые не имеют в домашних условиях отдельной комнаты, довольно сложно осуществлять теоретическую подготовку к последующим занятиям и овладевать практическими навыками на дистанции. Наконец, в-пятых сложно или практически, невозможно, в системе ДОТ проведение лабораторных работ (для микробиологии - проведении микроскопии, посев материала на питательные среды, взятие материала и т.д. или ознакомление с результатами идентификации, постановка некоторый реакций) и контакт с больными на клинических кафедрах.

Анализируя и обсуждая проблемы ДОТ сторонники максимально широкого применения дистанционно образования врачей и студентов могут возразить, что если вернутся к доминированию аудиторного образования, то это будет неэкономичным, так как для качественного аудиторного образования необходимы большие финансовые ресурсы. Как показал опыт получения медицинского образования в советское время - на вечернем факультете для лиц, имеющих среднее медицинское образование – он не эффективен и от него отказались еще в 70-е годы прошлого века, а заочное образование студентов вообще не использовали для подготовки студентов медицинских специальностей. Именно для качественного обучения студента медицинской специальности всегда были и будут необходимы значительные финансовые ресурсы, т.к. в настоящее время появились новые высокотехнологичные методики обследования и лечения, которые должны осваиваться еще в студенческие годы. Освоение технологий на дистанционном обучении в период обучения студентов в медицинском ВУЗе показывает, что слово экономическая целесообразность или экономия применительно к обучению студентов медицинских ВУЗов должно стать не только ругательным, но и навсегда исчезнуть из лексикона в медицинском образовании студентов, кстати, и непрерывной подготовке врачей тоже.

Достаточно много проблем и у современного очного образования. Следует обратить внимание на ключевые из них. Следует обратить внимание на то, что большинство периферийных ВУЗов отличаются недостаточной материальной базой учебного процесса. Уровень технической оснащенности отстает на много десятков лет, поэтому иногда даже высокий уровень подготовки профессорско-преподавательского состава не позволяет реализовать этот потенциал. Отсутствие современного оборудования и технологий в учебных комнатах для практических занятий: компьютеров, телевизоров, интерактивной доски, современных приборов для диагностики и т.д. существенно снижает информационный потенциал очного практического (лабораторного) занятия. Особое значение имеет финансирование лабораторных и практических работ на фундаментальных кафедрах медицинских ВУЗов, объем которых в последние годы неуклонно снижается.

Заключение. Оценивая положительные и отрицательные стороны ДОТ, частично очного образования и невозможности в некоторых случаев использования очных технологий в образовательном процессе при подготовке студентов медицинских ВУЗов по разным направлениям, считаем целесообразным использовать технологии смешанного обучения как одного из ведущих трендов современного высшего образования в мире, которое в ближайшее время должно широко внедряться в образовательные программы вузов, в том числе и медицинских, которое подробно изложено в некоторых публикациях [3]. При этом понятие смешанного обучения в подготовке в медицинских ВУЗах до сих пор по-разному интерпретируется в теории и практике образования, поэтому требуется отдельное обсуждение.

Список литературы

1. Кунделеков А.Г., Колычева С.С., Нефёдова Л.В., Нефедов П.В. Условия труда и здоровье преподавателей медицинских ВУЗов // Материалы XI Международной учебно-методической конференции «Инновации в образовании». Краснодар, 24 марта 2021 года. Часть 2. С. 151-155.

2. Алексеева А.Ю., Балкизов З.З. Медицинское образование в период пандемии COVID-19: проблемы и пути решения // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2020. Т. 11, № 2. С. 8-24. DOI: 10.24411/2220-8453-2020-12001

3. Косаговская И.И., Волчкова Е.В., Мадьянова В.В., Белая О.Ф. Вызовы и возможности модели смешанного обучения в системе медицинского образования // Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение. 2021. Т. 10, № 2. С. 87-98. DOI: 10.33029/2305-3496-2021-10-2-87-98

Сведения об авторе

Хайтович Александр Борисович, *Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского, Институт «Медицинская академия имени С.И. Георгиевского»; адрес: Российская Федерация, 295051, г. Симферополь, бульвар Ленина, 5/7; тел +7(978)7559251; e-mail: khaytovych@rambler.ru*

УДК 378.126

СПОСОБЫ ПРОФИЛАКТИКИ АКАДЕМИЧЕСКОЙ НЕДОБРОСОВЕСТНОСТИ В УСЛОВИЯХ ЦИФРОВИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

Хлякин Олег Сергеевич,[1] Киося Валентина Васильевна,[2] Эрлих Александра Евгеньевна[3]

[1]Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация
[2]Колледж педагогического образования, информатики и права Хакасского государственного университета им. Н.Ф. Катанова, Абакан, Российская Федерация
[3]Красноярский колледж искусств им. П.И. Иванова-Радкевича, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. В статье рассматриваются способы предъявления учебного материала в электронной образовательной платформе moodle нацеленные на профилактику попыток студентов фальсифицировать результаты онлайн-образования.

Ключевые слова: педагогика, высшая школа, академическая недобросовестность студентов.

WAYS TO PREVENT ACADEMIC DISHONESTY IN THE CONTEXT OF EDUCATION DIGITALIZATION

Khlyakin Oleg Sergeevich,[1] Kiosya Valentina Vasilyevna,[2] Ehrlich Alexandra Evgenievna[3]

[1]Prof. V.F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation
[2] College of Pedagogical Education, Informatics and Law of N.F. Katanov Khakass State University, Abakan, Russian Federation
[3]P.I. Ivanov-Radkevich Krasnoyarsk College of Arts, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. The article discusses the ways of presenting educational material in the electronic educational platform Moodle aimed at preventing students' attempts to falsify the results of online education.

Keywords: pedagogy, higher school, academic dishonesty of students.

При обсуждении вопросов цифровой трансформации образования авторами часто выпускаются из виду те проблемы современного высшего образования, которые были ему присущи на протяжении первого двадцатилетия сегодняшнего столетия. К числу этих проблем следует массовую неспособность сегодняшних студентов овладеть статусно-ролевой дифференциацией дискурсивного мышления, жанрово-ролевой и функционально-стилевой дифференциацией дискурса специалиста соответствующей профессиональной сферы деятельности (применительно к КрасГМУ это овладение дискурсом врача) [1, с. 51]. Из чего проистекает подобная недееспособность? Высшее образование в том виде, в каком оно сложилось в Российской федерации подразумевает, что студент в ходе подготовки к занятиям должен ознакомиться с материалами УМКД по изучаемой в вузе теоретической дисциплине и читать учебники. В условиях цифровизации основным

методом контроля изучения пройденного материала становится опрос студентов по заранее известным сборникам вопросов, а также уже опубликованным тестовым заданиям. Для современных студентов основным способом подготовки к уроку становится не чтение теоретического материала (бумажного или электронного учебного пособия), а поиск готовых ответов на представленные вопросов и подбор ответов к тестам. Последний поиск зачастую подразумевает слепое копирование и заучивание ответов, которые выдают интернет поисковики. Учебник, рекомендованный учебным заведением, а также учебно-методические пособия, будь то тексты методичек или видеолекции, игнорируются. Зачастую и этот поиск отсутствует, так как студенты используют сборники скриншотов, удачных ответов на тестовые задания, составленных студентами старших курсов или их более грамотными одногруппниками.

Поскольку чтение целостного текста (главы учебника) является необходимым для составления целостного видения изучаемого вопроса (темы) по любой изучаемой в вузе теоретической дисциплине, нами была предпринята попытка организовать принудительное чтение студентов того материала, который требуется согласно УМКД изучаемой дисциплины. Какую помощь могли нам оказать современные информационные технологии? Начнем с того, что при первом знакомстве с электронной образовательной платформе Moodle и набором предлагаемых ею инструментов мы долгое время практиковали то, что Кучер О. Н. назвала подменой: «технологии используются для выполнения тех же самых действий, что и ранее (до компьютеров): обучающий вместо книги читает с электронной книги или пишет эссе не на бумаге, а на компьютере» [2, с. 222]. Поскольку один из инструментов Moodle называется тестом, значит использовать его можно исключительно как средство контроля изученного материала. Т.е. инерция педагогического мышления заставляла нас думать, что студенты прочтут дома учебник (методичку), а наш тест проверит качество усвоения материала. Но поскольку студенты активно саботируют этап работы, подразумевающий работу с учебником, то нам пришлось переходить к иному использованию платформы Moodle. Тест становится инструментом, с помощью которого преподаватель может убедиться, читал ли студент тот минимум учебной информации, который предусмотрен УМКД. При этом мы полностью согласны с выводами О.Ю. Ольшванг [3, с. 235] о преимуществе бумажных носителей информации над электронными, но, увы, в силу стойкого пренебрежения студентов первыми мы вынуждены использовать вторые.

Чтобы лучше пояснить наши нововведения, мы предъявим отрывок УМКД по предмету «Русский язык и культура речи» лечебного факультета КрасГМУ, учебная тема «научный стиль», где описываются функции, задачи стилеобразующие черты вышеуказанного стиля:

Это кусочек учебного материала, который студенты обязаны прочитать в ходе подготовке к семинару по теме «Научный стиль». Поскольку студенты в большинстве своем игнорируют требование читать учебник ли, УМКД ли, и реагируют лишь на угрозу получить «неуд» за невыполнение тестового задания (а оценку за тестовое задание они видят сразу после прохождения теста), то тест традиционного типа был преобразован и включает теперь 3 части.

В первой части задания представляют собой последовательный пересказ УМКД (текста учебника). Отрывок из УМКД, который мы приводили в рис. 1, приобрел следующий вид:

Для правильного ответа студенты должны подобрать пропущенное слово и вставить его. Нужно вчитываться в текст тестового задания, сверяться с УМКД либо с текстом главы «научный стиль» учебника. Поскольку простого прочтения изучаемой информации недостаточно, то, после того, как студенты уже прочитали весь материал УМКД, представленный в том виде, что можно увидеть на рис. 2, они переходят ко второй группе заданий. Она может включать 20-30 вопросов, которые Moodle берет из банка тестовых заданий. Вот образец задания из второй части.

Функции научного стиля:

1) информативная — функция сообщения объективной информации в области научного знания;

2) познавательная;

3) коммуникативная.

Цель научного труда — описание фактов, явлений действительности, их изучение и объяснение.

Задачи:

1) доказательство определенных положений и гипотез;

2) выявление новых, еще неизвестных науке фактов;

3) их объяснение, последовательное описание, аргументация, обоснование;

4) систематизация научных данных и др.

Основной формой реализации научного стиля является письменная речь, но с расширением форм научных контактов (конференции, симпозиумы, конгрессы), возможностей СМИ возрастает роль и устной формы научного общения.

Экстралингвистические стилеобразующие черты научного стиля:

1) информативная насыщенность;

2) компрессивность, сжатость изложения содержания;

3) конкретность;

4) объективность изложения, бесстрастность;

5) безличный характер изложения;

6) безобразность (научный текст рассчитан на логическое, а не эмоционально-чувственное восприятие);

7) скрытая эмоциональность, которая способствует большей убедительности научного рассуждения, например, в полемических работах.

Стилеобразующие общеязыковые особенности научного стиля:

1) обобщенно-отвлеченный характер изложения;

2) подчеркнутая логичность (открытая логика рассуждения, аргументированность и последовательность изложения, упорядоченность частей);

3) смысловая точность, однозначность;

4) стилистическая однородность языковых средств;

5) упорядоченный характер их использования;

6) строго нормированный литературный язык изложения;

7) установленные речевые стандарты.

Рис. 1. Отрывок из темы «Научный стиль» УМКД «Русский язык и культура речи» для студентов лечебного факультета КрасГМУ

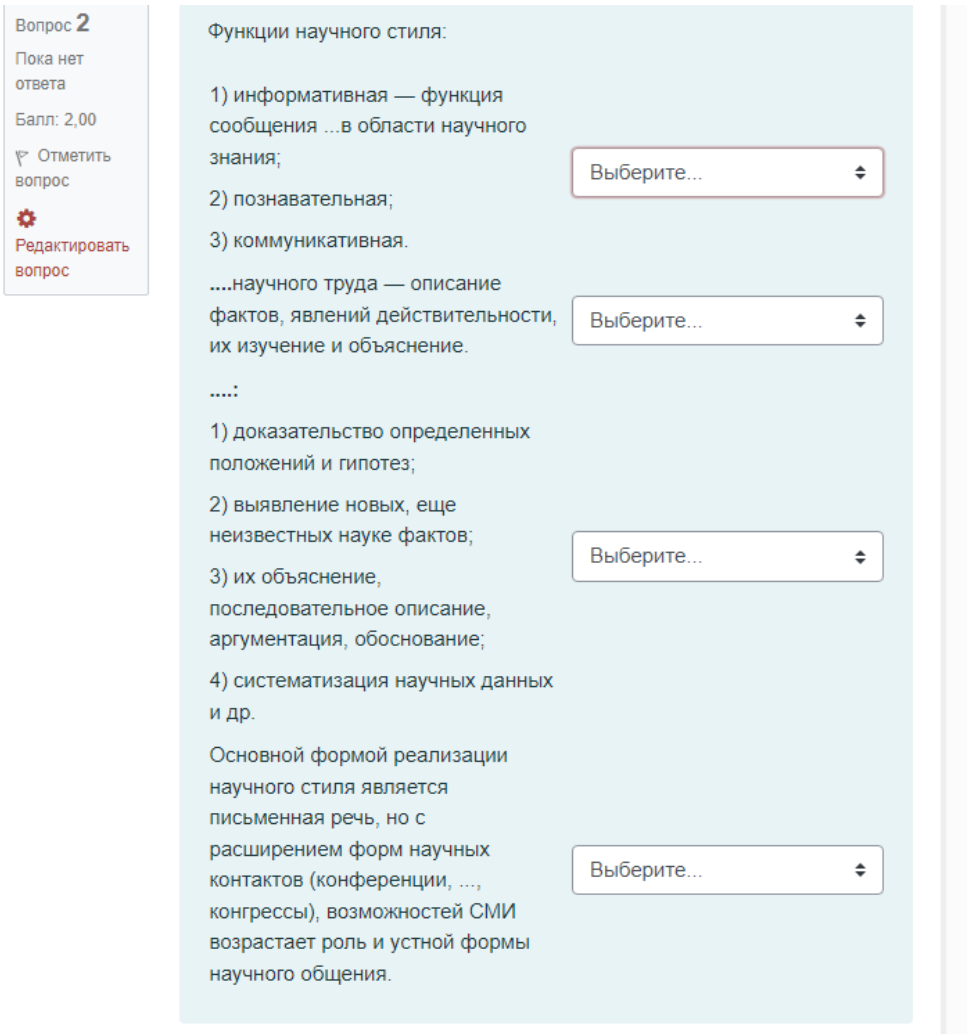


Рис. 2. Образец учебного задания, пересказывающего УМКД по теме «Научный стиль»

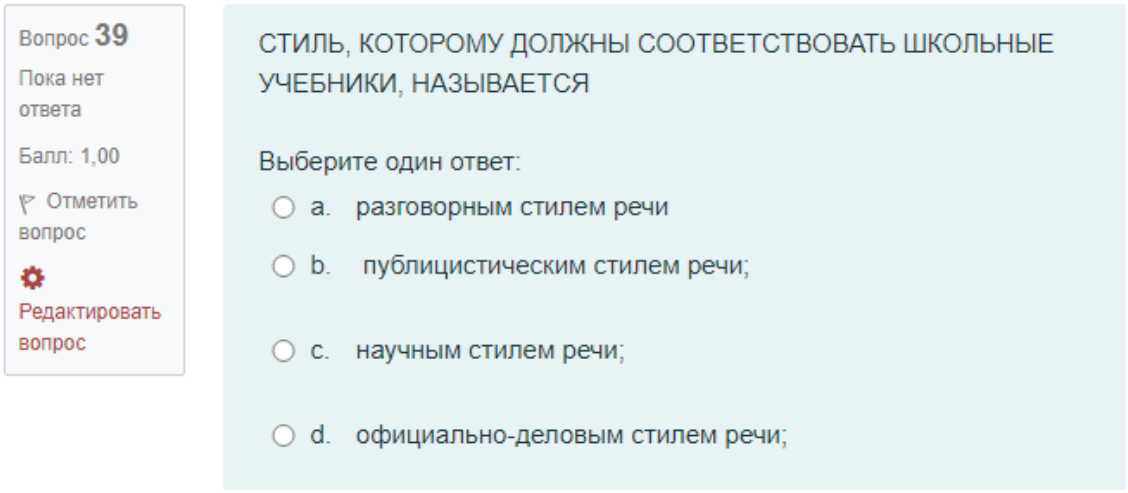


Рис. 3. Образец учебного задания, пересказывающего вопросы для студентов из УМКД по РЯ и КР по теме «Научный стиль»

Поскольку нашей целью является добиться от студента, чтобы он запомнил теорию изучаемой дисциплины на всю жизнь, то требуется регулярное повторение уже изученного материала. С этой целью мы вводим третью часть тестирования. В третьей части даны задания по уже изученным темам. Поскольку научный стиль является 12 темой в УМКД по РЯ и КР для лечебного факультета, то платформа Moodle настраивается так, чтобы в третьей части теста путем случайной выборки предъявлять 1-2 вопроса из всех одиннадцати предшествующих тем.

Список литературы

1. Бурмакина Н.А., Хлякин О.С. К проблеме фальсификации студентами результатов обучения путем злоупотребления интернет-технологиями // Проблемы современного педагогического образования. 2018. Т .58, № 2. С. 50-53.

2. Кучер О.Н. Активизация учебно-познавательной деятельности обучающихся путем использования цифровых средств и технологий // Вузовская педагогика 2019 : сб. ст. Всерос. науч.-практ. конф. с междунар. участием Инновационные технологии в медицинском образовании (Красноярск, 6-7 февр. 2019 г.). Красноярск : тип. КрасГМУ, 2019. С. 217-224.

3. Ольшванг О.Ю. Бумажные vs электронные носители информации при изучении иностранного и латинского языков в медицинском вузе // Вузовская педагогика 2019 : сб. ст. Всерос. науч.-практ. конф. с междунар. участием Инновационные технологии в медицинском образовании (Красноярск, 6-7 февр. 2019 г.). Красноярск : тип. КрасГМУ, 2019. С. 235-239.

Сведения об авторах

Хлякин Олег Сергеевич, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. (391)227-12-12; e-mail: khlyakin@yandex.ru*

Киося Валентина Васильевна, *Колледж педагогического образования, информатики и права Хакасского государственного университета им. Н.Ф. Катанова, адрес: Российская Федерация, 655017, г. Абакан, ул. Щетинкина, д. 13; тел. (3902)22-21-16; e-mail: kiosya.valentina@mail.ru*

Эрлих Александра Евгеньевна, *Красноярский колледж искусств им. П.И. Иванова-Радкевича; адрес: Российская Федерация, 660095, г. Красноярск ул. Коммунальная 14; тел. (391) 201-19-37; e-mail: erlih-vadal@mail.ru*

УДК 378.147:004.738

ДИСТАНЦИОННЫЙ ФОРМАТ ОБУЧЕНИЯ ГЛАЗАМИ СТУДЕНТОВ

Цибульская Наталья Юрьевна, Харьков Евгений Иванович, Кузнецова Анастасия Алексеевна, Зыкова Алена Игоревна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. Дистанционный формат обучения, введенный в экстренном режиме в 2020 г., потребовал от преподавателей и студентов существенной перестройки учебного процесса. В статье представлены результаты анкетирования 232 студентов лечебного факультета, обучающихся по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней», посвященного оценки готовности, качества и результатов дистанционного обучения. Полученные данные сопоставлены с результатами анкетирования студентов других вузов РФ.

Ключевые слова: пропедевтика внутренних болезней, дистанционное обучение, анкетирование студентов.

REMOTE LEARNING FORMAT WITH THE EYES OF STUDENTS

Tsibulskaya Natalya Yurievna, Kharkiv Evgeniy Ivanovich, Kuznetsova Anastasia Alekseevna, Zykova Alena Igorevna

Prof. V.F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. The remote learning format, introduced on an emergency basis in 2020, required teachers and students to reorganize the educational process significantly. The article presents the results of a questionnaire survey of 232 students of the Faculty of General Medicine, studying such discipline as “Propedeutics of Internal Diseases”, dedicated to assessing the readiness, quality and results of distance learning. The data obtained are compared with the results of a questionnaire survey of students from other universities of the Russian Federation.

Keywords: propaedeutics of internal diseases, distance learning, questioning of students.

Весной 2020 года в связи с эпидемиологической обстановкой, для предотвращения распространения коронавирусной инфекции, красноярский медицинский университет перешел на дистанционную форму обучения.

Дистанционный формат обучения в том виде, что использовался ранее не в полной мере отвечал новым требованиям. На преподавателей легла повышенная нагрузка перенести и адаптировать привычные уроки в онлайн-среду. Практические занятия в дистанционном режиме кардинально отличаются от очного формата и требуют создания большого по объему контента, причем с учетом сложившейся на тот момент ситуации в максимально короткие сроки. Еще больше требуется перестройки самой привычки преподавания занятий.

В 2020 г. дисциплина пропедевтика внутренних болезней началась в стандартном формате, затем значительная часть курса прошла дистанционно, а вот экзамены проходили в привычном очном формате. В связи с чем студенты смогли в полной мере оценить плюсы и минусы обычного и дистанционного формата обучения. Учитывая первый масштабный опыт проведения данной дисциплины в дистанционном формате в нашем вузе, решено было оценить удовлетворенность дистанционной формой обучения у студентов. Для решения данной задачи сами студенты разработали стандартизированную анкету для опроса. Сбор данных проводился на платформе Google forms.

Анкета включала 30 вопросов, большинство ответов было стандартизировано, два вопроса были открытого типа и 9 вопросов включали возможность своего варианта

ответа. Всего проведено анкетирование 232 студентов 3 курса лечебного факультета. На вопросы открытого типа было неожиданно получено высокое число ответов. Наибольшее число ответов (151 ответ) набрал вопрос о том, почему конкретное приложение (выбранное ранее в анкете) респондент считает наиболее удобным в дистанционном обучении. Большинство ответов включало следующие позиции: приложение просто в обращении, обладает высокой функциональностью, является бесплатным, обеспечивает высокое стабильное качество взаимного общения. Второй открытый вопрос предлагал респондентам внести предложения/пожелания по улучшению качества дистанционного обучения. Всего было получено 48 ответов. Две трети, приславшие ответ, сошлись на том, чтобы лекции всегда были в дистанционном формате, а практические занятия очно. Проведение лекций в дистанционном формате позволяет просматривать их записи многократно. Часть студентов отметила неудовлетворенность обратной связью с преподавателем, а зачастую даже ее отсутствием. Встретились предложения с введением обязательных курсов компьютерной грамотности для преподавателей, предлагалось преподавателям расширять используемый арсенал функциональных возможностей приложений для более эффективного пояснения материала. Данные ответы позволяют увидеть проблемы и недостатки существующего дистанционного формата обучения. В частности, ограниченная обратная связь преподаватель-студент, низкий уровень владения ресурсами дистанционного обучения преподавателями.

Наличие большого количества своих вариантов ответов, свидетельствует о заинтересованности студентов проблемой дистанционного формата обучения и готовности предложить свои варианты решения.

Гендерное распределение анкетированных: 76,7% респондентов были женского пола, 23,3% - мужского.

Около половины студентов (47,8%) считают дистанционный формат обучения удобным, еще четверть опрошенных (25%) считают данный формат удобным, но сложным для обучения, 9,5% считают, что подобное обучение не удобно и сложно, примерно столько же считают формат неудобным из-за легкости получения оценок, и 8,6% студентов затруднились дать ответ. Уровень мотивации к обучению в рамках дистанционной формы у 39% студентов не изменился, треть респондентов (29,4%) отмечает снижение мотивации к обучению, и четверть (24,2%) ее увеличение. В той или иной мере удовлетворены процессом обучения в дистанционном режиме оказались 61,3% студентов, 38,3% - не удовлетворены. Учитывая изменение формата обучения, учащиеся отметили изменение количества времени, затраченного на подготовку к занятиям. У 47,6% студентов время подготовки увеличилось на треть или вдвое, у четверти – не изменилось, у оставшихся уменьшилось на треть или вдвое. При этом о том, что им не хватает времени на подготовку к занятиям указало 22,2% студентов. Об отсутствии изменений успеваемости написали 47,8% опрошенных. Улучшение оценок отметили чуть больше трети студентов (36,2%), снижение же успеваемости регистрировали 15,9%.

Только 2,2% студентов оценили работу преподавателей как неудовлетворительную, не позволяющую осваивать материал. Остальные респонденты поставили за работу преподавателей оценки отлично (33,2%), хорошо (37,5%), удовлетворительно (23,7%). Примерно таким же было распределение оценок за предлагаемый контент при дистанционном обучении: оценку «очень плохо» поставило 2,6% студентов, максимальное число респондентов поставило оценку «хорошо» (42,2%).

Для формирования представления о доступности дистанционного обучения для студентов был задан ряд вопросов касающихся технической стороны данного процесса. Бесперебойный выход в интернет оказался у двух третей опрошенных (72,6%), большинство респондентов выходило в интернет при помощи ноутбука или мобильного телефона, часть студентов использовало для этого персональный компьютер, при этом многие имели возможность использовать более одного устройства. При выборе удобной платформы для дистанционного обучения в лидерах оказалась программа Zoom (65,4%),

на втором месте сайт КрасГМУ (27,3%). Отсутствие проблем технического характера при дистанционном обучении отметили 35,8% опрошенных, остальные отметили различные технические проблемы (перебои в работе связи и низкая скорость интернета, невозможность сохранить материал, сбои в воспроизведении учебного материала и т.п.). Интересным является факт, что 6,6% студентов отметили недостаток собственных компьютерных знаний. Еще 14,8% не были столь критичными к себе, но указали, что в процессе дистанционной работы не всегда понимали, что необходимо делать и куда нажимать, чтобы система работала полноценно. Об отсутствии затруднений в процессе дистанционного обучения заявили 50,9% отвечавших. На некачественный контент материалов указало 27% респондентов, особенно трудности освоения вызывали практические навыки. С несвоевременным выходом преподавателей на связь и отсутствием какой-либо обратной связи столкнулись 20,9%.

Эффективность дистанционной формы обучения в целом оценили, как низкую 17,8% респондентов, наибольшее число студентов считают эффективность данной формы обучения средней 43,5%.

Из плюсов перехода в дистанционный формат обучающиеся отметили: экономию времени и денег (63%), легкость и удобность отработок пропущенных занятий и лекций (59,6%), возможность работать, осваивать материал в индивидуальном удобном темпе (54,3%), развитие навыков самоконтроля (36,1%). К минусам подобной системы образования студенты отнесли: отрыв теоретических знаний от практики (48,5%), увеличение экономических трат студентов на пользование интернет-ресурсом (7,4%), подмена преподавателями образования отсылкой к литературным источникам (14,8%). Некоторые студенты считают возможным оставить дистанционный формат обучения в медицинском вузе после снятия карантинных мер (12,2%). Но большинство респондентов сходится во мнении, что дистанционный формат обучения если и можно оставить, то лишь в ограниченном определенном формате, например, лекционный курс.

Всегда интересно как студенты интерпретируют их оценивание преподавателями. Большинство студентов посчитало, что во время дистанционного формата обучения их оценивали правильно (77%).

Несколько вопросов анкеты были посвящены влиянию дистанционного формата обучения на здоровье обучающихся. В частности, оценке влияния длительного пребывания за компьютером на зрение и осанку. Больше половины опрошенных ответили, что ни зрение, ни осанка не пострадали дополнительно из-за формата обучения.

В качестве преимущества дистанционного обучения большинство респондентов выбрало ответ: гибкость учебного процесса (62,6%), возможность совмещать учебу с работой (48,7%), обучение в комфортных условиях (46,1%). К плюсам дистанционного обучения студенты отнесли так же возможность повторного просмотра видеолекций (62,4), индивидуальный темп обучения (59,8%), низкий риск заражения инфекцией (48,5%).

Принимая во внимание плюсы и минусы дистанционного формата обучения, наиболее удобным в плане восприятия и запоминания материала студенты чаще выбирали очный формат обучения (60,7%).

Наиболее масштабное социологическое исследование мнения студентов российских вузов об обучении в дистанционном формате было проведено центром стратегии развития образования МГУ им. М.В. Ломоносова совместно с кафедрой социологии РУДН и при содействии Российского профессорского собрания. Всего было проведено анкетирование 32081 студента из вузов всех федеральных округов РФ, что составило 1% от всех обучающихся в вузах. В анкетировании приняли участие студенты с 1-6 курс, с различным профилем обучения. Медицинский профиль обучения составил треть опрошенных. О наличии собственной системы дистанционного обучения сообщило 93,3% опрошенных.

Важной составляющей работы в дистанционном формате является уровень мотивации обучающегося. Участники всероссийского опроса отметили снижение мотивации в 57%, в нашем вузе снижение мотивации отмечалось почти в два раза меньше - у 29,4%.

Единогласно самой удобной платформой для организации дистанционного обучения студенты выбирают ZOOM как в нашем вузе (65,4%), так и в остальных вузах РФ (64,1%). Собственная платформа вуза признана удобной 61,1% респондентами со всех вузов РФ и 27,3% студентов нашего вуза. Сравнение параметров в данном случае невозможно, в виду различных вариантов ответа на вопрос.

Студенты других вузов в 23% случаев указали на недостаток личного контакта с преподавателем и отчуждённость в образовательном процессе. Подобные же результаты получены в нашем вузе (20,9-22,3%). Студенты говорят об отсутствии или плохой обратной связи с преподавателями.

Технические трудности при дистанционном образовании испытывали 24,4% опрошенных студентов других вузов, в нашем вузе не испытывали совсем проблем 35,8%, остальные же студенты указали наличие каких-либо технических трудностей.

Отсутствие необходимых технических навыков и компетенций в дистанционном обучении указало 8,7% респондентов вузов РФ. В нашем вузе получены похожие результаты: недостаточное знание компьютерной грамотности, неуверенное владение приложениями отметили 6,6-14,8% обучающихся.

Одним из плюсов дистанционного обучения студенты отмечают возможность обучения в комфортных домашних условиях, для вузов РФ – 18,4%, для нашего вуза 46,1%. Такой высокий процент ответов в нашем вузе, возможно связан с особенностями обучения: необходимостью многократно переезжать между учебными площадками во время очного обучения.

По итогам дистанционного обучения одного семестра в 2020 г. полностью готовы перейти в онлайн режим образования 16,2% студентов РФ, в нашем вузе готовы - 12,2%. В РФ студентов, готовых перейти частично на дистанционное обучение (перевести в онлайн формат некоторые дисциплины, лекции) оказалось 31,9%, в нашем вузе их число чуть больше 37,4%, и значительно больше студентов готовых полностью перевести лекции в дистанционный формат 63,5%. Не готовыми даже рассматривать возможность перевода образования в дистанционный формат оказалось достаточно много в вузах РФ – 51,9%. Студенты нашего вуза оказались в этом плане более пластичными и не готовых к дистанционному обучению оказалось всего лишь 18,3%.

Подводя итоги анкетирования, можно сделать вывод, что большинство студентов технически готовы к дистанционному формату обучения. Для повышения эффективности данного вида обучения со стороны студентов требуется усиление мотивации и самоконтроля. Со стороны преподавателей требуется повышать их компьютерную грамотность, усилить работу над качеством и конкурентоспособностью обучающего контента, и не забывать про активную обратную связь преподавателя со студентом.

Список литературы

1. Алешковский И.А., Гаспаришвили А.Т., Крухмалева О.В., Нарбут Н.П., Савина Н.Е. Студенты вузов России о дистанционном обучении: оценка и возможности // Высшее образование в России. 2020. № 10. С. 86-100. DOI: 10.31992/0869-3617-2020-29-10-86-100

Сведения об авторах

Цибульская Наталья Юрьевна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. 89138315357, e-mail: solna33@yandex.ru*

Харьков Евгений Иванович, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. +7(391)246-94-08, e-mail: harkov-50@mail.ru;*

Кузнецова Анастасия Алексеевна*, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; e-mail: anastasiakuznecova511@gmail.com*

Зыкова Алена Игоревна*, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; e-mail: alena.skripal@bk.ru*

XI. РАЗНОЕ

УДК 796

ФОРМИРОВАНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ К ЭЛЕМЕНТАМ СТРЕССА В СТУДЕНЧЕСКОМ СПОРТЕ

Арутюнян Тигран Гарриевич

Сибирский государственный университет науки и технологий им. академика М.Ф. Решетнева, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. Способность преподавателя физического воспитания университета формировать у студентов психологическую устойчивость к элементам стресса, является важным и необходимым навыком. Методологические основы психологии спорта появились в Советском Союзе после Великой Отечественной войны. Опираясь на данные основы, необходимо проводить исследования, способствующие совершенствованию процесса физического воспитания.

Ключевые слова: спорт, психология, устойчивость, студент, формирование.

FORMATION OF PSYCHOLOGICAL RESISTANCE TO STRESS ELEMENTS IN STUDENT SPORT

Arutyunyan Tigran Garrievich

Reshetnev Siberian State University of Science and Technology, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. The ability of a university physical education teacher to form students' psychological resistance for stress elements is an important and necessary skill. The methodological foundations of sports psychology appeared in the Soviet Union after the Great Patriotic War. Based on these foundations, it is necessary to conduct a research that contributes to the improvement of the process of physical education.

Keywords: sport, psychology, resistance, student, formation.

Введение. Преподаватель (тренер) проводящий практические занятия со студентами в игровом зале сталкивался в той или иной степени с различными сложными ситуациями. Например, группа обучающихся, разделенная на две или несколько команд (волейбол, баскетбол, футбол и др.), приступая к игре рано или поздно будет стремиться обыграть другую команду. Даже если другая команда – это их одногруппники. Сложность возникает в тот момент, когда идет равная упорная борьба за мяч, в этот отрезок времени эмоции студентов могут выйти из-под контроля. Как правило, команда, эмоционально реагирующая на ход игры, начинает допускать ошибки и в конечном итоге проигрывает. Кроме этого, могут возникнуть конфликтные ситуации с игроками своей и чужой команды. Всеми данными процессами должен руководить преподаватель (тренер).

Аналогичные ситуации можно наблюдать и в спорте высших достижений. Но эта проблема не нова, и после окончания Великой Отечественной войны в Советском Союзе началось интенсивное развитие в психологии физического воспитания и спорта. Данный период известен расширением базы научных исследований. Активно участвуют в этом кафедры педагогики и психологии Московского, Ленинградского, и других институтов физической культуры СССР. Проблематика исследований значительно расширилась. Первостепенными направлениями были: психология спортивного соревнования, общие и специфические для каждого вида спорта психологические особенности спортивной

деятельности, психология личности спортсмена и тренера, психологические аспекты подготовки и готовности спортсменов к соревнованиям, психологические основы обучения и воспитания в спорте, регуляция и саморегуляция деятельности и состояний спортсменов до, во время и после соревнований, возрастно-психологические особенности физического воспитания и спорта, социально-психологические аспекты физического воспитания и спорта [1, 2].

В регламентирующих деятельность образовательных организаций нормативно-правовых документах формирование личностных качеств у молодежи названо одним из приоритетных направлений государственной социальной политики. Именно формирование личных качеств поможет преодолеть трудности и успешно вступить во взрослую жизнь.

Термин «волевые качества» в нормативно-правовых документах не применяется или используется редко. Однако традиционно подчеркиваются как желательные целеустремленность, инициативность, настойчивость, выдержка и т.п., то есть личные качества, которые в педагогической науке относятся к разряду «волевых».

Для формирования волевых качеств исключительное значение имеют занятия физической культурой. По общему мнению педагогов, занятия спортом и физкультурой помогают улучшить физическую подготовку, проявить себя, завоевать авторитет у сверстников и взрослых. Заметим, что волевые качества также помогают и в учебе, то есть в целом повышают устойчивость к стрессам, помогают преодолевать сложности.

Учитель физкультуры, воспитатель, преподаватель, тренер, заинтересовавший учащихся двигательной активностью и теми видами спорта, которые имеются в программе, может (и должен) использовать воспитательный потенциал данного процесса и сформировать необходимые личные физические и морально-психологические характеристики будущего гражданина, основываясь на нормативно-правовую базу Российской Федерации. Он влияет и на патриотическое воспитание учащихся.

В отечественной науке с начала XX в. разрабатывается тема феномена воли и волевых качеств как ее проявлений. Издания про развитие волевых качеств, содержащие практические методические рекомендации и даже упражнения популярны у родителей и педагогов, то есть показывают интерес общества к этой проблематике. Как правило, авторы ведут поиск методик и прикладных средств, позволяющих сформировать волевые качества. Отметим, что авторы дают разную оценку эффективности одних и тех же физических упражнений.

Анализ исследований помогает понять возможности средств физической культуры в формировании волевых качеств и позволяет сделать вывод: не существует универсального физического упражнения для формирования и развития волевых качеств. Важен не выбор упражнения, а то, как оно применяется. Поэтому теоретические и организационно-методических исследования в этом направлении должны быть продолжены.

По мнению многих ведущих специалистов в области спортивной тренировки (В.М. Дьячков, Ю.В. Верхошанский и др.), тренировочный процесс – это система, состоящая из связанных друг с другом элементов. Каждый компонент тренировочного процесса предназначен для развития общей и специальной физической подготовленности, улучшения технических и психических качеств, формирования воли тренируемого спортсмена.

В своих работах авторы высказывают мнение о том, что наибольший эффект процессу спортивного совершенствования обеспечивает применение метода сопряженного воздействия, иначе выражающемся в идее единства специальной физической и технической подготовки. Этот метод обеспечивает одновременное и направленное развитие двигательных качеств и совершенствование техники бега на различных этапах подготовки.

Для каждого вида спорта ведущими являются специфические физические качества, свойственные ему. В первую очередь, надо выяснить, какие качества наиболее важны для спортсменов, специализирующихся в беге на короткие дистанции, какие средства лучше применять для развития данных качеств. В основе выявления ведущих элементов лежит анализ техники основного спортивного упражнения с учетом режима работы мышц, участвующих в выполнении. Чтобы достоверно установить значение силы и скорости в выполнении двигательного действия, их предлагается дифференцировать по различным формам проявления.

Как показали специальные исследования, развитие двигательных способностей спортсменов идет в двух основных направлениях: увеличение «двигательного потенциала» спортсмена и увеличение степени «утилизации» этого потенциала в основном двигательном задании.

Современная спортивная тренировка имеет направленность на достижение высоких результатов, в нее входят разнообразные упражнения в различных сочетаниях, количествах и режимах. При планировании занятий стоит цель – создать условия для использования всех потенциальных возможностей и разностороннего развития спортсменов и допризывников, однако упражнения должны обеспечивать успех в конкретном виде двигательной деятельности.

Влияние тренировочных режимов на формирование эффективной технической структуры движения подробно рассмотрено в специальной научно-методической литературе.

Улучшение техники движений – один из факторов роста спортивного результата, а необходимое условие роста показателей – повышение уровня развития необходимых физических качеств. Связь обуславливается общностью условно-рефлекторных механизмов, лежащих в основе образования двигательных навыков и развития физических качеств.

Основная часть. Известные специалисты Т.Т. Джамгаров и А.Ц. Пуни в свое время предложили положения о формировании воли и социально значимых ценностей при направленном воздействии средств и методов физической культуры, этому последовали и другие [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9].

Воля человека формируется посредством преодоления препятствий и трудностей. А препятствиями и трудностями по определению специалистов являются объективные условия внешней среды и деятельности в конкретном виде спорта, мешающие достижению цели [2].

Перед началом занятия все это заранее обусловливается, и задачи дисциплинированного поведения ставятся на основе как бы соглашения учащихся и педагога. Важное значение имеют точность в начале и по окончании занятия, соблюдение установленной формы обращения между преподавателем и обучаемыми, разъяснение законности и сущности предъявляемых требований.

Существенный положительный эффект многократно достигался на занятиях по физическому воспитанию, где ставились задачи формирования дисциплинированности учащихся. В педагогической технологии при решении таких воспитательных задач очень значимо умелое варьирование эмоциональных упражнений с относительной свободой игровых комбинаций, упражнений, в ходе которых возможно проявление инициативы, творчества, с периодическими четкими строевыми упражнениями и другими действиями под достаточно жестким контролем со стороны преподавателя (тренера).

Приведем пример искусственного создания психологических трудностей на занятиях волейболом. Студенты одной учебной группы делятся на три команды – это две играющих по шесть человек и третья (любое количество) болельщики. Задача команды болельщиков эмоционально поддержать одну и угнетать другую команду. В случае ошибки «чужой» команды болельщики выражают положительные эмоции (крики ура, хлопают и т.д.), в случае ошибки «своей» команды подбадривающие эмоции (кричат:

держись, соберись и т.д.). В случае, если мяч забивает «чужая» команда болельщики выражают отрицательные эмоции (крики: фуууу, улю лю, топание ногами и т.д.), а в случае, если мяч забивает «своя» команда болельщики выражают положительные эмоции (крики ура, хлопают и т.д.). Несмотря на то, что все данные условия игры проговариваются в присутствии всей учебной группы, угнетаемая команда в лучшем случае только с третьего раза никак не реагирует на негативные проявления. Наблюдается поведение угнетаемой команды и общий счет игры. В тот момент, когда команда, несмотря на эмоциональное угнетение, выигрывает, можно сказать о сформированной психологической устойчивости к данным элементам стресса.

Учитывая необходимость репрезентативности и возможности обобщения, были проведены экспериментальные работы на другие группы в других условиях [1]. Положительные результаты распространения свидетельствуют о внешней валидности проводимых исследований [10].

Вывод. При создании определенных условий в процессе учебных занятий и спортивной тренировки, возможно формирование психологической устойчивости к элементам стресса в студенческом спорте.

Список литературы

1. Арутюнян Т.Г., Рябинин С.П., Малыгин Е.И., Евсюкова К.М. Зимний футбол в общеобразовательных учреждениях как составная часть воспитания будущих защитников Отечества // Физическая культура: воспитание, образование, тренировка. 2020. № 4. С. 68-69.
2. Психология физического воспитания и спорта : учебное пособие для ин-тов физической культуры / Под ред. Т.Т. Джамгарова, А.Ц. Пуни. Москва : Физкультура и спорт, 1979. 143 с.
3. Еганов А.В. Направленность тренировочного процесса в дзюдо на воспитание социально значимых ценностей // Фундаментальные исследования. 2009. № 5. С. 95-97.
4. Лубышева Л.И. Концепция физкультурного воспитания: методология развития и технологии реализации // Физическая культура: воспитание, образование, тренировка. 1996. № 1. С. 11-17.
5. Лубышева Л.И. Технологизация педагогического процесса в спорте на основе цифровой трансформации // Теория и практика физической культуры. 2021. № 1. С. 101.
6. Лубышева Л.И. Государственно-частное партнерство – новый стратегический ресурс развития спортивной инфраструктуры // Теория и практика физической культуры. 2021. № 2. С. 101.
7. Лубышева Л.И. Концепция спортизации: культурологический вектор развития // Теория и практика физической культуры. 2021. № 6. С. 99.
8. Лубышева Л.И. Методологические принципы построения современной системы подготовки физкультурных кадров // Теория и практика физической культуры. 2021. № 8. С. 103.
9. Lubysheva L.I. Sportizated physical education methods: notional system expansion experience // Theory and practice of physical culture. 2019. № 3. P. 1.
10. Закирьянов К.Х., Орехов Л.И. Экспериментальные методы в педагогике, психологии и физической культуре. Алматы : Казахская академия спорта и туризма, 2002. 112 с.

Сведения об авторе

Арутюнян Тигран Гарриевич, *Сибирский государственный университет науки и технологий имени академика М.Ф. Решетнева; адрес: Российская Федерация, 660049, г. Красноярск, пр. Мира, д. 82; тел. +7(902)9299125; e-mail: nayka.07@mail.ru*

УДК 37

ДЕЛОВОЕ ОБЩЕНИЕ ЭКОНОМИСТА-УПРАВЛЕНЦА ПРЕДПРИЯТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В КОНТЕКСТЕ СОЦИАЛЬНОГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАКАЗА

Макарова Ирина Ивановна, Матвеева Татьяна Филипповна, Нетёсина Марина Сергеевна

Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова, Москва, Российская Федерация

Аннотация. Цель исследования. Актуальность исследования объясняется отсутствием работ, исследующих речь и особенности общения экономиста-управленца предприятия здравоохранения. Выявить требования к речи экономиста-управленца представляется возможным, обратившись к социальному и профессиональному контексту такого общения. В научной литературе рассматриваются социальные эффекты владения/ невладения экономистом-управленцем умением общаться с подчинёнными, партнёрами. Социальный контекст включает взгляд пользователей русскоязычной сети интернет на объём и содержание понятий *деловое общение, экономист, управленец*.

Цель исследования – изучение требований к деловому общению экономиста-управленца предприятия здравоохранения в контексте социального и профессионального заказа. **Материалы и методы.** Применялись методы: анализа научной и научно-методической литературы по данной проблематике, материалов из открытых источников; систематизации; обобщения.

Результаты. Сделан вывод о применимости нормативного аспекта культуры речи к тем позициям, которые обычно рассматриваются в научной, методической и специальной литературе в контексте двух других аспектов культуры речи экономиста-управленца: сформированность умения общаться с подчинёнными, партнёрами; обеспечение правильного имиджа его как руководителя и как делового партнёра; эффективное решение поставленных задач; достижение целей общения с подчинёнными, коллегами, деловыми партнёрами; увеличение прибыли предприятия за счёт качественного выполнения экономистом-управленцем своих профессиональных обязанностей. **Заключение.** Владение нормативным аспектом культуры профессионально-деловой речи становится значимо для экономиста-управленца предприятия здравоохранения в контексте социального и профессионального заказа, при этом культура речи связывается с: эффективным менеджментом, управлением трудовыми конфликтами, оптимизацией общения с партнерами по бизнесу. Выявляются особенности норм в языке экономиста-управленца для всех видов речевой деятельности; в устной и в письменной коммуникации во всём её разнообразии; на всех уровнях языковой системы; во всех тематических группах предметной области «Бизнес»; во всех жанровых разновидностях бизнес-текстов. Нами выявлены трудные случаи применения норм в профессионально-деловом общении экономиста-управленца.

Ключевые слова: экономист-управленец, профессионально-деловое общение, социальный и профессиональный заказ, требования к речи.

BUSINESS COMMUNICATION OF MANAGING ECONOMIST AT HEALTHCARE ENTERPRISE IN THE CONTEXT OF SOCIAL AND PROFESSIONAL ORDER

Makarova Irina Ivanovna, Matveeva Tatiana Filippovna, Netesina Marina Sergevna

A.I. Yevdokimov Moscow State University of Medicine and Dentistry, Moscow, Russian Federation

Abstract. The aim of the research. The relevance of the study is explained by the lack of works exploring the speech and communication features of the managing economist at healthcare enterprise. It is possible to identify the requirements for the speech of a managing economist by referring to social and professional context of such communication. Social effects of possessing/ not possessing an ability to communicate with subordinates, partners by managing economists are considered in scientific literature. Social context includes the view of Runet users on the scope and content of such concepts as: *business communication, economist, manager*. Thus, the purpose of the study was designated as the study of the requirements for business communication of managing economists at healthcare enterprises in the context of social and professional order.

Materials and Methods. The following methods used were: analysis of scientific and methodological literature on the subject; analysis of materials from open sources; systematization; generalization.

Results. The conclusion is made about the applicability of the normative aspect of speech culture to those positions that are usually considered in scientific, methodological and special literature in the context of two other aspects of speech culture of managing economist: formation of managing economist ability to communicate with subordinates, partners-ensuring the correct image of him as a leader and as a business partner; solution of tasks, communication with subordinates, colleagues, business partners; an increase in the profit of the enterprise due to the qualitative performance of professional duties by managing economist.

Conclusion. Possession of normative aspect of professional and business speech culture becomes significant for a managing economist at a healthcare enterprise in the context of social and professional order, while speech culture is associated with the following: effective management, management of labor conflicts, optimization of communication with business partners. The peculiarities of language norms of managing economist for all types of speech activity are revealed; in oral and written communication in all its diversity; at all levels of language system; in all thematic groups of “Business” as a subject area ; in all genre varieties of business texts. We have identified difficult cases of application of norms in professional and business communication of managing economist.

Keywords: managing economist, professional and business communication, social and professional order, requirements for speech.

Цель исследования. Культуре профессионально-деловой речи руководителя посвящено достаточное количество исследований [1, 2, 3, 4 и др.]. Вместе с тем, отсутствуют работы, исследующие речь и особенности общения экономиста-управленца предприятия здравоохранения. Выявить требования к речи экономиста-управленца представляется возможным, обратившись к социальному и профессиональному контексту такого общения.

Материалы и методы. Социальный контекст включает взгляд пользователей русскоязычной сети интернет на значение терминов *деловое общение, экономист, управленец,* заявленные в названии. Профессиональный контекст предполагает перечень коммуникативных умений, позволяющих специалисту построить эффективное деловое общение. На первом этапе работы применялись методы анализа, систематизации и

обобщения материалов, представленных в русскоязычной сети интернет и имеющих отношение к содержанию исследуемых понятий. Данные материалы отбирались путём поисковых запросов *деловое общение, экономист, управленец.* На следующем этапе исследования проводился анализ научной и научно-методической литературы по данной проблематике. Кроме того, была сделана выборка значимой лексики на основе названий зарубежных и отечественных исследований по нашей проблематике за последние 10 лет. Использовались издания, индексируемые в базах данных Скопус и РИНЦ, всего 22 журнала.

Результаты. Анализ ответов на поисковые запросы *деловое общение* показывает взаимосвязь и взаимозаменяемость понятий *деловое, профессионально-деловое общение* и *общение в сфере бизнеса*. И это первое обстоятельство, которое нам важно было учесть. Собственно, и в научной литературе наблюдается смешение или взаимозаменяемость этих понятий [например, 5, 6, 7, 8]. Второе обстоятельство связано с тем, что нас интересует специалист экономического профиля. И здесь тоже сосуществующие понятия *экономика* и *бизнес* не поддаются чёткому разграничению в русскоязычной сети интернет. В-третьих, это экономист высокого ранга, руководитель, управленец, или, как показало наше исследование, что более часто употребляется в русскоязычном интернете как синоним и вместо слова *управленец*, – менеджер. В-четвёртых, пост управленца предприятия здравоохранения предполагает объединение в одном человеке всех вышеперечисленных профессиональных признаков, включая специфичные для специалиста предприятия здравоохранения.

Значимым для нас фактом стал следующий. Названным нами терминам – *деловое общение, экономист, управленец* – и их указанных нами синонимам – *профессионально-деловое общение* и *общение в сфере бизнеса, менеджер* – в сети интернет сопутствует ряд понятий: *коммуникация, сотрудничество, правило, регламент, общение, контакты, должность, переговоры, директор, навыки*. Круг понятий отражает представление пользователей русскоязычной сети интернет о содержании вышеназванных терминов.

В научной литературе рассматриваются социальные эффекты владения/ невладения экономистом-управленцем умением общаться с подчинёнными, партнёрами. Так, профессиональный заказ предполагает у него речь, которая: обеспечит правильный имидж [1, 7 и др.]; позволит общаться с деловыми партнёрами и при общении решать поставленные задачи, достигать цели общения [7, 8, 9 и пр.]; поможет в общении с подчинёнными давать и запрашивать информацию, убеждать, побуждать к действию [1, 3, 4, 9, 10 и пр.]; способствует увеличению прибыли предприятия за счёт качественного выполнения экономистом-управленцем своих профессиональных обязанностей, в т.ч. благодаря вышеназванным умениям [10, 11 и др.].

Если рассматривать указанные коммуникативные умения с точки зрения трёх аспектов культуры речи, то, как показывает анализ научной и учебной литературы, наиболее разработанными являются коммуникативный и этический аспекты культуры речи экономиста-управленца [1, 2, 5, 9 и пр.]. Так, авторами даются советы: в рамках коммуникативного аспекта культуры речи: о распоряжениях, поручениях, командах (правильные формулировки, лаконичность, чёткость и т.д.); об умении задавать вопросы (правильно задать вопрос и задать правильный вопрос); о стратегиях и тактиках общения (осторожно использовать тактику самопрезентации и пр.); в рамках этического аспекта культуры речи: о терминах (неэтично использовать научные термины, не понятные собеседнику); об использовании фамилий на -их, -ых, -ко, -аго, -яго, -ово (во избежание неправильной формы склонения); об использовании ряда особых фамилий (во избежание комического эффекта произносить в сочетании с именем и отчеством) и др.

Выборка значимой лексики на основе одних только названий зарубежных исследований по нашей проблематике подтверждает данное положение (перевод наш): *язык, использование, достижение, эффективность, влияние, прибыль/ доход, умение, управление/ топ-менеджмент, взаимоотношения, улучшение*.

Вместе с тем, нормативный аспект, будучи достаточно сложным, требует особого внимания и преподавателя культуры речи, и преподавателя иностранного языка. При этом, в соответствии с результатами первого этапа исследования, в круг наших интересов попали работы, посвящённые: общению (деловому/ профессионально-деловому/ бизнес-) управленца (руководителя/ начальника/ менеджера) в области экономики (бизнеса) на различных предприятиях здравоохранения.

Речевая деятельность экономиста-управленца включает все 4 вида: аудирование (т.е. слушание), говорение, чтение, письмо. Работа такого специалиста подразумевает устную (проведение деловых совещаний, интервью при приёме на работу, работа с персоналом, с подчинёнными, общение по телефону) и письменную (работа с документами, деловая переписка, в т.ч. по электронной почте, и пр.) коммуникацию во всём её разнообразии.

Выделены ключевые понятия профессионального языка экономиста (в другом варианте – предметной области «Бизнес»): высшее руководство; персонал; финансы; производство; маркетинг; продажа; логистика; экономические факторы; социокультурные факторы; факторы международной среды и др. [5, 12]. По данным исследователей, перечень жанровых разновидностей бизнес-текстов составляет 78 наименований [5]. Наиболее частотными являются тексты деловых писем (25 %), электронных сообщений (18 %), телефонных разговоров (15 %), контрактов (12 %), приказов (9 %), выступлений (8 %), отчетов (3 %). На долю остальных бизнес-текстов приходится 10 %. При этом от руководителя предприятия здравоохранения ожидается владение медицинской (общенаучной, общемедицинской, специальной) терминологией.

Нами определены трудные случаи применения норм, актуальные, как показывает проведённое исследование, для профессионально-делового общения экономиста-управленца предприятия здравоохранения.

Орфографическая норма

Особую сложность составляет, в первую очередь, написание терминов – общенаучных и специальных, русских и интернационализмов: например, *кос**т**ный, ма**с**штаб, безвозмез**д**ный*; *ко**н**ти**н**гент, преце**д**ент, юри**с**консульт, конкурен**т**оспособный* и пр.; *а**сс**оциация, бе**зз**аконный, а**кк**редитив, **вв**озить, гла**вв**рач, за**мм**инистра, ко**эфф**ициент, контро**лл**инг* и т.п.; *репрезентативный, коалиция* и т.д.; ***дез**информация, **дез**интеграция, **дис**кредитация, **де**вальвация* и пр.; *суб**ъ**единица, ин**ъ**екция, кон**ъ**юнктура, об**ъ**ём* и др.; *без**ы**нициативный, дез**и**нформация, пред**ы**нфляционный, пост**и**нфляционный* и пр.; *частнохозяйственный* и под.; *административно-хозяйственный, сердечно-сосудистый, санаторно-курортный, санитарно-эпидемиологический* и др.; во-вторых, правописание аббревиатур на русском языке (*МГУ, СНГ, МВФ, ООН, МИД, НАТО, ЮНЕСКО, цеу, вуз, дзот, ЧП* и *чепэ, ЗАГС* и *загс, работать в МИДе, пьеса поставлена МХАТом, ооновский, тассовский, мидовский, омоновец*); а также правописание аббревиатур на английском языке (*BID, bid* и *b.i.d., A&P* (auscultation and percussion), *AP* (anteroposterior).

Орфоэпическая норма

Ошибки в произношении из-за неправильного ударения справедливо воспринимаются слушателями как признак некультурности, необразованности. Актуальная для профессионально-делового общения экономиста-управленца предприятия здравоохранения лексика изобилует словами, в которых частотны ошибки в постановке ударения: *эксп**е**рт, дебит**о**р, г**е**рбовый, кварт**а**л, ср**е**дства, ход**а**тайство* и пр. Вариативное ударение, например, в словах: *обеспечение, феномен, маркетинг.*

Лексическая норма

Заимствованная лексика, которую следует знать руководителю, включает слова: *тривиальный, утилитарный, релевантный, репрезентативный, радикальный, коллизия, прецедент, прерогатива, конъюнктура* и др., – при этом как общеэкономическую и управленческую лексику (*консорциум, эмбарго, коалиция, локаут, ассигновать*), так и

более специальные термины (*аккредитив, бенчмаркинг, авизо, оферта, профицит* и др.). Точное понимание значения слова (в основном трудности связаны с заимствованной лексикой) необходимо менеджеру-экономисту, как одно из качеств «хорошей речи»: *утилитарный – узкопрактический (интерес); деструктивная – разрушительная (критика); лояльный – верный (сотрудник)*. Особого внимания требуют актуальные для общения экономиста-управленца паронимические пары, например: *доходный – доходчивый; командированный – командировочный; предоставить – представить; факт – фактор*. Руководителю важно знать и уметь выбрать пароним для характеристики сотрудника: *бережливый – бережный; деловитый – деловой – дельный – деляческий; дипломант – дипломат – дипломник; личностный – личный*.

Исследователи пишут о наличии большого числа англоязычных заимствований в специальной медицинской и экономической литературе [13], в текстах электронных писем [6] и о всё большем их возникновении, среди которых, к примеру, такие [6, 13, 14]: *AIDS*; *aM* (morning); *BCP* (birth control pil); *BMI* (body mass index); *BW* (body weight); *ESR* (erythrocyte sedimentation rate); *QOL* (Quality of life); *FYA* (For your attention); *ECU, Ecu* (European Currency Unit) и т.д.

Даются сведения об особенностях образования и перевода медицинских сокращений и аббревиатур, о сложности расшифровки сокращений и аббревиатур; приводят примеры таких слов с комментарием по поводу связанных с ними названных трудностей [6, 13, 14, 15]. Для таких аббревиатур характерна полисемия, поскольку начальные морфемы экономических и медицинских терминов нередко совпадают [13]. Например: *ABC* 1) activity based costing – калькуляция себестоимости по виду деятельности; 2) Audit Bureau of Circulation – Бюро аудита тиражей, собирающие информацию о печатной продукции в США; *AMA* 1) American Medical Association – Американская медицинская ассоциация (США); 2) Anti-Mitochondrial Antibody – антимитохондриальные антитела.

Морфологическая норма

Морфологическая норма требует правильного определения и образования рода и числа слов: *директор* (муж.р.; ед.ч) – *директора* (мн.ч); *табель* (муж.р; ед.ч) – *табеля* (мн.ч); *табель* (жен.р; ед.ч (устаревшее) – *табели* (мн.ч); *договор* (ед.ч) – *договоры* (мн.ч) и под.

Род аббревиатур, как известно, определяется по главному слову при расшифровке: *ИНН* (идентификационный номер налогоплательщика) – он; *ТС* (таможенный союз) – он; *ФНС* (Федеральная налоговая служба) – она.

Синтаксическая норма

Типичные синтаксические ошибки в официально-деловой речи в согласовании: *новый директор Петров*, но не *новая директор Петрова*; *Директор Петров назначил совещание на 8 часов* и *Директор Петрова назначила совещание на 8 часов* и пр. Управленцу следует знать глагольное и именное управление слов из указанной предметной области: *договор 1. о чем (о сотрудничестве.), 2. на что (на поставку нового оборудования), контроль 1. за чем (за выполнением задания), 2. над кем-чем (над финансами), 3. чего (деятельности профсоюза), монополия 1. чего (внешней торговли), 2. на что (на торговлю лекарств)*.

Заключение. Можно сформулировать вывод о применимости нормативного аспекта культуры речи к позициям, которые обычно рассматриваются в научной, методической и специальной литературе в контексте двух других аспектов культуры речи экономиста-управленца: к языку распоряжений, поручений, команд; к умению задавать вопросы; к стратегиям и тактикам общения; к использованию терминов; к использованию имён собственных и др.

Выявляются особенности норм в языке экономиста-управленца для всех видов речевой деятельности (аудирование, говорение, чтение, письмо); и в устной (проведение деловых совещаний, интервью при приёме на работу, работа с персоналом, с

подчинёнными, общение по телефону) и в письменной (работа с документами, деловая переписка, в т.ч. по электронной почте, и пр.) коммуникации во всём её разнообразии; на всех уровнях языковой системы (фонетика, морфология, лексика, синтаксис); во всех тематических группах предметной области «Бизнес»; во всех жанровых разновидностях бизнес-текстов. Нами выявлены трудные случаи применения норм в профессионально-деловом общении экономиста-управленца. Вместе с тем, владение нормативным аспектом культуры профессионально-деловой речи становится значимо для экономиста-управленца предприятия здравоохранения в контексте социального и профессионального заказа.

Список литературы

1. Столяров Н.С. Культура речи руководителя // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Государственное и муниципальное управление. 2014. № 1. С. 120-125.
2. Коновалова В.Г. Управление трудовым конфликтом на примере зарубежных производственных компаний // Вестник Евразийской науки. 2018. № 6. URL: https://esj.today/PDF/59ECVN618.pdf (дата обращения: 14.03.2019).
3. Коновалова В.Г. Гибридная модель работы: поиск баланса // Управление человеческими ресурсами – основа развития инновационной экономики : материалы X Международной научно-практической конференции. Красноярск, 2021. С. 70-76. DOI: 10.53374/9785864338810_70
4. Sherf E.N., Parke M.R., Isaakyan S. Distinguishing voice and silence at work: unique relationships with perceived impact, psychological safety, and burnout // Academy of management journal. 2021. Vol. 64, № 1. P. 114-148. DOI: 10.5465/AMJ.2018.1428
5. Гурьева З.И. Речевая коммуникация в сфере бизнеса: лингвопрагматический аспект. Краснодар : Кубанский гос. университет, 2003. 251 с.
6. Жаркова Т.И. Аббревиатура в межкультурной деловой коммуникации // Вестник ИГЛУ. 2012. № 2 (19). С. 22-27.
7. Hobson J.L., Stern M.T., Zimbelman A.F. The benefit of mean auditors: the influence of social interaction and the dark triad on unjustified auditor trust // Contemporary Accounting Research. 2020. Vol. 37, № 2. P. 1217-1247. DOI: 10.1111/1911-3846.12511
8. Davis A., Tama-Sweet I. Managers' use of language across alternative disclosure outlets: earnings press releases versus MD&A // Contemporary Accounting Research. 2012. Vol. 29, № 3. P. 804-37.
9. Guo W., Yu T., Gimeno J. Language and competition: communication vagueness, interpretation difficulties, and market entry // Academy of Management Journal. 2017. Vol. 60, № 6. P. 2073-2098. DOI: 10.5465/amj.2014.1150
10. Faggianelli D., Burlacu S., Carra C. Victimization of health professionals in Bucharest service relations and social work relationships // Administratie si management public. 2018. Vol. 2-18, № 30. P. 109-126. DOI: 10.24818/amp/2018.30-08
11. Fischer K., Lehner O.M. Behavioral finance research in 2020: cui bono et quo vadis? // ACRN Journal of finance and risk perspectives. 2021. Vol.10, № 1. P. 54-76. DOI: 10.35944/JOFRP.2021.10.1.004
12. Иванчикова Т.В. Специфика профессионального языка экономистов // Вестник РУДН. Серия: Вопросы образования. Языки и специальность. 2008. № 3. С. 109-114.
13. Кострубина С.А. Аббревиатуры английских и русских экономических терминов: контрастивный аспект // Вестник Томского государственного университета. 2017. № 418. С. 30-35. DOI: 10.17223/15617793/418/4
14. Берзегова Л.Ю. Essential Reading in Medicine : учебное пособие по английскому языку для медицинских вузов. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. 805 с.
15. Татаринова Л.А., Бухарина Т.Л., Щедрина Т.П., Наролина В.И., Марковина И.Ю., Кондратьева В.А. [и др.]. Методические рекомендации по преподаванию иностранных языков в медицинских и фармацевтических вузах. Москва : [б. и.], 2007. 60 с.

Сведения об авторах

Макарова Ирина Ивановна, *Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова; адрес: Российская Федерация, 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20/1; тел. +7(495) 684-51-53; e-mail: msmsu-rus-yaz@mail.ru*

Матвеева Татьяна Филипповна, *Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова; адрес: Российская Федерация, 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20/1; тел. +7(495) 684-51-53; e-mail: msmsu-rus-yaz@mail.ru*

Нетёсина Марина Сергеевна, *Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова; адрес: Российская Федерация, 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20/1; тел. +7(916) 137-71-00; e-mail: netesinam@mail.ru*

УДК 37.013.77

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНО ВАЖНЫХ КАЧЕСТВ УЧИТЕЛЕЙ РАЗЛИЧНОЙ ПРЕДМЕТНОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ

Стоянова Екатерина Иннокентьевна, Живаева Юлия Валерьяновна

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация

Аннотация. Цель исследования - провести сравнительный анализ профессионально важных качеств учителей различной предметной направленности; материалы и метод: сбор эмпирических данных: наблюдение, беседа, тестовые методики: «Личностный опросник Р. Кеттелла 16 - PF». Результаты исследования: показали, на первый план у учителей начальных классов выходят показатели коммуникативных способностей, наибольшие показатели у учителей математики по интеллектуальным особенностям. Наиболее высокий процент эмоциональной устойчивости у учителей начальных классов.

Ключевые слова: профессионально важные качества, учитель, деятельность, эмоциональная устойчивость, коммуникативные способности, интеллектуальные особенности.

COMPARATIVE ANALYSIS OF PROFESSIONALLY IMPORTANT QUALITIES OF TEACHERS IN DIFFERENT SUBJECTS

Stoyanova Ekaterina Innokentievna, Zhivaeva Yulia Valerianovna

Prof. V.F. Voino- Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract. The purpose of the study is to conduct a comparative analysis of professionally important qualities of teachers in various subject areas; materials and methods used are collection of empirical data - observation, conversation, test methods, such as “R. Cattell’s Personality Questionnaire 16 - PF”. The results of the study showed that indicators of communicative abilities are of primary importance among primary school teachers; the highest indicators of intellectual characteristics are among mathematics teachers. Primary school teachers have the highest percentage of emotional stability.

Keywords: professionally important qualities, teacher, activity, emotional stability, communication skills, intellectual features.

Преобразования, происходящие в нашем обществе, ведут за собой необходимость формирования нового типа личности, что требует, в свою очередь, модернизации всей системы образования, начиная с самих педагогов. Общие педагогические способности учителя, как правило, изучаются вне связи с преподаваемым предметом и без учёта индивидуальных свойств характера. Изучение специальных способностей учителя, их биологических и социальных детерминант является актуальной психологической и практической задачей.

Учитель — это не только профессия, суть которой транслировать знания, а высокая миссия соответствия личности, утверждения человека в человеке.

К. Д. Ушинский писал: «Главнейшая дорога человеческого воспитания есть убеждение, а не убеждение действовать только убеждением. Всякая программа преподавания, метода воспитания, останется мертвой буквой, не имеющей никакой силы в действительности. Самый бдительный контроль не поможет. Воспитатель никогда не может быть слепым исполнителем инструкции: не согретая теплотой его личного убеждения, она не будет иметь никакой силы» [6].

В отличие от принятого в психологии понимания деятельности как многоуровневой системы, компонентами которой является цель, мотивы, действия и результат, применительно к педагогической деятельности преобладает подход выделения ее компонентов как относительно самостоятельных функциональных видов педагогической деятельности учителя.

Цель исследования. Определить личностные качества педагога в структуре профессионально важных качеств.

Материалы и методы. Теоретический анализ изученной литературы, констатирующий эксперимент, психодиагностические методы (беседа, свободное наблюдение, тестирование), количественный, качественный и сравнительный анализ.

Методологическую и теоретическую основу исследования составили теория личности Р. Кеттелла, исследования профессионально важных качеств в трудах Н.В. Кузьминой, А.К. Марковой, Е.А. Климова [4].

Результаты. Сравнительный анализ профессионально значимых качеств учителей различной предметной направленности, проведенный по методике «16-факторный опросник Р. Кеттелла», позволил нам получить следующие результаты:

Таблица 1. Сравнительные результаты по ведущим факторам: А – коммуникативные особенности, В – интеллектуальные особенности, С – эмоциональная устойчивость, в %

Уровни	Учителя истории	Учителя математики	Учителя начальных классов
	А (%)	В (%)	С (%)
Высокий	-	42,3	-
Средний	46,6	-	40
Низкий	-	-	-

По фактору «А - коммуникативные особенности», показывающему уровень общительности - замкнутости, более высокие показатели общительности оказались у учителей начальных классов, что составляет 46,6%, у учителей истории - 31% и у учителей математики - 29%.

По фактору «В - интеллектуальные особенности» (сообразительность - ограниченность) у учителей математики - 42,3%, у учителей истории - 33,3%, у учителей начальных классов - 24,4 %.

По фактору «С - эмоциональная устойчивость». Здесь места распределяются следующим образом: учителя начальных классов 46,6%, учителя истории 43,3%, математические 10,1%. Видимо, любовь к порядку, обострённое чувство ответственности и долга, высокие моральные принципы педагогов плохо сочетаются с изменившимися за последнее десятилетие общественными ценностями. Это приводит к низкой

стрессоустойчивости педагогов, повышению тревожности, напряжённости и раздражительности.

Таким образом, учителя выделенных нами разных предметных направленностей, в своей педагогической деятельности больше нацелены и тратят больше сил и времени на обучение основам различных наук и на формирование знаний, умений, навыков, чем на продуктивное общение и воспитание. А в представлении учеников любимым является тот педагог, который уважает личность ученика, его интересы, знает его проблемы, пытается понять; может помочь в трудную минуту, поддержать, искренен и справедлив. Эти качества наиболее полно проявляются именно в процессе общения. А знание предмета и умение преподавать ученики ставят на третье место. Кроме того, общеизвестно, что, если дети любят учителя, то любят и предмет, который он преподаёт. Думается, чтобы получать удовлетворение от избранной профессии, учителя, в первую очередь, должны быть заинтересованы в развитии своих коммуникативных свойств и в укреплении эмоциональной устойчивости.

Изучение личностного профиля учителей, выделенных нами предметных направленностей, оценивающих свою профессиональную компетентность как среднюю и считающих, что они наладили хорошее педагогическое общение с учениками, но чувствуют некоторый дискомфорт среди сотрудников, показал, что учителя математики имеют средние показатели по всем совокупностям факторов. Их можно охарактеризовать как людей, имеющих средний уровень интеллектуального развития. Они практичны, здравомыслящи, формальны в контактах, ещё не умеют идти на компромиссы в конфликтных ситуациях, недостаточно гибки в оценках людей. Педагоги склонны всё усложнять, перестраховываться и осторожничать. Они беспокойны и тревожны, импульсивны и недоверчивы. Видимо, поэтому им трудно найти своё место в коллективе. Для них характерна низкая стрессоустойчивость, так как они остро реагируют на любую угрозу, они ещё видимо не умеют отстаивать свою точку зрения, подчиняются авторитетам, в свои силы не верят и поэтому часто оказываются зависимыми.

Изучение уровня развития личностных качеств и их сочетаний учителей, выделенных нами разных предметных направленностей, на разных этапах профессионального становления дало нам возможность: установить, что процентное соотношение педагогов, разной предметной направленности, показавших высокий, средний и низкий уровни проявленности личностных качеств и их совокупностей, разное, хотя все показатели располагаются в коридоре нормы. Самые высокие показатели по интеллектуальным особенностям у учителей математики - 42,3%, у учителей истории 24,4% и начальных классов - 33,3%, по коммуникативным свойствам учителя математики имеют показатели -29%, учителя начальных классов - 40%, а у учителей истории - 31%. Наиболее эмоционально устойчивы учителя начальных классов - 46,6%, а у учителей истории 43,3% и математики составляет 10,1% соответственно.

Таким образом, из трёх проанализированных совокупностей личностных качеств наиболее высок уровень интеллектуальных особенностей, а коммуникативные свойства и эмоциональная устойчивость педагогов разных предметных направленностей имеют более низкие показатели. На основании этих данных можно предположить, что учителя в своей педагогической деятельности больше нацелены на формирование знаний, умений, навыков, чем на продуктивное педагогическое общение, которое обеспечивается успешной коммуникацией и стабильным, положительным эмоциональным поведением. Мы считаем, что учителям необходимо помнить, что в представлении учеников любимым является тот учитель, который уважает личность ученика, его интересы, знает его проблемы, пытается понять и помочь в трудную минуту, поддержать, искренен и справедлив.

Таким образом, выдвинутая нами гипотеза, о том, что существуют различия в проявлении личностных качеств у учителей разной предметной направленности, подтвердилась.

Заключение. Сравнительный анализ интеллектуальных особенностей, коммуникативных способностей и эмоциональной устойчивости учителей разной предметной направленности показывает то, что интеллектуальные особенности у учителей математического направления наиболее высокие в силу их предметных способностей, однако, оказалось, что интеллектуальные особенности высокие и у учителей истории. Предполагалось, что коммуникативные способности лучше развиты у учителей истории, в противоположность ожиданиям у них не очень высокий показатель коммуникативных способностей. Высокий уровень эмоциональной устойчивости у учителей начальных классов. Видимо, общение с маленькими детьми поддерживает их эмоциональную стабильность, заряжая положительной энергией.

Таким образом, из трёх проанализированных совокупностей личностных качеств в нашей выборке наиболее высок уровень интеллектуальных особенностей, а коммуникативные свойства и эмоциональная устойчивость учителей разной предметной направленности имеют более низкие показатели. На основании этих данных можно предположить, что учителя в своей педагогической деятельности больше нацелены на формирование знаний, умений, навыков, чем на продуктивное педагогическое общение, которое обеспечивается успешной коммуникацией и стабильным положительно-эмоциональным поведением. Эти качества наиболее полно проявляются именно в процессе общения.

Список литературы

1. Безгодова С.А., Васильева С.В., Микляева А.В., Панферов В.Н. Введение в профессию психолог. Москва : Юрайт, 2021. 291 с.
2. Ермакова П.Н., Лабунская В.А. Психология личности. Москва : Эксмо, 2007. 653 с.
3. Заславская О.В. Жарких Н.Г. Профессиональная личность педагога: трактовки и гипотезы // Ученые записки Орловского государственного университета. 2017. № 2 (75). С. 236-240.
4. Зеер Э.Ф., Саманюк Э.Э. Основы профессиологии. Москва : Инфра-М, 2022. 205 с.
5. Копейкина Т.Е. Идея совершенствования личности в педагогическом наследии П.Ф. Лесгафта. Москва : Маска, 2016. 156 с.
6. Корытова Г.С., Никифорова Н.А. Профессиональное становление личности педагога: проблемное поле и концептуальные модели // Вестник ТГПУ. 2015. № 1. С. 9-13.
7. Кузнецов В.М. Психолого-педагогические условия формирования личности учащихся. Москва : Народное образование, 2012. 144 с.
8. Подпругина В.В. Личностные особенности как фактор успешности деятельности педагога. Москва : Проспект, 2021. 320 с.
9. Стоянова Е.И., Живаева Ю.В., Лисняк М.А. Особенности взаимосвязи направленности личности, мотивации достижения успеха и стилем руководства педагога // Современные тенденции развития педагогических технологий в медицинском образовании : сборник статей Всероссийской научно-практической конференции с международным участием (Красноярск, 5-6 февраля 2021 г.). Красноярск, 2021. С. 444-448.
10. Anderson J., Gerbing D. Structural equation practice: A review and recommended two-step approach // Psychological Bulletin. 1988. Vol. 103. P. 411-423. DOI: 10.1037/0033-2909.103.3.411

Сведения об авторах

Стоянова Екатерина Иннокентьевна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская*

Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. +7(391)2219145; e-mail: katya-chernova@vandex.ru

Живаева Юлия Валерьяновна, *Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел. +7(391)2219145; e-mail: yul-zhivaeva@yandex.ru*

УДК 371:351.851

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ УЧАСТНИКОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ ПО НЕДОПУЩЕНИЮ НЕГАТИВНОГО ИНФОРМАЦИОННО - ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА БУДУЩИХ ОФИЦЕРОВ РОСГВАРДИИ

Ширшов Алексей Геннадьевич, Живаев Дмитрий Дмитриевич

Новосибирский военный ордена Жукова институт им. генерала армии И.К. Яковлева войск национальной армии Российской Федерации, Новосибирск, Российская Федерация

Аннотация. В статье раскрыта актуальность, основные направления деятельности участников образовательной среды военных образовательных организаций войск национальной гвардии Российской Федерации по минимизации воздействия на будущих офицеров Росгвардии негативной информационно — психологической информации. Представлены мероприятия реализуемые участниками образовательной среды вузов силовых структур Российской Федерации в рамках формирования психологической устойчивости у будущих офицеров.

Ключевые слова: образовательная среда, служебно-боевые задачи, экстремальные ситуации, негативное информационно-психологическое воздействие, будущие офицеры.

ACTIVITIES OF EDUCATIONAL ENVIRONMENT PARTICIPANTS AIMED AT PREVENTION OF NEGATIVE INFORMATION AND PSYCHOLOGICAL IMPACT ON FUTURE OFFICERS OF THE RUSSIAN GUARD

Shirshov Alexey Gennadievich, Zhivaev Dmitry Dmitrievich

Novosibirsk Military Institute of the Internal Troops named after General I.K. Yakovlev of the Ministry of Interior of the Russian Federation, Novosibirsk, Russian Federation

Abstract. The article reveals the relevance, the main activities of educational environment participants at military educational organizations of the National Guard troops of the Russian Federation aimed at minimizing the impact of negative information and psychological information on future officers of Rosgvardiya. The activities implemented by the participants of educational environment at universities of power structures of the Russian Federation in the framework of the formation of psychological stability in future officers are presented.

Keywords: educational environment, service and combat tasks, extreme situations, negative informational and psychological impact, future officers.

В условиях борьбы коалиции западных стран и в первую очередь США за занятие лидирующих позиций в геополитической экономике, всеобъемлющем контроле рынков сбыта и неограниченному доступу к природным ресурсам не ослабевает давление на Российскую Федерацию (далее РФ), как на государство, претендующее на самобытный путь развития.

В военной доктрине РФ указано, что деятельность экстремистских,

националистических, религиозных, сепаратистских движений, организаций и структур, использование ими информационных средств и технологий в агрессивных целях является основным дестабилизирующим фактором военно-политической и оперативной обстановки в регионах.

Качественное выполнение воинскими частями и территориальными органами войск национальной гвардии Российской Федерации (далее ВНГ РФ) служебно-боевых задач (далее СБЗ) в районах со сложной военно — политической, оперативной обстановкой, сохранение боеспособности и психологической устойчивости офицеров и личного состава обусловливает необходимость реализации органами управлений системы мер и действий по нейтрализации негативного информационно-психологического воздействия (далее НИПВ).

Профессиональная подготовка офицерских кадров в образовательной среде военных образовательных организациях высшего образования (далее ВООВО) ВНГ РФ строится с учетом содержания всемирной декларация о высшем образовании для XXI века, стратегии национальной безопасности, требований концепции кадровой политики и развития системы образования в ВНГ РФ на период 2018 – 2021 годов и далее до 2025 года, перспектив развития и характера профессиональной деятельности офицеров Росгвардии.

Образовательная среда должна подвергаться постоянному изучению и исследованию, особенно в современных условиях. Эта тема является крайне актуальной на данный момент времени [2, 3, 4, 5]. Что же такое образовательная среда в общем виде? Если рассматривать это понятие с позиции общего, то образовательной средой можно назвать определенные условия, которые направлены на процесс обучения и воспитания определенных личностей. [8, 9]. При этом образовательная среда зависит и от самой профессии. Каждая профессия предъявляет определенные требования к личности человека. Образовательную среду, как феномен исследовали следующие отечественные авторы: А.А. Андреев [1], С.Д. Дерябко [6], Е.А. Климов [7], Е.И. Ракитина [10], В.В. Рубцов [11], В.И. Слободчиков [12], С.В. Тарасов [13], В.А. Ясвин [14]. Зарубежные авторы Z. Aidong, G. Sreenivas [17], E. Carlton Parsons [18], M. Fabri, D. Moore, D. Hobbs [19], также в своих работах рассматривали аспект образовательной среды.

От квалификации и целенаправленности деятельности участников образовательной среды (постоянный состав (руководители), педагогический состав (педагоги), командиры различных подразделений. Также в эту категорию можно отнести медицинских работников, хозяйственных лиц, инженеров и технологов. Переменный состав (курсанты, слушатели, иностранные слушатели, адъюнкты, иностранные адъюнкты, экстерны) в значительной мере будет зависеть объём выполняемых мероприятий по защите обучающихся от НИПВ, формирования готовности будущих офицеров Росгвардии к выполнению СБЗ в экстремальных ситуациях, а в ходе служебно-боевой деятельности в ВНГ РФ эффективность и результативность их выполнения, как в повседневном режиме, так при осложнении обстановки.

В целях недопущения НИПВ на будущих офицеров ВНГ РФ радикальных общественных объединений и группировок, представителей несистемной оппозиции, формирования готовности к выполнению СБЗ в экстремальных ситуациях участникам образовательной среды в рамках защиты обучающихся необходимо организовывать и проводить мероприятия профилактической воспитательной работы по предупреждению среди курсантов правонарушений экстремистской направленности, недопущению втягивания военнослужащих в незаконную оппозиционную и протестную деятельность.

В ходе проведения мероприятий необходимо предусматривать:

- мониторинг информационного пространства сети Интернет и средств массовой информации с целью выявления и современного реагирования на публикации негативных информационных материалов о ВНГ РФ;

- оценку морально-политического и психологического состояния, в целом, как

воинских коллективов, так и отдельных военнослужащих, подверженных влиянию негативных условий;

- разъяснительную работу по доведению истинных целей, задач, форм и методов воздействия радикальных общественных объединений (группировок) на будущих офицеров;

- информирование о произошедших за истекшие сутки изменениях в общественно-политической и оперативной обстановке, с учётом дислокации или района выполнения задач;

- привлечение представителей органов государственной власти, общественных организаций, органов юстиции, Министерства внутренних дел России, Федеральной службы безопасности России для разъяснения обучающимся важности и необходимости выполнения служебно-боевых задач;

- работу по повышению авторитета ВНГ РФ в обществе путем размещения на региональных новостных каналах видеосюжетов об участии личного состава Росгвардии в проводимых мероприятиях по борьбе с преступностью;

- проведение постоянной разъяснительной работы с личным составом направленной на недопущение нарушения законодательства Российской Федерации о собраниях, митингах, шествиях и пикетах, противодействие идеологии экстремистской деятельности в ходе участия личного состава ВООВО ВНГ РФ в охране общественного порядка и обеспечении общественной безопасности при проведении важных общественно-политических и спортивных мероприятий федерального и регионального уровня;

- принятие мер по недопущению проведения любых форм политической агитации на территориях ВООВО Росгвардии;

- проведение с личным составом воспитательной работы по антиэкстремистской тематике, в том числе по религиозному экстремизму и его влиянию на безопасность личности, общества и государства;

- использование при проведении мероприятий воспитательной работы мультимедийных материалов о действиях, представляющих угрозу конституционному строю и целостности Российской Федерации;

- проведение с участниками образовательной среды дополнительных занятий по профилактике случаев экстремизма, на которых доводить, в частности, о ведении Министерством юстиции РФ федерального списка экстремистских материалов, формируемого на основе вступивших в законную силу судов о признании информационных материалов экстремистскими;

- осуществление комплекса мер, направленных на профилактику экстремистских проявлений среди подчинённых, доведение личному составу мер уголовной и административной ответственности за распространение экстремистских материалов;

- мониторинг социальных сетей, на предмет выявления и пресечения фактов размещения личным составом материалов экстремистского содержания в сети Интернет.

В целях своевременного получения информации о допущенных правонарушениях, возможной принадлежности курсантов к различным деструктивным группировкам националистического и экстремистского толка, принятия профилактических мер организовать постоянное взаимодействие с сотрудниками правоохранительных органов.

В целях недопущения нарушений законодательства Российской Федерации и профилактики создания предпосылок к угрозе безопасности жизни и здоровья будущих офицеров, обеспечения морально-политической и готовности к выполнению служебно-боевых задач в экстремальных ситуациях организовывать проведение мероприятий профилактической работы с личным составом.

При проведении мероприятий особое внимание необходимо обратить на разъяснительную работу:

- о негативных последствиях размещения в социальных сетях личной информации,

раскрывающей принадлежность к ВНГ РФ;

- о применении в отношении военнослужащих, ряда ограничений и запретов, связанных с прохождением службы и исполнением должностных (служебных) обязанностей, в т.ч. использование смартфонов, размещение сведений о персональных данных, местах дислокации;

- о необходимости строгого исполнения военнослужащими положения пункта 1.3. статьи 7 Федерального закона от 27.05.1998 N 76-ФЗ «О статусе военнослужащих», запрещающего им при исполнении обязанностей военной службы иметь при себе электронные изделия, которые позволяют посредством сети «Интернет» распространять и получать информацию.

От квалификации и целенаправленности деятельности командиров, штабов, органов по военно — политической работе и других должностных лиц по защите войск от НИПВ в значительной мере будет зависеть ход и исход боевых действий, выполнения служебно-боевой задач, в ходе которых требуют решения следующие вопросы:

- сбор и обобщение данных об источниках НИПВ на личный состав с выработкой конкретных мер по их нейтрализации;

- нейтрализация НИПВ, недопущение деморализации, морально-психологического подавления личного состава;

- изменение в свою пользу соотношения морально-психологического состояния личного состава, поддержание его на уровне, необходимом для успешного ведения боевых действий (выполнения служебно-боевой задачи);

- проведение информационно-психологических мероприятий, направленных на личный состав и местное население с целью защиты от НИПВ;

- профилактика распространения ложных слухов среди личного состава, предупреждение массовых негативных психических реакций;

- пресечение слухов, тревожных высказываний, противоправных действий и недопущение деморализации, дезинформации и снижения морально-психологического состояния личного состава.

Эффективность действий участников образовательной среды в ходе образовательной деятельности, должностных лиц подразделения (воинской части) в мирное и военное время во многом будет определяться системностью, всесторонней согласованностью и непрерывностью проведения вышеперечисленных мероприятий. Успех выполнения мероприятий противодействия будет зависеть от прогнозирования, планирования и осуществления с учетом особенностей психологических операций противостоящих сил, реального морально-психологического состояния военнослужащих ВНГ РФ и складывающейся военно-политической, социально-экономической и информационно-психологической обстановки в регионе дислокации или выполнения служебно-боевых задач.

Список литературы

1. Андреев А.А. Педагогика высшей школы // Новый курс. Москва : Московский международный институт эконометрики, информатики, финансов и права, 2002. С. 143-145.

2. Байбородова Л.В. Индивидуализация на разных уровнях педагогического образования // Образование через всю жизнь: непрерывное образование в интересах устойчивого развития : материалы второго этапа 15-й международной научно-практической конференции. Издательство. Ярославль : РИО ЯГПУ, 2017. С. 197-199.

3. Байбородова Л.В., Харисова И.Г., Царькова К.М. Актуальные вопросы развития образования : учебное пособие. 7 изд., переработанное и дополненное. Ярославль : РИО ЯГПУ, 2018. 115 с.

4. Бессонова А.В. Образовательная среда как педагогическое условие развития профессионального самоопределения курсантов военных вузов // Вестник Санкт-Петербургского военного института войск национальной гвардии. 2018. № 1 (2). С. 1-6.

5. Буцык С.В. Информационно-образовательная среда вузов культуры: к новому периоду исследований // Вестник Челябинского государственного педагогического университета. 2016. № 3. С. 15-21.

6. Дерябо С.Д. Диагностика эффективности образовательной среды. Москва : Молодая гвардия, 1997. 102 с.

7. Климов Е.А. Психология: воспитание, обучение : учебное пособие для вузов. Москва : ЮНИТИ-ДАНА, 2000. 373 с.

8. Миняйленко Н.Н. Образовательная среда при подготовке адъюнктов в вузах внутренних войск МВД России, как динамическая педагогическая система // Ученые записки университета им. П.Ф. Лесгафта. 2016. № 4 (134). С. 171-175.

9. Огрызко Е.В. Инновационная образовательная среда вуза как фактор формирования лингвокультурологической компетенции обучающихся высшей школы // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. 2016. № 4-5. С. 88-90.

10. Ракитина Е.А., Лыскова В.Ю. Информационные поля в учебной деятельности // Информатика и образование. 1999. № 1. С. 77-82.

11. Рубцов В.В. Безопасная образовательная среда: проблемы соблюдения прав детей, перспективы развития. Тезисы доклада, сделанного на круглом столе Западного окружного управления образования: «Комфортная образовательная среда» 24.08.2007 // Ребенок в современном обществе : сборник научных статей. Москва, 2007. С. 6-14.

12. Слободчиков В.И. Образовательная среда: реализация целей образования в пространстве культуры // Новые ценности образования. Москва, 1997. Вып. 7. С. 18-25.

13. Тарасов С.В. Образовательная среда как ресурс реализации национальной стратегии «Наша новая школа» // Взаимодействие личности, общества и образования в современных социокультурных условиях : межвузовский сборник научных трудов. Санкт-Петербург : ЛОИРО, 2009. С. 8-16.

14. Ясвин В.А. Образовательная среда: от моделирования к проектированию. Москва : Смысл, 2001. 365 с.

17. Aidong Z., Sreenivas G. Qos Management In Educational Digital Library Environments // Multimedia Tools And Applications. 2000. Vol. 10. P. 133-156. DOI: 10.1023/A:1009658617338

18. Carlton Parsons E. Using Comparisons Of Multiage Learning Environments To Understand Two Teachers' Democratic Educational Aims // Learning Environments Research. 2002. Vol. 5. P. 185-202. DOI: 10.1023/A:1020330930653

19. Fabri M., Moore D., Hobbs D. Mediating The Expression Of Emotion In Educational Collaborative Virtual Environments: An Experimental Study // Virtual Reality. 2004. Vol. 7. P. 66-81. DOI: 10.1007/s10055-003-0116-7

Сведения об авторах

Ширшов Алексей Геннадьевич, *Новосибирский военный ордена Жукова институт имени генерала армии И.К. Яковлева войск национальной армии Российской Федерации; адрес: Российская Федерация, 630114, г. Новосибирск, ул. Ключ - Камышенское плато, д. 6/2; тел. +7(923)1997911; e-mail: shirshov.74@inbox.ru*

Живаев Дмитрий Дмитриевич, *Новосибирский военный ордена Жукова институт имени генерала армии И.К. Яковлева войск национальной армии Российской Федерации; адрес: Российская Федерация, 630114, г. Новосибирск, ул. Ключ - Камышенское плато, д. 6/2; тел. +7(923)2539435; e-mail: slothwo@gmail.com*

Типография КрасГМУ
Подписано в печать 06.06.2022. Заказ №19905
Тираж 20 экз.
660022, г.Красноярск, ул.П.Железняка, 1

660022, г. Красноярск,
ул. Партизана Железняка, 1

www.pedconf.krasgmu.ru

www.krasgmu.ru

+7 (391) 228-08-76
управление делами

+7 (391) 228-36-72
учебно-методическое управление

+7 (391) 220-13-95
приемная ректора

+7 (391) 228-08-60