



**КУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

KURSK STATE MEDICAL UNIVERSITY



СБОРНИК ТРУДОВ

Международной научно-практической конференции
«Подготовка медицинских кадров
и цифровая образовательная среда»,
посвященной 84-годовщине КГМУ



**УДК 378:004(063)
ББК 74.48я43
О23**

**Печатается по решению
редакционно-издательского совета
ФГБОУ ВО КГМУ
Минздрава России**

Подготовка медицинских кадров и цифровая образовательная среда:
материалы Междунар. науч.-практ. конф., посвящ. 84-й годовщине КГМУ
(Курск, 1 февраля 2019 г.) / под ред. В.А. Лазаренко, П.В. Калущкого,
Н.Б. Дрёмовой, А.И. Овод, Н.С. Степашова. – Курск: КГМУ, 2019. – 661 с.

*Сведения и материалы, изложенные в данных публикациях, не обязательно
отражают точку зрения редакционной коллегии. За представленную
информацию несут ответственность авторы.*

Редакционная коллегия:

профессор, д.мед.н., ректор Лазаренко В.А. (ответственный редактор)
профессор, д.мед.н., проректор по образовательной деятельности и общим
вопросам Калущкий П.В. (зам. редактора)
профессор, д.фарм.н., зав. кафедрой педагогики Дрёмова Н.Б.
профессор, д.фарм.н., начальник учебно-методического управления Овод А.И.
доцент кафедры педагогики, к.фил.н. Степашов Н.С.

В сборнике представлены материалы Международной научно-практической конференции «Подготовка медицинских кадров и цифровая образовательная среда», посвященной 84-й годовщине КГМУ (Курск, 1 февраля 2019 г.).

В сборнике изложены общие теоретические сообщения по объявленной тематике конференции и практические сообщения, освещающие опыт кафедр и высших учебных заведений, медицинских и фармацевтических колледжей.

Сборник адресован преподавателям вузов, аспирантам, структурам, регламентирующим учебно-методическую работу, подразделениям системы повышения квалификации вузов, управленческому персоналу высшей школы.

ISBN 978-5-7487-2393-0

ББК 74.48я43

© Коллектив авторов, КГМУ, 2019

© ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России, 2019

Содержание

<i>Лазаренко В.А., Калуцкий П.В., Дрёмова Н.Б., Овод А.И.</i> Первостепенные задачи высшего медицинского образования в процессе формирования цифровой экономики и здравоохранения.....	17
<i>Авдеева Е.В., Репалова Н.В.</i> Развитие коммуникативной толерантности в среде иностраннх студентов.....	25
<i>Авдеева Н.Н., Сумин С.А., Сергеева В.А., Бородин И.М., Еремин П.А., Богословская Е.Н., Саруханов В.М., Волкова Н.А.</i> Основы этики в реанимации.....	28
<i>Азарова Ю.Э., Коломоец И.И.</i> Компьютерные технологии в освоении биологической химии.....	31
<i>Аккуратов Е.Г.</i> Электронные учебники как составная часть медицинской подготовки курсантов военных вузов.....	34
<i>Андрюхина Е.Г., Суковатых Б.С.</i> Оценка педагогического процесса в хирургической клинике глазами студентов.....	37
<i>Антопольская Е.В., Заугольникова Н.С., Бобынцев И.И., Швейнов А.И.</i> Методология и результаты внедрения балльно-рейтинговой системы оценки качества освоения студентами образовательной программы по патофизиологии в КГМУ.....	40
<i>Архипова А.В., Юдина С.М., Русанова Т.С., Иванова И.А.</i> Оценка качества преподавания дисциплины «иммунология» студентами международного факультета.....	44
<i>Астафьева Н.Г., Гамова И.В., Удовиченко Е.Н., Перфилова И.А., Скучаева Л.В., Михайлова И.Э., Капишникова М.С.</i> Сравнительные особенности мотивации учебной деятельности студентов младших и старших курсов медицинского вуза.....	46
<i>Ахметова Г.Д., Биназаров Н.Д., Балканай Г., Сармалаев А.С.</i> Использование интерактивной доски для обучения дисциплины оказание помощи при неотложных и чрезвычайных ситуациях.....	51
<i>Барбашина Т.А., Махова О.Ю., Прибылова Н.Н., Сидорец В.М., Ярошенко Е.Ю.</i> Проблемы педагогического менеджмента в системе непрерывного профессионального медицинского последипломного образования.....	54
<i>Бежин А.И., Липатов В.А., Зубарев В.Ф., Нетяга А.А., Майстренко А.Н. Григорьян А.Ю.</i> Традиционная иерархия изучаемых дисциплин и академическая успеваемость студентов (итоги критического самоанализа).....	58
<i>Белых А.Е., Бобынцев И.И., Додонова С.А.</i> Преимущества альтернативных и гуманных методов проведения практических занятий в преподавании медико-биологических дисциплин...	64

<i>Бельских И.А., Коваленко Д.С., Михайлова В.А.</i>	
Перспективы и необходимость использования интерактивных технологий обучения.....	69
<i>Блинков Ю.Ю., Солодухина Д.П.</i>	
Роль компьютерных технологий в научной работе студентов.....	74
<i>Блюм А.И., Василенко Т.Д., Смирнов Н.В.</i>	
Особенности формирования коммуникативной компетентности врача..	77
<i>Богомазов А.Д., Хмелевская И.Г., Зайцева Л.Ю.</i>	
Внедрение новых подходов к обучению студентов на кафедре педиатрии Курского государственного медицинского университета.....	79
<i>Болдина Н.В., Удалова С.Н., Полякова О.В., Грибовская И.А.</i>	
Опыт формирования учебной мотивации студентов лечебного факультета на кафедре фармакологии.....	82
<i>Болдырева Л.В.</i>	
Информационные технологии обучения на дисциплинах гуманитарного цикла.....	86
<i>Бондаренко А.И., Коровина И.А.</i>	
Обоснование роли портфолио как элемента самообразовательной деятельности в процессе становления компетентного специалиста-медика.....	89
<i>Борисова Н.А., Мальцева Г.И., Хлебодарова Е.В., Понкратов В.И., Москалюк М.И., Яковенко Л.В.</i>	
Воспитание как аспект формирования социальной компетентности у студентов на кафедре внутренних болезней № 1.....	93
<i>Бровкина И.Л., Крюков А.А.</i>	
Роль симуляционного обучения в подготовке к первичной аккредитации выпускников.....	96
<i>Брянцев А.О., Поляков Д.В., Конопля Е.Н.</i>	
Обучение иностранных студентов – это вопрос конкурентоспособности и престижа страны.....	98
<i>Бублик Я.В.</i>	
Проблемы современного руководителя в условиях нестабильности внешней среды.....	101
<i>Будко Е.В., Ямпольский Л.М., Барчуков А.В., Черникова Д.А.</i>	
Информатизация и компьютеризация при изучении химических дисциплин.....	104
<i>Быстрова С.В., Денисова Н.Г.</i>	
Информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности специалистов обособленных подразделений медицинских организаций.....	107
<i>Валуйская Н.М.</i>	
Соответствие клинического и симуляционного обучения на кафедре общей хирургии.....	111
<i>Василенко Т.Д., Селин А.В.</i>	
Взаимосвязь личностных особенностей и установок на здоровый образ жизни у студентов медицинского вуза.....	113

<i>Васильева Д.А., Михин В.П., Жилыева Ю.А., Сараев И.А., Шарова В.Г.</i>	
Современная концепция компетентностного подхода профессионального образования на кафедре внутренних болезней № 2 КГМУ	118
<i>Власова О.В.</i>	
Организация работы студенческого бизнес-клуба	121
<i>Воротынцева Н.С., Власова Л.В., Зозуля М.Ю., Власова М.М., Ковалева Е.В.</i>	
Опыт использования балльно-рейтинговой системы при изучении дисциплины «Лучевая диагностика»	124
<i>Гаврилюк В.П., Костин С.В., Кислюк Г.И., Хохлова Е.Н., Кониченко Е.А., Лисеенко О.Г.</i>	
Внедрение системы непрерывного медицинского образования по специальности детская хирургия и педиатрия	128
<i>Гаврилюк Е.В., Мальцева Л.С.</i>	
Эффективность преподавания пульмонологии студентам лечебного факультета	131
<i>Галиахметова Н.П.</i>	
Исследование учебного стресса у ординаторов первого года обучения	134
<i>Гладилина Т.А.</i>	
Педагогическая поддержка студентов на этапе адаптации при изучении дисциплины «Латинский язык» в медицинском вузе	138
<i>Гладунцова Е.Б.</i>	
Организация волонтерской деятельности как средство формирования профессиональных компетенций	143
<i>Горшунова Н.К., Савич В.В.</i>	
Информационные технологии в педагогическом процессе медицинского вуза	147
<i>Горюшкин Е.И.</i>	
Развитие информационной образовательной среды на примере Курского государственного медицинского университета	150
<i>Горюшкин Е.И.</i>	
Формирование информационной компетентности студента по информатике и медицинской информатике	153
<i>Горяинова Г.Н., Каплин А.Н., Дудка В.Т., Радионова О.И.</i>	
Исследование удовлетворенности обучающихся организацией образовательного процесса в рамках инновационной дисциплины по выбору	156
<i>Горяинова Н.В., Королев В.А., Бобынцева О.В., Бушуева О.Ю.</i>	
Культурно-нравственное воспитание студентов при проведении занятий по антропологии	158
<i>Григорьев Н.Н., Бондарев Г.А., Мишустин В.Н., Бобровская Е.А., Яковлева М.В., Кононенко К.В.</i>	
Наш взгляд на систему постдипломного обучения хирургов	161

<i>Губарев В.М., Овод А.И., Гришина О.В.</i>	
История высшего медицинского образования в России в XX веке в контексте истории Курского государственного медицинского университета.....	164
<i>Гуреев И.И., Суковатых Б.С.</i>	
Значение электронных технологий в педагогическом процессе хирургической клиники.....	176
<i>Денисова Н.Г.</i>	
Электронное обучение и дистанционные образовательные технологии в системе непрерывного образования провизоров по специальности «Управление и экономика фармации».....	180
<i>Дергоусова Т.Г.</i>	
Развитие современных технологий в фармацевтическом образовании..	184
<i>Дмитриева Д.Д.</i>	
Теоретические основы профессионального воспитания в медицинском вузе.....	189
<i>Дмитриева Т.И.</i>	
Способ контроля знаний обучающихся методом разноуровневых таблиц (из опыта работы).....	192
<i>Довгер О.П., Лопата К.М.</i>	
Формирование профессиональной мотивации самообразования студентов в медицинском вузе в рамках изучения дисциплины «Иностранный язык».....	195
<i>Долгарева С.А., Конопля А.И.</i>	
Особенности информационного компетентностного подхода в образовательном процессе медицинского вуза на примере изучения дисциплины «Биологическая химия. Биохимия полости рта».....	198
<i>Дремова Н.Б., Степашов Н.С., Конищева Е.В.</i>	
Электронный ресурс в системе подготовки специалистов на этапе послевузовского образования (на примере кафедры педагогики КГМУ).....	201
<i>Дрёмова Н.Б., Харченко В.В., Конищева Е.В.</i>	
Исследование значимости профессионально важных качеств врача для студентов и ординаторов.....	204
<i>Дроздова И.Л., Зубкова И.В., Басарева О.И., Удалова С.Н.</i>	
Элективные и факультативные дисциплины как шаг к созданию индивидуальной образовательной траектории студента.....	209
<i>Емельянова Т.А., Хмелевская И.Г.</i>	
Электронные образовательные ресурсы на клинической кафедре.....	212
<i>Ермакова А.Е., Киндрас М.Н.</i>	
Компетентностно-ориентированный подход в преподавании дисциплин на кафедре поликлинической терапии и общей врачебной практики.....	214
<i>Ерофеева Л.Н.</i>	
Проблемы дистанционного обучения.....	218

<i>Есенкова Н.Ю.</i>	
Проблема применения активного обучения в образовательной среде медицинского вуза.....	222
<i>Ефремова Н.Н., Климова Л.Г., Жилыева Л.В.</i>	
Мультимедийное пособие как основной методический компонент инновационного образования.....	227
<i>Жукова Л.А., Андреева Н.С., Саенко Н.В., Смирнова Д.М.</i>	
Опыт применения дистанционного обучения врачей-эндокринологов в рамках непрерывного медицинского образования.....	229
<i>Зайцева Л.Ю., Забайрачная Д.С., Хмелевская И.Г.</i>	
Роль электронных образовательных ресурсов в учебном процессе на кафедре педиатрии.....	232
<i>Затолокина М.А, Прусаченко А.В., Мишина Е.С., Затолокина Е.С.</i>	
Научно исследовательская работа – как способ формирования мотивации медицинских работников в условиях повышения качества образования.....	234
<i>Зигинова Т.М., Антропова Е.С.</i>	
Формирование учебной мотивации студентов медицинского института в изучении топографической анатомии и оперативной хирургии.....	238
<i>Зонова М.В.</i>	
Инструменты мотивации при обучении иностранному языку в неязыковом вузе.....	240
<i>Зубкова А.А.</i>	
Разработка и оценка эффективности механизмов мотивации к обучению студентов стоматологического факультета.....	243
<i>Зыкина Е.Б.</i>	
Роль электронных образовательных ресурсов в разработке и организации лекционного курса по философии для студентов медицинских вузов, обучающихся на языке-посреднике.....	247
<i>Иванов А.В.</i>	
Новые образовательные технологии в учебном процессе кафедр гистологии и патологической анатомии российских и зарубежных медицинских вузов.....	250
<i>Иванов А.В.</i>	
Практический опыт формирования учебной мотивации студентов лечебного факультета в лекционном курсе дисциплины «Гистология, эмбриология, цитология».....	252
<i>Ивлева Е.В.</i>	
Роль и значение научно-исследовательской деятельности обучающихся МФК КГМУ в формировании общих и профессиональных компетенций....	254
<i>Игнатъев С.А., Терехова М.А., Слесарев С.В., Федюков С.В.</i>	
Современные инвестиционно-ориентированные аспекты применения информационной образовательной среды в высших учебных заведениях.....	260

<i>Калуцкий П.В., Медведева О.А., Мухина А.Ю.</i> Опыт развития показателей активности студентов на практических занятиях по клинической микробиологии.....	263
<i>Калуцкий П.В., Медведева О.А., Шевченко А.В.</i> Возможность использования case-study в преподавании дисциплины «Микробиология, вирусология».....	266
<i>Калуцкий П.В., Овод А.И., Солянина В.А.</i> Организация внутренней независимой оценки качества образования в университете.....	269
<i>Кичигина А.О., Прокопенко Н.Я.</i> Изучение особенностей применения дистанционных образовательных технологий для самоподготовки студентов Курского государственного медицинского университета к практическим занятиям.....	272
<i>Климова Л.Г., Ефремова Н.Н., Жилева Л.В.</i> Электронный учебник – литература нового поколения.....	276
<i>Князева Л.И., Горяйнов И.И., Князева Л.А., Степченко М.А., Хардикова Е.М., Мещерина Н.С., Безгин А.В., Ивакин В.Е.</i> Возможности использования артпедагогики в образовательном процессе на клинической кафедре.....	280
<i>Кобзарь А.Н.</i> Проблема мотивации студентов-медиков при изучении математики в медицинском вузе.....	283
<i>Ковынева И.А., Девдариани Н.В., Петрова Н.Э.</i> Дистанционный метод в преподавании русского языка как иностранного.....	288
<i>Колосова Т.Ю., Кубасова Л.В.</i> Высокий Уровень информационной компетентности – важнейшая характеристика преподавателя высшей школы.....	291
<i>Конищева Е.В.</i> Трудности педагогической деятельности в условиях электронной образовательной среды вуза: теоретический анализ.....	295
<i>Конопля А.А., Хурасева А.Б.</i> Воспитание в вузе – конструктивный подход.....	297
<i>Корнеева С.И., Прибылов С.А., Степченко А.А., Овсянников А.Г.</i> Дистанционное обучение: взгляд практического врача.....	299
<i>Королев А.Г., Гамазинов И.Н., Леонтьев Ю.А., Ласков В.Б.</i> Влияние деловой игры на учебную мотивацию при преподавании нейрохирургии.....	304
<i>Королев В.А., Иванова Н.В., Полоников А.В., Бушуева О.Ю., Рыжаева В.Н. Вялых Е.К.</i> Особенности преподавания курса медицинская генетика в стоматологии.....	306
<i>Королев В.А., Солодилова М.А., Рыжаева В.Н., Васильева О.В., Седых А.В.</i> Элементы проблемного обучения при формировании компетенций у специалистов медико-профилактического профиля.....	310

<i>Кузнецова А.А.</i>	
Компетентностная модель непрерывного педагогического образования преподавателя медицинского вуза.....	311
<i>Кузьмин В.П.</i>	
Особенности восприятия интернета студентами медицинского вуза....	314
<i>Кулабухов А.С., Толкачева И.В., Шульгина Л.Н., Богданова Е.И.</i>	
Мотивация студентов вуза в учебном процессе.....	317
<i>Куляс В.М., Мельник А.В., Валигун Я.С., Зоркова Е.В.</i>	
Оценка результатов сформированности общепрофессиональных компетенций в процессе освоения дисциплины «Клиническая лабораторная диагностика» с помощью работы в малых группах.....	320
<i>Куркина М.П.</i>	
Интерактивные образовательные технологии как условие реализации компетентного подхода в высшей школе.....	324
<i>Куркова Ю.Н., Салимгиреева Е.А.</i>	
Информационно-деятельностный подход в обучении английскому языку иностранных студентов.....	326
<i>Кучер И.Н.</i>	
Метод кейсов (case study) в формировании коммуникативной компетенции студентов-медиков.....	330
<i>Лазарева Г.А., Мальцева А.Н.</i>	
Электронные технологии в учебном процессе медицинского вуза.....	334
<i>Лазаренко В.А., Комиссинская И.Г.</i>	
Развитие системы непрерывного медицинского образования с использованием современной цифровой образовательной среды в Курском государственном медицинском университете.....	338
<i>Ласков В.Б., Логачева Е.А., Третьякова Е.Е., Ласкова И.В.</i>	
Позитивные и негативные аспекты дистанционного онлайн-образования с позиций преподавателя и курсанта.....	342
<i>Лесонен А.С., Горина Т.А.</i>	
Исследование мотивации к обучению у студентов медицинского института.....	346
<i>Летяго А.В., Чернуский В.Г., Матвиенко Е.В., Хмелевская И.Г., Кривдина Н.Д., Разинькова Н.С.</i>	
Организация кураторской деятельности на кафедре педиатрии.....	349
<i>Логачева Е.А., Третьякова Е.Е., Масалева И.О., Шутеева Т.В., Гриднев М.А.</i>	
Новые образовательные технологии как повышение качества постдипломного медицинского образования.....	351
<i>Ляшев Ю.Д., Антопольская Е.В., Горяинова Г.Н., Поляков Д.В., Самгина Т.А., Радионов С.Н., Шехине М.Т.</i>	
Опыт использования инновационных технологий на международном факультете КГМУ.....	356

<i>Маль Г.С., Самко Г.Н., Болдина Н.В.</i>	
К вопросу об интеграции инновационных технологий в образовательный процесс студентов медицинских вузов.....	359
<i>Маркова Н.И.</i>	
Дифференцированный подход в изучении латинского языка и основ терминологии.....	361
<i>Масалева И.О., Третьякова Е.Е., Шутеева Т.В., Логачева Е.А.</i>	
О современных аспектах обучения студентов на кафедре неврологии и нейрохирургии.....	364
<i>Медведев Н.В.</i>	
Современные подходы к решению проблемы формирования мотивации к познавательной активности обучающихся медицинского вуза.....	368
<i>Мионов С.Ю.</i>	
Веб-ресурсы как элементы электронного обучения гистологии, эмбриологии и цитологии.....	370
<i>Михайлов С.Н.</i>	
Применение информационных технологий как этап развития самостоятельной внеучебной работы.....	373
<i>Михайлов С.Н., Чернов В.А.</i>	
Метод активного обучения как процесс формирования личностного потенциала студента.....	376
<i>Молчанова Л.Н., Ильина В.В.</i>	
Особенности взаимосвязи интернет-зависимости с совладающим поведением у студентов медицинского вуза.....	378
<i>Мосолова А.В.</i>	
Значение цифровых технологий в обучении студентов правилам проведения экспериментальных исследований.....	383
<i>Мутова Т.В., Пашков В.М., Алименко О.В.</i>	
Применение цифровых технологий при проведении производственной практики «Помощник процедурной медицинской сестры».....	386
<i>Наджафова М.Н.</i>	
Круглый стол и дискуссия как методы активного обучения.....	389
<i>Наролина В.И.</i>	
Реализация принципов интерактивности и компьютерной обучающей среды в учебном пособии нового поколения “Learning to talk and write on research”.....	392
<i>Недурова Т.В.</i>	
Активное обучение как технология формирования профессионального становления студентов медицинского вуза.....	396
<i>Немеров Е.Н.</i>	
Реализация основных дидактических принципов в условиях дистанционного обучения.....	399
<i>Никишина В.Б., Кузнецова А.А.</i>	
Специфика процедуры оценивания письменных работ студентов по структурно-динамическим характеристиками движения глаз преподавателя вуза.....	402

<i>Николаева Н.А.</i>	
Формирование информационной компетентности студента на примере организации самостоятельной работы при изучении грамматики иностранного языка.....	405
<i>Николаевская А.О.</i>	
Социально значимые качества клинических психологов в реализации биопсихосоциального подхода к лечению больных психическими и поведенческими расстройствами.....	408
<i>Новикова Л.С.</i>	
Пути предупреждения профессиональных заболеваний и травматизма фармацевтических работников.....	410
<i>Новичкова Т.А., Фетисова Е.В.</i>	
Методические основы применения электронного обучения при изучении темы «Дифференциальное исчисление» студентами международного факультета медицинского вуза.....	415
<i>Новомлинец Ю.П.</i>	
Роль цифровых технологий в патентно-информационной работе на кафедре общей хирургии.....	417
<i>Огнещикова Н.Д., Нестерова А.В., Кузьмин Б.В.</i>	
Преимственность в преподавании химических дисциплин как фактор формирования профессиональных компетенций специалиста-провизора....	421
<i>Олейникова Т.А.</i>	
Маркетинговые подходы к формированию профессионально важных качеств в процессе обучения провизоров.....	424
<i>Омелич О.К.</i>	
Использование цитат и специальных заданий для повышения мотивации при обучении студентов иностранным языкам.....	429
<i>Орлова А.Ю.</i>	
Активные и интерактивные методы в обучении общей хирургии.....	433
<i>Павлюченкова Н.А., Усачева Н.Э., Крикова А.В.</i>	
Роль симуляционного обучения в реализации компетентностного подхода в фармацевтическом образовании.....	437
<i>Панкрушева Т.А., Курилова О.О.</i>	
Разработка авторского курса «Технология лечебно-косметических препаратов» для подготовки провизоров.....	442
<i>Панкрушева Т.А., Маравина И.Н., Чекмарева М.С.</i>	
Комбинированный контроль знаний на итоговых занятиях по фармацевтической технологии.....	445
<i>Панкрушева Т.А., Орлова Т.В.</i>	
Интеграция трудовых функций профессионального стандарта «провизор» в учебный процесс кафедры фармацевтической технологии.....	448
<i>Пастух И.А., Пивоварова Л.Н.</i>	
Добровольческая деятельность и ее влияние на формирование уровня саморегуляции и мотивации у студентов.....	451

<i>Петров И.Е.</i> Компетентностное медицинское образование в контексте эффективности.....	455
<i>Пискунов В.С., Никитин Н.А.</i> Игровые методики обучения студентов на кафедре оториноларингологии.....	459
<i>Поветкин С.В., Ключева Е.Г., Левашова О.В., Лунева Ю.В., Корнилов А.А., Польшакова И.Л.</i> Удовлетворенность студентов качеством преподавания лекционного материала на кафедре клинической фармакологии.....	462
<i>Погосов А.В., Богушевская Ю.В.</i> К вопросу об информационной компетентности и культуре студентов в образовательном процессе.....	465
<i>Поляков Д.В., Полосухина А.Д., Кукушка Г.В.</i> Формирование учебной мотивации студентов в условиях повышения качества медицинского образования.....	470
<i>Полякова О.В., Болдина Н.В., Удалова С.Н., Грибовская И.А.</i> Творческая работа студентов как элемент саморазвития.....	473
<i>Правдивцев В.А., Евсеев А.В., Шалаева О.Е., Нарезкина Л.П., Путенкова Л.Ю., Сосин Д.В.</i> Компьютерная симуляционная технология в учебном процессе кафедры нормальной физиологии.....	475
<i>Примакова О.В., Бровкина И.Л.</i> Процесс преподавания «Медицинской реабилитации» и его влияние на уровень мотивации успеха и учебной деятельности студентов IV курса лечебного факультета.....	479
<i>Прусаченко А.В., Балыбина О.Д., Затолокина М.А.</i> Интерактивные технологии в реализации принципов преподавания фундаментальных дисциплин.....	482
<i>Рагулина В. А, Быстрова Н.А.</i> Направления оптимизации качества образования.....	485
<i>Разинькова Н.С., Хмелевская И.Г., Миненкова Т.А., Серёжкина А.В., Матвиенко Е.В.</i> Использование обучающих технологий для совершенствования педагогического процесса на кафедре педиатрии.....	488
<i>Рахматуллаева М.М.</i> Роль интерактивных технологий обучения в повышении качества образования.....	492
<i>Репалова Н.В., Авдеева Е.В.</i> Особенность учебной мотивации студентов второго курса международного факультета Курского государственного медицинского университета.....	494
<i>Роднищева Е.В.</i> Клубная деятельность – мотиватор учебной и воспитательной работы студентов.....	497

<i>Рошка Т.Н., Широбокова Ю.Н.</i>	
Метод проектов как инновационная образовательная технология в учебном процессе.....	500
<i>Рубцова Е.В., Чиркова В.М.</i>	
Место СНО в системе профессиональной подготовки специалиста.....	502
<i>Рыжикова Г.Н., Хорлякова О.В., Суняйкина О.А., Суняйкин К.И.</i>	
Интерактивная форма обучения студентов в медицинском вузе – деловая образовательная игра.....	505
<i>Рыкова М.А.</i>	
Возможности дистанционного обучения латинской медицинской терминологии на базе системы управления обучением Moodle.....	508
<i>Рындина В.В., Солянина В.А., Овод А.И.</i>	
Формирование научно-исследовательских компетенций студентов международного факультета.....	511
<i>Рышкова А.В.</i>	
Проблемы и перспективы дистанционного обучения физике.....	514
<i>Рышкова А.В.</i>	
Электронные портфолио обучающихся как инструмент самостоятельной работы студентов по физике.....	517
<i>Ряднова В.А., Яковлева Е.А., Черных А.М., Данилова А.В.</i>	
Гигиеническое воспитание населения как приоритетная задача работы волонтеров-медиков.....	520
<i>Салимгиреева Е.А.</i>	
Обучение будущих товароведов профессионально ориентированной лексике на занятиях по иностранному языку.....	523
<i>Саурина О.С., Плотникова И.Е., Филозов А.А., Берлева С.Ю., Лунина Н.А.</i>	
Формирование информационно-коммуникационной компетенции научно-педагогических работников медицинского вуза.....	526
<i>Сахно И.П., Якимова Е.Ф., Чаплинская Е.В., Бутвиловский В.Э., Романова Т.Г.</i>	
Оценка результативности дистанционной формы обучения биологии на подготовительных курсах Белорусского государственного медицинского университета.....	529
<i>Сизов А.А.</i>	
Использование соревновательных методов в организации образовательного процесса в высшей школе.....	532
<i>Симонова Ж.Г.</i>	
Особенности использования интерактивных образовательных ресурсов в процессе преподавания дисциплины «Биоэтика».....	535
<i>Симонян Р.З.</i>	
Особенности преподавания дисциплины «Правоведение» в медицинском университете.....	538
<i>Скляр Е.С.</i>	
Интенсивные методы обучения как способ повышения мотивации иностранных студентов на занятиях РКИ.....	543

<i>Скобликова Е.О.</i>	
Языковая интерференция в процессе обучения русских и иностранных студентов медицинского вуза латинскому языку.....	546
<i>Смахтин М.Ю., Чуланова А.А.</i>	
Анализ анкетирования иностранных учащихся на кафедре биологической химии.....	551
<i>Смирнова Т.И., Крюковский С.Б.</i>	
Формирование учебной мотивации у студентов медицинского вуза....	553
<i>Снегирева Л.В., Фетисова Е.В.</i>	
Изучение уровня информационной культуры иностранных студентов медицинского вуза.....	557
<i>Соболева Н.И.</i>	
Коммуникативная компетентность и ее оценка у студентов старших курсов медицинского университета.....	560
<i>Соловьёва Н.А.</i>	
Роль конкурсов профессионального мастерства в подготовке квалифицированных специалистов.....	563
<i>Сорокина Т.И.</i>	
Применение электронных учебно-методических пособий как форма самостоятельной работы студентов (из опыта работы).....	567
<i>Степанова И.П., Боженкова М.В., Романов В.И., Куприкова И.М., Ноздрачёв А.О., Николаева И.В., Тудор И.В., Разгильдяева М.В., Калинина О.В., Каргина А.С.</i>	
Оптимизация учебного процесса на кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии на современном этапе.....	570
<i>Степашов Н.С., Дрёмова Н.Б., Конищева Е.В.</i>	
Информационно-коммуникативный аспект сущностной характеристики медицинского образования.....	572
<i>Степашов Н.С., Харченко В.В., Конищева Е.В.</i>	
Жизненные идентификационные затруднения студентов младших курсов лечебного факультета.....	575
<i>Стрелкова Е.В., Егорова И.А.</i>	
Анализ готовности использования дистанционного онлайн-образования работниками аптечных организаций г. Калуги.....	577
<i>Суковатых Б.С., Суковатых М.Б., Зайцев И.А.</i>	
Основные направления применения цифровых технологий в хирургической клинике.....	580
<i>Суковатых М.Б.</i>	
Цифровые технологии в оптимизации педагогического процесса в хирургической клинике.....	583
<i>Сысина Л.Ю.</i>	
Роль дидактического материала в формировании профессиональных компетенций обучающихся.....	587
<i>Тарабрина О.В., Юдина С.М.</i>	
Особенности формирования профессионального мышления будущего врача.....	588

Тимошилов В.И., Сененко А.Ш.

Перспективы использования дистанционных технологий и интернет-ресурсов центров медицинской профилактики в обучении врачей по вопросам охраны здоровья молодежи.....591

Толкачева И.В., Кулабухов А.С., Шульгина Л.Н.

Роль и важность профессиональных умений и навыков среднего медицинского персонала в подготовке врача-педиатра.....596

Трофимова И.Н.

Разработка и применение активных методов обучения.....601

Удовикова О.И., Иванишкина Е.В., Хибин Л.С.

Деонтологические аспекты обучения студентов лечебного факультета на кафедре пропедевтики внутренних болезней СГМУ.....603

Урусова Т.И., Резцова Т.В., Ульянов В.О.

Проблемы внедрения онлайн-образования в образовательный процесс на кафедре управления и экономики фармации.....608

Фетисова Е.В., Новичкова Т.А., Снегирева Л.В.

Элементы компьютерных технологий в преподавании математики студентам медицинского вуза.....611

Фролова О.А.

Значимость исследования проблемы формализации знаний в медицинском вузе с позиции информационных технологий.....615

Харченко А.В., Михайлова А.И., Литвинова Е.С., Дудка В.Т., Разумова М.С.

Анализ удовлетворенности студентов педиатрического факультета качеством образовательного процесса на кафедре патологической анатомии.....618

Харченко В.В., Иванов В.А., Михин В.П., Харченко А.В., Шарова В.Г.

Информационная культура студентов-медиков как фактор формирования профессиональных компетенций.....621

Чальцева Т.А., Пыжова О.В.

Ярмарка вакансий в КГМУ как эффективная форма успешного трудоустройства.....624

Черноморцева Е.С.

Подход к разработке фонда оценочных средств по учебной дисциплине «Анатомия человека» в условиях современного вуза.....628

Чернышева Л.В.

Инновационные подходы при чтении мультимедийных лекций по химическим дисциплинам в медицинском вузе.....630

Шамара И.Ф.

Информационные и коммуникационные технологии в преподавании дисциплины «Иностранный язык» в аспирантуре.....633

Шаталова Е.В., Парахина О.В.

Электронная образовательная среда кафедры как условие качественно нового уровня обеспечения учебного процесса.....636

<i>Шатунов А.А., Молчанова Л.Н., Шарова В.Г., Замяткина О.В.</i> Возможности видеолекции в подготовке компетентного специалиста в клинике внутренних болезней.....	639
<i>Шевченко Е.Ф.</i> Пропаганда здорового образа жизни на уроках русского языка и литературы.....	642
<i>Шестакина Н.В., Пашина И.В.</i> Компетентностный подход в подготовке специалистов медико- профилактического дела.....	644
<i>Шестаков С.Г., Ключникова О.Е., Ключникова В.А.</i> Компьютеризация современных медицинских центров как пример применения цифровых технологий в обучении студентов на кафедре общей хирургии.....	647
<i>Юдина С.М., Русанова Т.С., Архипова А.В., Иванова И.А., Фесенко К.С.</i> Формирование учебной мотивации студентов как показатель качества и результативности образования.....	651
<i>Ячменева Л.А., Бароян М.А.</i> Мотивация и особенности выбора специальности у студентов стоматологического факультета.....	653

ПЕРВОСТЕПЕННЫЕ ЗАДАЧИ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ПРОЦЕССЕ ФОРМИРОВАНИЯ ЦИФРОВОЙ ЭКОНОМИКИ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Лазаренко В.А., Калуцкий П.В., Дрёмова Н.Б., Овод А.И.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ, г. Курск

Ректорат, кафедра педагогики, учебно-методическое управление

Современный этап развития российского здравоохранения характеризуется наличием ряда задач по завершению создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в формате цифровой экономики [3]. По данным Министерства здравоохранения РФ, «электронное здравоохранение» рассматривается как новая парадигма охраны персонального и общественного здоровья граждан, реализуемая с использованием информационно-коммуникационных технологий (ИКТ). Данный термин стал использоваться в России с 2010 г., а «цифровизация медицины» – с 2017 г. Однако сам процесс информатизации здравоохранения как предоставление необходимой информации всем работникам отрасли с использованием ИКТ идет в нашей стране со второй половины XX века [2].

В число основных целей перехода к электронному здравоохранению входят следующие:

- повышение доступности медицинской помощи и обеспечение равного доступа для всех граждан, уменьшение времени ее ожидания, оптимизация использования ресурсов, возможность дистанционного консультирования и др.;
- обеспечение непрерывного процесса оказания медицинской помощи в виде предоставления информации о пациенте и координация действий;
- обеспечение мониторинга состояния здоровья популяции, в т.ч. показателей заболеваемости, инвалидизации, смертности и др. [1, 2].

Значимость и нормативно-правовое обеспечение вышеуказанного стратегического направления закреплена на сегодняшний день в 17 правовых документах (основные из них см. в Приложении). Так, в ст. 91 Федерального закона № 242-ФЗ от 29.07.2017 г. выделены виды информационного обеспечения в сфере здравоохранения, в числе которых единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ), государственные, региональные и медицинские информационные системы медицинских и фармацевтических организаций и др. системы [3].

Внедрение ИКТ в здравоохранение в РФ осуществляется на основе методологической, организационной и технико-технологической платформ ЕГИСЗ (Приказ Минздравсоцразвития России № 364 от 28.04.2011 г.; Постановление Правительства РФ № 555 от 05.05.2018 г.).

В ходе реализации положений национальной программы «Цифровая экономика Российской Федерации» предполагается создание таких инновационных сервисов и платформ, как:

– централизованные диагностические информационные сервисы, предусматривающие дистанционную интерпретацию и оценку качества результатов исследований;

– обеспечение перехода к персонализированной медицине (диагностика, профилактика, лечение и др.) и интеграция медицинских данных пациента для последующего анализа, контроля его состояния и быстрой связи с ним.

По данным Департамента цифрового развития и информационных технологий Минздрава России в перспективе цифровое здравоохранение будет включать различные регистры (медицинских работников); реестры (медицинских и фармацевтических, коммерческих медицинских организаций, других медицинских документов); электронную регистратуру, медицинские карты; специализированные нозологические регистры пациентов, страдающих отдельными заболеваниями; информационно-аналитическую подсистему мониторинга и контроля в сфере закупок лекарственных препаратов для государственных и муниципальных нужд; подсистему автоматизированного сбора информации о показателях системы здравоохранения с целью формирования статистической отчетности; реестр нормативно-справочной информации (классификаторы, справочники и т.д.) [3].

Кроме того, одним из показателей применения информационных технологий в здравоохранении субъектов РФ является возможность получения гражданами сервисов личного кабинета пациента «Моё здоровье» на едином портале госуслуг, который работает уже с 2017 г. (воспользовались более 1 млн. человек). В перечень этих сервисов входят: запись на прием к врачу, диспансеризация, доступ к медицинским документам и др.

Планируется создание дистанционных сервисов мониторинга состояния здоровья пациентов с внедрением телемедицинских технологий с помощью медицинских приборов. Будут разработаны медико-социальный мониторинг пожилых людей, системы врачебных консультаций, диспансеризации, профосмотров и других видов медицинских услуг.

Ожидается разработка проектов по созданию экспертных систем поддержки принятия врачебных решений на основе искусственного интеллекта, относящихся к прорывным информационным технологиям.

Особое значение в цифровой экономике придается информационным технологиям в менеджменте здравоохранения с целью эффективного системного управления отраслью, для чего требуется информация в структурированном (пригодном для автоматизированного анализа) виде, получаемая в режиме «реального времени». Управленческие решения, основанные на использовании современного набора средств и методов обработки информации, способствуют повышению качества оказания медицинской помощи и снижению расходов до минимального уровня. Такие проекты относятся к группе инновационных интеллектуальных информационных систем поддержки принятия решений в области управления качеством [4].

Для внедрения в отечественное здравоохранение ИКТ требуется решение ряда актуальных проблем и вопросов. В частности, это прежде всего кадровые

вопросы - необходимо увеличить количество врачей-кибернетиков, готовить выпускников врачебных факультетов к работе с медицинскими информационными системами, создавать для последипломного обучения врачей специальные профильные курсы, т.е. формировать электронные образовательные ресурсы.

В настоящее время ведущие мировые университеты предоставляют гибкие образовательные форматы, индивидуализацию и сложную дисциплинарную композицию с использованием электронных образовательных платформ. Вместе с тем, российской системе образования пока не хватает надлежащей гибкости для обеспечения требований цифровой трансформации во всех сферах экономики. По данным Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР) в общем объеме мирового рынка информационных образовательных услуг на Россию приходится всего 1% (доля США составляет до 30%).

Остановимся на имеющихся достижениях цифровизации и образовательных услуг в российской высшей школе. На сегодняшнее время разработан ряд теоретических положений об электронной информационно-образовательной среде (ЭИОС) вуза, которая включает в себя:

- электронные информационные ресурсы;
- электронные образовательные ресурсы;
- совокупность информационных, телекоммуникационных технологий и технологических средств.

ЭИОС обеспечивает освоение образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся и направлена, прежде всего, на решение таких задач, как:

- формирование нового информационного обеспечения учебного процесса;
- формирование личного информационного пространства обучающегося на основе интерактивности и дистанционности;
- индивидуализация обучения, в частности:
 - расширение доступа обучающихся к электронной образовательной информационной среде;
 - обеспечение объективности контроля знаний;
 - активизация самостоятельной деятельности;
 - создание возможностей для более гибкой образовательной траектории.

Цель функционирования ЭИОС заключается в обеспечении возможности удаленного доступа к информационным и образовательным ресурсам вуза, формируя его информационную открытость в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ в сфере образования.

Требования к ЭИОС в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»:

- каждый обучающийся в течение всего периода обучения должен быть обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к ЭИОС вуза из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-коммуникационной сети Интернет как на территории вуза, так и вне его;

– ЭИОС должна обеспечивать доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам. Кроме того, ЭИОС должна обеспечивать формирование электронного портфолио обучающихся.

В ходе работы в ЭИОС у обучающихся должны формироваться компетенции, позволяющие выполнять необходимые профессиональные задачи.

По мнению специалистов, под термином «компетенция» (лат. *competere* – добиваюсь, соответствую, подхожу) понимается круг вопросов, в которых человек хорошо осведомлен, обладает познаниями и опытом. Специалист, компетентный в определенной области, имеет соответствующие знания и способности, позволяющие ему обоснованно судить об этой области и эффективно действовать в ней [5].

В процессе подготовки обучающихся выделяют разные типы компетенций и, в первую очередь, это образовательные компетенции.

Образовательная компетенция содержит требования к образовательной подготовке, состоящие из совокупности взаимосвязанных смысловых ориентаций, знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающегося по отношению к определенному кругу объектов реальной действительности, необходимых для осуществления личностно и социально значимой продуктивной деятельности.

К ключевым образовательным компетенциям относят в настоящее время следующие: 1) ценностно-смысловые; 2) общекультурные; 3) учебно-познавательные; 4) информационные; 5) коммуникативные; 6) социально-трудовые; 7) личностного самосовершенствования. Остановимся подробнее на информационных и коммуникативных.

Информационные компетенции – это способы и навыки деятельности по отношению к информации в учебных предметах и образовательных областях, окружающем мире. В процессе их формирования обучающийся должен овладеть навыками пользования современными техническими средствами (смартфон, планшет, модем, компьютер, принтер, копир и т.д.); навыками информационных технологий (электронная почта, соцсети, чаты, форумы, фото, аудио и видеозапись, интернет-технологии, СМИ). Он должен уметь осуществлять поиск, анализ, отбор необходимой информации, ее преобразование, сохранение, передача, защита.

Коммуникативные компетенции – это знание языков, способов взаимодействия с окружающими и удаленными людьми и событиями, навыки работы в группе, коллективе, владение различными социальными ролями. Сюда относят и телекоммуникации, позволяющие освоить компетенции взаимодействия с удаленными людьми и ресурсами [5].

По мнению специалистов НИУ «Высшая школа экономики» и Московского политехнического университета [6], в высшем образовании в учебно-воспитательном процессе должны быть использованы практики взаимодействия между студентами и преподавателями, внутри студенческих групп, активное обучение в аудиториях, своевременная обратная связь,

достаточное время для выполнения задания, высокие требования к качеству выполнения заданий, поддержка способностей разного рода. Эти и другие инновационные практики позволяют эффективно планировать деятельность, ставить цели в обучении и отслеживать пути их достижения.

Студентоцентрированное обучение подразумевает использование эффективной обратной связи со стороны преподавателей. Возникает необходимость в информационных ресурсах для студентов в удобном для их стиля обучения виде, и в платформе, организующей пространство общения и совместного создания знания. Решение таких проблем возможно с использованием электронных систем фиксации хода и результатов учебного процесса, которые сейчас динамично развиваются и предоставляют преподавателям широкие технические возможности по управлению учебным процессом (Learning Management System, LMS). Такие системы разработаны и используются за рубежом, опыт которых представлен в журнале «Высшее образование в России» (2017, № 5). Они функционируют как среда общения в режиме «студент-студент», «преподаватель-преподаватель», «преподаватель-студент» для выполнения различных обучающих и коммуникативных функций; фактически являются инструментом поддержки обучения [6].

Использование онлайн-курсов как ресурса для неформального образования – одна из современных мировых тенденций, подтверждающаяся ежегодным возрастанием числа слушателей, самостоятельно изучающих курсы различной тематики на онлайн-платформах. Одной из самых популярных из них является Coursera (www.coursera.org), предлагающая сегодня свыше 3300 онлайн-курсов от 181 образовательных учреждений и компаний из 27 стран мира. На этой платформе предлагаются не только отдельные онлайн-курсы, но и дается возможность получить полноценные дипломы и ученые степени по некоторым специальностям в ряде международных университетов и колледжей.

В российском образовании аналогичными перспективными проектами являются отечественные платформы: «Открытое образование» (openedu.ru, proed.ru), Национальный Открытый Университет «Интуит» (www.intuit.ru), сервис для размещения и создания онлайн-курсов Stepik (stepik.org), Университет интернет-профессий «Нетология» (netology.ru) и ряд других.

Высшие учебные заведения, осуществляющие онлайн-образование, как правило, решают следующие основные задачи:

- повышение вариативности и качества индивидуальных учебных планов студентов;
- реализация принципа непрерывного образования;
- развитие системы разноуровневого образования;
- обеспечение доступности образования для различных социальных групп;
- обеспечение доступности образования гражданам с ограниченными возможностями;
- обучение сотрудников технологиям разработки и применения онлайн-курсов;

– обеспечение эффективного контроля знаний в виде тестирования и др. [7, 8, 20].

Для повышения информационной компетенции преподавателей разработана программа «Развитие цифровой среды в образовании» (НИТУ «МИСиС»), в которую включены следующие разделы обучения:

- цифровая грамотность в системе высшего образования;
- современные электронные образовательные ресурсы;
- применение различных форм ИКТ в условиях цифрового образовательного пространства;
- интерактивные технологии, программные средства и технические ресурсы для подготовки учебно-методических материалов;
- создание и разработка онлайн-курсов в условиях цифровой экономики.

В нашем университете опыт внедрения электронной информационно-образовательной среды имеет хорошие традиции. Это процесс начался с автоматизированной системы тестирования (1999 г.) и продолжается до настоящего времени. За последние 25 лет в КГМУ формировалось направление учебно-методической деятельности по разработке и внедрению инновационных активных методов обучения, составляющих основу ИКТ. Эта работа проводилась под руководством ректоров, проректоров по учебно-методической деятельности, факультета повышения квалификации преподавателей и отдельных заведующих кафедр (профессоры Завьялов А.В., Лазаренко В.А., Конопля А.И., Калущий П.В., Дрёмова Н.Б., Иванов А.В., Овод А.И., Никишина В.Б. и многие другие) [9-12].

В КГМУ в режиме электронной образовательной среды работают системы управления приемной комиссией, контингентом обучающихся, кадрами, учебными планами, электронной регистрацией ликвидации пропущенных занятий, электронным кафедральным журналом с удаленным доступом как для обучающихся, так и для родителей, представителей деканатов. КГМУ с 2013 г. активно внедряет в учебный процесс программный комплекс на базе LMS Moodle (Learning Management System «Moodle»), что дает возможность осуществлять онлайн-обучение, которое представлено тремя основными уровнями: электронные ресурсы библиотек, онлайн-организация учебного процесса (системы управления) и онлайн-курсы с системой контроля.

Основными направлениями совершенствования по внедрению и развитию цифровых технологий в сфере образования в КГМУ является работа по интеграции существующей системы тестирования в единую образовательную среду университета на базе LMS Moodle, использование онлайн-курсов при обучении преподавателей на факультете повышения квалификации, что снижает трудозатраты и дает возможность сотрудникам более свободно распорядиться своим временем, чтение онлайн лекций для обучающихся и др.

Наиболее активное использование онлайн-технологий в КГМУ началось с 2016 г. при внедрении системы непрерывного медицинского образования (НМО), что позволило создать современную цифровую образовательную среду, обеспечивающую качество и доступность образования. На сегодняшний день

университет реализует 313 программ на основе дистанционных технологий, в т.ч. 245 программ в системе НМО содержат: 700 уникальных видеолекций общей продолжительностью свыше 1000 учебных часов, 800 презентаций, 129 электронных учебных изданий. Дистанционное обучение осуществляется с любых мобильных устройств через образовательный портал КГМУ НМО и электронный деканат.

Достижения КГМУ в цифровизации образовательного процесса отражены в публикациях преподавателей университета [13-19]. Требования к организации, созданию и функционированию ЭИОС содержатся в нормативных актах КГМУ, в частности в Положении об электронной информационно-образовательной среде. Развитие онлайн-технологий и внедрение их в образовательный процесс рассматривается в университете как важная часть смешанного обучения (онлайн и традиционное образование), направленного на повышение качества и доступности образования.

Выводы.

1. Современные потребности и задачи электронного здравоохранения обуславливают значительные перемены в образовательном процессе высших медицинских учебных заведений, так как их решение возможно только имеющими соответствующую подготовку специалистами, которая должна быть организована в вузах.

2. Первостепенные задачи высшего медицинского образования в рамках цифровизации здравоохранения включают в себя формирование у обучающихся комплекса знаний, умений и компетенций, позволяющих выполнять профессиональные медицинские обязанности в разных направлениях единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения с целью улучшения доступности и качества медицинской помощи населению России.

3. Таким образом, задачи профессорско-преподавательского коллектива КГМУ в аспекте цифровизации медицины предусматривают активизацию учебно-методической деятельности кафедр и других организационных структур вуза по подготовке методического обеспечения на базе ИКТ и внедрения его в учебный процесс, что является одной из задач образовательной политики КГМУ на ближайшую перспективу.

Приложение

*Основные регламентирующие документы по созданию и функционированию
государственной информационной системы здравоохранения*

1. Федеральный закон от 29.07.2017 г. № 242-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья».

2. Указ Президента РФ № 204 от 07.05.2018 г. «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 г.» (цели и механизмы достижения, в т.ч. переход к цифровой экономике).

3. Постановление Правительства РФ от 26.12.2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»

(мероприятия и финансирование ряда подпрограмм, в т.ч. «Информационные технологии и управление развитием отрасли»).

4. Постановление Правительства РФ от 05.05.2018 г. № 555 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения».

5. Распоряжение Правительства РФ от 19.07.2017 г. № 1526р «Об изменениях в перечне услуг в сфере здравоохранения, оказываемых в электронной форме».

6. Приказ МЗСР России от 28.04.2011 г. № 364 «Об утверждении Концепции создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» (в редакции приказа МЗСР России от 12.04.2012 г. № 348).

Список литературы

1. Нормативно-справочная информация при построении электронного здравоохранения в России: взгляд на проблему / В.И. Стародубов, Т.В. Зарубина, К.В. Сидоров, С.Л. Швырев, С.Е. Раузина, Ю.И. Королева // Врачи и информационные технологии. – 2017. – № 2. – С. 19-28.

2. Зарубина, Т.В. Актуальные вопросы внедрения информационных технологий в здравоохранение / Т.В. Зарубина // Вестник Росздравнадзора. – 2018. – № 3. – С. 20-25.

3. Бойко, Е.Л. Цифровое здравоохранение / Е.Л. Бойко // Вестник Росздравнадзора. – 2018. – № 3. – С. 5-8.

4. Мурашко, М.А. Информационные системы для инновационного развития контроля (надзора) в сфере здравоохранения / М.А. Мурашко, А.И. Панин, К.Г. Поспелов // Вестник Росздравнадзора. – 2018. – № 3. – С. 9-19.

5. Хуторской, А.В. Модель компетентностного образования / А.В. Хуторской // Высшее образование сегодня. – 2017. – № 12. – С. 9-16.

6. Боголепова, С.В. Использование потенциала современных систем управления обучением в вузовском образовании / С.В. Боголепова, Н.В. Малкова // Высшее образование в России – 2017. – № 5. – С. 105-112.

7. Зарубежные образовательные платформы в системе российского образования: оценка потенциала и прогнозирование рисков / А.А. Оносов, Е.В. Брызгалина, Н.Е. Савина, С.В. Туманов // Высшее образование в России. – 2018. – № 8-9. – С. 135-151.

8. Чупандина, Е.Е. Реализация онлайн-обучения в Воронежском государственном университете / Е.Е. Чупандина, А.В. Семенихина // Высшее образование в России. – 2018. – № 8-9. – С. 103-110.

9. Информационные технологии в учебном процессе кафедры медицинского вуза: учебное пособие / Н.Б. Дрёмова, А.В. Иванов, И.Н. Совершенный, С.В. Соломка. – Курск: КГМУ, 2010. – 96 с.

10. Дрёмова, Н.Б. Активные методы обучения в учебном процессе вуза: учебно-метод. пособие / Н.Б. Дрёмова, А.И. Конопля. – Курск: КГМУ, 2012. – 100 с.

11. Профессиональная компетентность педагога как основа качества образовательного процесса в медицинском вузе / В.А. Лазаренко, А.И. Конопля, О.И. Охотников, Н.Б. Дрёмова // Медицина: целевые проекты. – 2013. – № 16. – С. 18-19.

12. Дрёмова, Н.Б. Инновационные технологии в учебном процессе медицинского университета: метод. пособие / Н.Б. Дрёмова, А.И. Конопля. – Курск: КГМУ, 2014. – 124 с.

13. Построение информационной системы медицинского вуза / В.А. Лазаренко, А.В. Иванов, А.А. Телегин, А.В. Боев // Аккредитация в образовании. – 2013. – № 1(61). – С. 78-79.

14. Проблемы формирования информационного окружения учебного процесса в медицинском вузе / В.А. Лазаренко, А.И. Иванов, А.А. Телегин и др. // Медицинское образование – 2013: сб. мат. конф. (4-5.04.2013, г. Москва). – М.: Изд-во ПМГМУ им. И.М. Сеченова, 2013. – С. 285-288.

15. Кузнецова, А.А. Критерии коммуникативной компетентности преподавателей высшей школы в условиях электронной образовательной среды / А.А. Кузнецова, В.Н. Ткачев // Коллекция гуманитарных исследований. – 2017. – № 5. – С. 30-37.

16. Природова, О.Ф. Модульные видеолекции: оценка эффективности / О.Ф. Природова, В.Б. Никишина // Коллекция гуманитарных исследований. – 2017. – № 4. – С. 17-23.

17. Конструирование электронных образовательных ресурсов, как универсальный инструмент подготовки обучающихся к жизни в условиях развивающегося сетевого общества / В.А. Файтельсон, Д.С.Р. Раджумар, Н.Ю. Коклина, А.В. Файтельсон // Интегративные тенденции в медицине и образовании. – 2017. – № 4. – С. 21 (97-103).

18. Кузнецова, А.А. Видеолекция как самопрезентация преподавателя вуза в условиях электронного образовательного пространства / А.А. Кузнецова, В.Б. Никишина // Высшее образование в России. – 2018. – № 4. – С. 149-155.

19. Технология оценки эффективности видеолекции / В.А. Лазаренко, О.Ф. Природова, В.Б. Никишина, А.А. Кузнецова // Профессиональное образование в России и за рубежом. – 2018. – № 1. – С. 45-52.

20. Чекалина, Т.А. Основные направления и перспективы развития онлайн-обучения / Т.А. Чекалина, Т.В. Тумандеева, Н.В. Максименко // Профессиональное образование в России и за рубежом. – 2018. – № 3. – С. 44-52.

РАЗВИТИЕ КОММУНИКАТИВНОЙ ТОЛЕРАНТНОСТИ В СРЕДЕ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ

Авдеева Е.В., Репалова Н.В.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра нормальной физиологии им. профессора А.В. Завьялова

Современное высшее образование предъявляет высокие требования к компетентности и профессионализму выпускников с одной стороны, а также к их моральным качествам, социальной толерантности, коммуникативности с другой стороны. Вопрос толерантности межнационального общения в студенческой среде становится особенно актуальным в последнее время. Коммуникативная толерантность формируется посредством предупреждения и

разрешения конфликтов между студентами, приобретения навыков работы в коллективе, в группе. Процесс социальной адаптации к студенческой жизни, к работе в коллективе проходит достаточно сложно из-за различий между людьми, этносами, религиями и культурами. Формирование и развитие межнациональных коммуникаций и социальной толерантности в студенческой среде, обеспечивает право каждого ее члена на волеизъявление и свободу личности [1].

За последние годы число иностранных студентов, обучаемых в вузах России, выросло в несколько раз. Вместе с этим растет и число межнациональных конфликтов, которые в студенческой среде могут принимать самые острые формы. Возникновение межэтнических конфликтов в студенческой среде – это свидетельство недостаточного развития коммуникативной толерантности, терпимости к мнению другого человека. Выход из ситуации состоит в развитии национального самосознания на принципах поликультурности, усилении роли преподавателя в разрешении конфликтных ситуаций. Педагог высшей школы обязан ориентироваться на личность студента, его индивидуальность, оказывать социально-психолого-педагогическую помощь в решении личностных проблем, в осознании себя субъектом собственной жизни [3,4].

Особое внимание в преодолении студенческих конфликтов необходимо уделять на первых курсах обучения. Сосредоточение большего внимания студентов первых курсов на формирование целей и пути профессионального развития устранил возникновение в студенческих группах конфликтных ситуаций межличностного и межгруппового характера. Задача педагога состоит в том, чтобы осуществлять коррекцию самооценки студентов, а при необходимости и коррекцию статуса студента в социуме, группе сверстников, тем самым создавая бесконфликтные гармоничные межличностные отношения в группе [2].

Цель нашего исследования заключалась в выявлении и анализе существующих конфликтных ситуаций, возникающих между иностранными студентами университета. В опросе приняли участие сто шестьдесят (82 юноши и 78 девушек) студентов 2 курса международного факультета Курского государственного медицинского университета.

Исследование проводилось с помощью анкетирования, использовали анкету, разработанную для студентов колледжей университета Индианы [5]. Анкета содержала 15 вопросов, дающих информацию о гражданстве, этнической принадлежности, возрасте студентов, о том, как часто они сталкиваются с конфликтными ситуациями в повседневной жизни. Исследуемая группа студентов состояла из шести национальностей: индусов (34%), нигерийцев (25%), шри-ланкийцев (20%), малазийцев (9%), бразильцев (7%), тайских студентов (5%) соответственно.

Было установлено, что 52% иностранных студентов общаются со студентами из другой полиэтнической группы, что говорит о межнациональной толерантности среди иностранных учащихся.

Конфликты студентов были связаны, в основном, с их религиозными различиями (редко 36%, часто 28% и очень часто 10%). Минимальный процент конфликтов между студентами был обусловлен политическими взглядами и мнениями (редко 32%, часто 18%). Максимальное количество конфликтных ситуаций, согласно анкетированию, возникало среди нигерийских и индийских студентов.

При сравнительном анализе анкет нигерийских и индийских студентов было обнаружено, что у 47% нигерийских студентов были значительные конфликты со студентами, чьи религиозные убеждения сильно отличались от их убеждений. Этот же показатель для индийских студентов составил всего лишь 10%, все остальные национальности отличаются лояльностью к религиозным взглядам однокурсников. Процент нигерийских студентов, у которых были серьезные конфликты на этнической основе, составил 27%, для индийских студентов - 13%. 33% нигерийских студентов очень часто имели серьезные конфликты со студентами из других стран. Для индийских студентов этот показатель был равен 17%. Однако следует отметить, что политические дискуссии чаще возникали у индийских студентов (33% опрошенных), чем у нигерийских (10%).

Таким образом, было установлено, что по количеству конфликтных ситуаций (разные причины) лидируют нигерийские студенты. Больше всего конфликтных ситуаций возникает по причине различных религиозных убеждений, на втором месте конфликты по расовому или этническому происхождению.

Доминирующую роль нигерийских студентов в возникновении конфликтов мы можем объяснить национальными особенностями, а также тем, что средний возраст нигерийских студентов в опрошенной группе составил 20-22 года, тогда как студенты других национальностей были в возрасте до 20 лет. Следует отметить, что у всех национальностей практически отсутствуют конфликты с соседями по комнате. И, к сожалению, большинство иностранных студентов сообщают о своих личных проблемах и конфликтах друзьям и членами семьи, но не преподавателям.

На основе проведенного исследования мы можем рекомендовать преподавателям уделять большее внимание развитию благоприятного климата в среде студенческих групп, что станет гарантом развития полезных инициатив, творчества, различных видов само- и взаимопомощи. Другим эффективным направлением развития студенческой коммуникативной толерантности может служить организация общих культурно-массовых мероприятий, в которых будут участвовать представители разных национальностей. Совместно проведенное время поможет сплотить их и снизить противоречия между социальными группами различных этносов.

Список литературы

1. Боктаева, В.Л. Конфликт-феномен жизни студентов: причины, факторы, пути преодоления / В.Л. Боктаева // Вестник современной науки. - 2015. – № 6. – С.99-103.
2. Овсянникова, Е.К. Коммуникативная компетентность преподавателя высшей школы как фактор эффективности учебно-воспитательного процесса/ Е.К. Овсянникова, В.М. Марухно // Международный журнал экспериментального образования. – 2015. – № 4 – С. 186-187.
3. Судакова, Т.Г. Конфликты в студенческом коллективе вуза / Т.Г. Судакова, К.О. Полатида // Актуальные вопросы общественных наук: социология, политология, философия, история. – 2015. – № 44-45. – С. 45-50.
4. <https://helpiks.org/2-68986.html>
5. Pace, C.R., & Kuh, G.D. College Student Experience Questionnaire (4th ed.). Center for Postsecondary Research and Planning. Bloomington: Indiana University. – 1998.

ОСНОВЫ ЭТИКИ В РЕАНИМАЦИИ

*Авдеева Н.Н., Сумин С.А., Сергеева В.А., Бородинов И.М., Еремин П.А.,
Богословская Е.Н., Саруханов В.М., Волкова Н.А.*

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

**Кафедра анестезиологии, реаниматологии
и интенсивной терапии ФПО**

Обучение врачей исключительно или в значительной степени на основе принципов функционирования организма невозможно. Даже оснатив лучшими медицинскими инструментами эпохи, мы можем оставить их частично беспомощными в палатах. Для современного врача одной техники и практических навыков недостаточно. Необходимо готовить их к работе со страдающими, отчаявшимися, умирающими, исцеленными и благодарными. Врачу по-прежнему нужны более глубокие источники человеческой мудрости, чем может обеспечить только телесное мастерство. Особенно актуален этот вопрос в медицине критических состояний. Несмотря на ограничение времени на принятие решения, последнее должно быть балансом между имеющейся объективной информацией, существующими алгоритмами и этическими принципами реаниматологии [1].

Этика в реанимации базируется на следующих основных принципах:

- принцип благотворительности,
- принцип «не навреди»,
- принцип автономии,
- принцип достоверности,
- принцип конфиденциальности,
- принцип социальной справедливости [2, 3, 4].

Благотворительность – обязательство всегда максимально действовать в интересах пациентов для спасения жизни, лечения болезней, облегчения боли и страданий. В самой основе здравоохранения подразумевается, что страдающий пациент может довериться тому, кого государство лицензировало как компетентного оказывать медицинскую помощь. Этот принцип предполагает, что после оценки соотношения риск/польза, вмешательство принесет пациенту пользу. Существуют рекомендации, основанные на принципах доказательной медицины, которые помогают медикам принимать решения, какой лечебный подход наиболее целесообразен. Но милосердие основывается на человеческих качествах, а не только на технических знаниях и медицинских навыках. Именно эти качества, к сожалению, имеют тенденцию быть забытыми или отодвинутыми на второй план границами развития технологий в медицине [2, 4].

Принцип непричинения вреда или принцип «Не навреди!». На практике обязательство – не причинять вреда, традиционно сформулировано в доктрине «надлежащей медицинской помощи» и тесно связано с понятием стандартизации. Поскольку более пристальное внимание сегодня уделяется качеству и затратам в области здравоохранения, необходимо понимать, совпадают ли и в какой степени новые усилия по стандартизации не только с повышением эффективности и экономичности, но и, что более важно, с обязанностью не причинять вреда. Переход к более научнообоснованным стандартам в медицине является многообещающим в той мере, в какой он руководствуется в первую очередь моральными, а не финансовыми соображениями. Реанимационные мероприятия – инвазивная процедура с низкой вероятностью успеха. В связи с этим сердечно-легочная реанимация не применяется в безнадежных случаях. Однако определить безнадежность способом точным, проспективным и применимым в большинстве случаев – трудно. Общие результаты исследований могут оказаться неприменимыми для индивидуального случая. Исследования прогнозирования в частности зависят от системных факторов, таких как исходный статус, время начала реанимационных мероприятий, время дефибрилляции и т.д. Решение не должно быть основано на каком-то отдельном показателе. Всегда будут оставаться проблемные зоны, в которых для конкретного пациента потребуются индивидуальное решение. Это касается не только реанимации, но и всех разделов интенсивной терапии, проводимой на фоне прогностической неопределенности [3].

Принцип автономии или право пациента на самоопределение, чаще всего становится причиной этического конфликта. Современная медицина формулирует концепцию совместного принятия решений. Пациент в настоящее время становится центром процесса, а не просто получателем медицинских решений. Уважение к автономности отражено в обязательстве врача уважать предпочтения пациента и осуществлять выбор в соответствии с его ценностями и верованиями. Компетентному по уровню сознания пациенту врач должен предоставить информацию о состоянии, характере, целях, риске и альтернативных методах предполагаемого лечения в доступной форме, дать

совет о наиболее приемлемом с медицинской точки зрения варианте, но окончательное решение принимает пациент, исходя из своих нравственных ценностей [2, 3, 4].

Применение принципа автономии в медицине критических состояний, где пациент зачастую не в состоянии выразить свои предпочтения, является проблемой. Существует множество факторов, которые искажают, предубеждают или мешают самостоятельным решениям пациентов в реанимации. К ним относятся отсутствие/нарушение сознания, страх, беспокойство, депрессия, паника, отсутствие информации и отвращение к инвазивным методам лечения. В связи с этим при столкновении с потенциально обратимой опасной для жизни болезнью другие этические принципы преобладают над автономией пациентов.

В разных культурах существуют варианты реализации этого принципа, однако их правовой статус варьирует в зависимости от страны. Врачи часто обращаются к ближайшим родственникам для принятия решений. Этическим авторитетом могут обладать предварительные директивы. Эти документы предоставляют возможность человеку дать общую информацию о предпочтениях медицинской помощи в различных ситуациях [1].

Принцип достоверности часто связан с автономией, особенно в области информированного согласия. В целом, достоверность обязывает и врача и пациента говорить правду. Характер процесса оказания медицинской помощи таков: обе стороны должны оказаться в обстановке доверия и взаимного обмена информацией. Проблемы с принципом правдивости вращаются вокруг такого вопроса как доброжелательный обман, когда данные скрываются от пациента для его же блага. Помимо педиатрии и редких случаев, в которых есть доказательства того, что правда приведет к вреду (например, самоубийству), истина, предоставленная в максимально корректной форме, вероятно, является лучшей политикой.

Конфиденциальность – неразглашение информации о здоровье пациента, создание доверительной среды на основе уважения частной жизни. К сожалению, нарушения конфиденциальности чаще являются результатом неосторожных высказываний, чем рационального принятия решений. На данном принципе следует особенно акцентировать внимание обучающихся, имеющих доступ к информации о пациенте. Раскрытие информации осуществляется только при согласии самого пациента, что зачастую становится проблемой в отделениях реанимации и интенсивной терапии. При определенных обстоятельствах врач может принять решение о раскрытии информации [2, 4].

Социальная справедливость: принцип равного доступа всех граждан к медицинской помощи в соответствии с медицинскими потребностями. Врачи должны, безусловно, участвовать в этике распределения ресурсов в своей сфере. Пациенты в аналогичных ситуациях должны иметь равный доступ к одному и тому же медицинскому обслуживанию и, когда ресурсы выделяются группе пациентов, следует также оценивать влияние этого выбора на другие группы. Почти все развитые государства обеспечивают всеобщий доступ к широкому спектру услуг общественного здравоохранения и личной медицинской помощи.

Однако в некоторых странах, где ресурсы ограничены, законодательство диктует, что лечение осуществляется пациентам, от которых с большей вероятностью общество получит пользу, что является этическим конфликтом для врача [3, 4].

Благодаря уважению этических принципов автономии, конфиденциальности, достоверности, благотворительности, непричинения вреда и справедливости каждый пациент может надеяться на то, что предоставляемая помощь будет надлежащего качества, и к нему будет справедливо относиться сострадательная и чуткая команда, которая будет учитывать как его соматический статус, так и его собственную иерархию ценностей. Относительная важность этих принципов различается в разных странах, но ответственность врачей перед своими пациентами является общей для всех культур. В этой связи воспитание нравственных профессиональных качеств – важная составляющая современного медицинского образования, способствующая формированию профессиональной целостности обучаемых.

Список литературы

1. Берлева, С.Ю. Нравственность и врач / С.Ю. Берлева, О.В. Подшибякина // Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. – 2016. – № 64. – С. 104-110.
2. Ненашева, Т.М. Модели медицинской этики / Apriori. Серия: естественные и технические науки. – 2016. – № 3. – С. 31.
3. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) / Под ред. чл. корр. РАН Мороза В.В. – 3-е издание, переработанное и дополненное. – М.: НИИОР, НСР, 2016. – 192 с.
4. Beauchamp, T. Principles of biomedical ethics, 7th edition / T. Beauchamp, J. Childress // New york: oxford university press, – 2013. – 480 p.

КОМПЬЮТЕРНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОСВОЕНИИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ХИМИИ

Азарова Ю.Э., Колomoец И.И.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра биологической химии

Развитие современного общества характеризуется постоянным повышением качества образования. Проблемы, связанные с улучшением качества медицинского обслуживания населения, выдвигают перед высшей школой новые требования по усовершенствованию подготовки специалиста.

Более высокое качество обучения молодых специалистов может быть достигнуто за счет интеграции обучения и инновационной деятельности.

Поэтому на сегодняшний день возрастает значение применения новых компьютерных технологий, моделирующих и улучшающих эффективность образования в медицинских вузах [3, 5].

Современное педагогическое образование приобретает большое значение особенно с использованием компьютерных телекоммуникационных средств.

Актуальность исследования обусловлена необходимостью формирования профессиональных компетенций будущего медицинского работника в условиях информатизации современного образования. А это, в свою очередь, требует создания благоприятных организационно-педагогических условий для внедрения современных компьютерных и информационных технологий в образовательный процесс [5].

Цель нашего исследования – изучить основные инновационные технологии обучения в медицинском образовании, разработать концепцию исследования по использованию компьютерных технологий в учебном процессе кафедры биохимии и подготовить анкету для социологического исследования студентов КГМУ по применению компьютерных технологий в учебном процессе и проанализировать полученные результаты.

Для проведения социологического опроса нами была сформулирована концепция исследования возможности современного студента.

В результате исследования было выявлено, что в зависимости от вида факультета использование компьютера и интернета в процессе подготовки к занятиям различно.

Проведя сравнительный анализ выявили, что студенты лечебного факультета были открыты к восприятию инновационных методик обучения и имеют больший доступ к сети интернет. Были определены самые посещаемые медицинские сайты.

По времени работы в интернете первое место занимают студенты лечебного факультета. У некоторых из них при подготовке к занятиям это время достигало 100%.

Несомненна разница в использовании информации, предоставленной на сайте КГМУ: студенты лечебного факультета – 84%, студенты медико-профилактического факультета – 10%.

По результатам опроса студенты лечебного факультета используют электронные материалы, медико-профилактического факультета в меньшей степени пользуются в своем арсенале пособиями, причем желание использовать их на дисках у студентов обоих факультетов совпадали.

Одним из серьезных факторов, влияющих на условия прохождения процесса обучения, является внимание. Наиболее эффективным вниманием принято считать послепроизводственное, которое целиком поглощает интеллектуальную работу студента при выполнении задания. Оптимальными методами для этого является использование инновационных технологий, позволяющих применение игровых методов, использование наглядности и дополнительных источников информации [2,4]. Всем этим требованиям отвечает работа студента с «терминологическим полем».

Работа с тематическими кроссвордами (их составление и разгадывание) позволяет улучшить качество знаний и повысить интерес к изучаемой науке. При составлении кроссвордов оптимизируется память, внимание, мышление. Этому способствует: разнообразное содержание информации; творческий подход; эффект новизны и неожиданности, что является мощным стимулом; логическое построение кроссвордной сетки; включается механизм воспроизведения информации и ее кодирование в виде ключевых слов; тренируются все свойства внимания такие как объем, устойчивость, концентрация и переключение внимания; активизируются такие качества памяти как скорость, полнота, точность, долговременность, готовность.

Познавательные процессы, разворачивающиеся в ходе учебной деятельности, почти всегда сопровождаются эмоциональными переживаниями. Поэтому при обучении необходимо создание только положительных эмоций. Это объясняется тем, что эмоциональные состояния и чувства оказывают регулирующее влияние на процессы восприятия, памяти, мышления, воображения, личностные проявления (интерес, потребности, мотивы).

Положительные эмоции закрепляют и эмоционально окрашивают наиболее удачные и результативные действия [1, 6].

В результате проведенных исследований было выявлено, что современные студенты активно используют инновационные технологии в процессе обучения, причем время, потраченное на изучение медицинской и другой информации разделилось между группами приблизительно одинаково. В то же время у студентов есть насущная потребность в более технологически усовершенствованной методике обучения. При проведении параллели между студентами лечебного и медико-профилактического факультетов было выяснено, что первые более активно стремятся к инновациям. Этому, несомненно, способствует их высокая оснащенность ПК, широкий доступ к сети Интернет.

В процессе исследования выявили высокую ознакомленность студентов с медицинскими сайтами и использование ими сайта КГМУ.

Сайт кафедры биохимии пополнен лекционным материалом, заданиями для самоподготовки, кроссвордами по соответствующим темам, каталогам сайтов ведущих медицинских журналов, крупных клиник, НИИ, сайтов МЗ РФ, библиотек.

Полученная информация будет использована для усовершенствования существующих методик обучения. Это позволит двигаться в ногу со временем и постоянно повышать качество выпускаемых специалистов.

Список литературы

1. Козлова Н.Н. Модернизация в России и конфликт ценностей. – М.: Владос, 1994. – 391 с.
2. Кошелева С.В. Педагогическая психология. – М.: АСТ; СПб.: Сова, 2005. – 94 с.

3. Лосенок С.А. К вопросу об обучении студентов медико-профилактического факультета по программе «Экстремальная и военная медицина» / С.А. Лосенок, И.И. Колomoец, Д.С. Наседкин // Окружающая среда и здоровье населения. Сборник трудов II Всероссийской научно-практической дистанционной интернет-конференции, посвященной 75-летию КГМУ. Под редакцией А.М. Черных. – 2010. – С. 170-172.

4. Молодцова Н.Г. Практикум по педагогической психологии. – СПб.: Питер, 2007. – 208 с.

5. Особенности преподавания военной эпидемиологии на медико-профилактическом факультете /И.И. Колomoец, Д.С. Наседкин, С.А. Лосенок, А.С. Чуев // Окружающая среда и здоровье населения. Сборник трудов II Всероссийской научно-практической дистанционной интернет-конференции, посвященной 75-летию КГМУ. Под редакцией А.М. Черных. – 2010. – С. 167-170.

6. Педагогическое образование и подготовка преподавателя по многоуровневой системе в Европе и США: материалы международной конференции. – М.: ГКШВ, 1993. – 384 с.

ЭЛЕКТРОННЫЕ УЧЕБНИКИ КАК СОСТАВНАЯ ЧАСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОДГОТОВКИ КУРСАНТОВ ВОЕННЫХ ВУЗОВ

Аккуратов Е.Г.

**ФГКВОУ ВО «Ярославское высшее военное училище
противовоздушной обороны» МО РФ, г. Ярославль
Кафедра тактики и общевоеенных дисциплин**

Одним из приоритетных направлений современного этапа развития системы военного образования является развитие информационной образовательной среды, обеспечение доступности электронных образовательных ресурсов для непрерывной профессиональной подготовки военнослужащих в течении всего срока службы. Эта единая для Минобороны России информационная образовательная среда военного образования должна включать информационные ресурсы: электронные библиотеки, базы данных, электронные учебники и др.

Всего военно-учебными заведениями за последние два года было разработано более 12 тысяч электронных учебников и учебных пособий, большинство из которых имеют интерактивную визуализацию учебного материала, содержат трехмерные модели реальных объектов, вооружения и военной техники, стереоэффекты работы узлов и механизмов, видеоматериалы для освоения обучающих курсов, что максимально приближает визуализацию учебного материала к формированию у обучаемых практических умений и навыков эксплуатации вооружения и военной техники.

Впервые в военно-учебных заведениях апробирована практика применения базовых электронных учебников. По одинаковым для всех вузов

военно-профессиональным дисциплинам разработано 40 базовых электронных учебников. Их применение в учебном процессе показало востребованность и высокую оценку как со стороны обучающихся, так и стороны профессорско-преподавательского состава. В настоящее время организована работа по совершенствованию имеющихся базовых электронных учебников и расширения перечня до 71 наименования [1].

Настоящая статья представляет собой краткий обзор современного состояния и перспектив развития электронных учебников.

На протяжении предыдущих десяти лет применение электронных учебников в учебном процессе составляет предмет энергичной дискуссии, а его полезность, в целом, никем в частности не опровергается. Ряд стран создали в этом направлении специализированные программы. Так, Южной Кореей в 2011 г. принят на государственном уровне план продвижения электронных учебников, согласно которому к 2015 г. все обучающиеся, начиная с первоклассников, должны были приступить к обучению с использованием электронных учебников. Семь лет прошло, однако за это время в сфере образования никакой «электронной» революции в Корейской Республике так и не случилось. В одном из интернет-блогов, где дискутируется эта проблема, сами корейцы пишут, что потребуются еще долгие годы, чтобы дигитализация структуры образования обрела хоть какие-то реальные черты [2].

Углубленное исследование данного вопроса показывает, что главной причиной неудачи реформы стал чрезмерно простой подход к решению поставленных задач. Неправильными, как выяснилось, стали два основополагающих положения. Во-первых, что за счет перехода на электронные учебники будет получена значительная экономия средств и, во-вторых, то, что новое поколение обучающихся, рожденное уже в цифровую эру (так называемое поколение Y), «на ура» примет представляющиеся новшества. Уже в ходе выполнения проектов перехода на электронные учебники разработчики столкнулись с серьезными и неожиданными проблемами. Открылось, что создание электронного учебника – это не просто оцифровка печатного издания. Принципы создания печатного и электронного учебника существенно различаются.

В данный момент времени нет идеального цифрового гаджета-носителя электронного учебника. Каждый из двух альтернативных друг другу технологических пути, в частности 1:1 (one-to-one (каждому по одному), всех обучающихся учебное учреждение обеспечивает индивидуальным носителем электронных учебников) и BOYD (bring your own device (принести свой гаджет), каждый обучающийся использует электронные учебники в своем собственном гаджете), при широком применении реализовать не так просто и дешево. «Поколение Y», с современными цифровыми технологиями «на ты» только в сфере развлечения и общения, и далеко не всегда готово к их применению для постоянного получения новых серьезных систематических знаний. Всего 12,8% студентов американских университетов оказывают предпочтение электронному учебнику взамен его печатного аналога. Как это ни покажется удивительным,

еще значительно большие трудности с использованием электронных учебников у профессорского-преподавательского состава. Совокупный анализ этого сектора проблем на примере преподавателей состава американских вузов приводятся в диссертационном исследовании (PhD) Wang Surii [5]. Часто неразрешимые проблемы созданы копирайтным правом. И это далеко не все проблемы, связанные с выполнением проекта электронный учебник.

На данном этапе проводятся энергичные исследования в попытке придать свежий импульс использования и развития электронных учебников. В связи с этим нужно отметить деятельность двух научно-исследовательских коллективов. Первый – это группа японских специалистов, рекомендующих создать сплав и единого электронного учебника, находящегося в открытом доступе, в виде обучающей площадки под замысловатым наименованием «Творческий подход к высшему образованию с объектами изучения» (creative higher education with learning objects (CHiLO)) в формате EPUB3 [4]. Второй – это большое количество разработчиков в КНР, работающих в государственной программе по созданию цифрового обучения «Электронный портфель» (E-schoolbag). Особенностью этого проекта представляет не только соединение интернет-ресурсов с электронным учебником с, но и предоставление элементарного доступа к связанным с образованием службами, например, к электронной библиотеке [3].

Из вышеизложенного следует, что создание электронных учебников, несмотря на многолетнюю историю, находится еще на ранней стадии, а бюрократические попытки форсировать этот процесс обречены на дорогостоящие провалы. Требуется кропотливая и осмотрительная работа в режиме научно-практического эксперимента, чтобы электронные учебники внесли свой достойный вклад в прогресс образования, просвещения и культуры.

Список литературы

1. Панков, Н. А. Информационная образовательная среда для подготовки военных кадров / Н. А. Панков // Вестник военного образования. – 2017. – № 4 (7). – С. 5-11.

2. Hoel, T. E-Schoolbag in China – exploring research evidence for large scale deployment of e-Textbooks and services / T. Hoel // 2015 IEEE 15th International Conference on Advanced Learning Technologies (ICALT). 6-9 July 2015. Hualien, Taiwan. 6 p. PDF. [Электронный ресурс]. URL: http://www.hoel.nu/publications/Hoel_ICALT_2015_submitted.pdf (дата обращения: 12.11.2018).

3. Hori, M. Fusion of E-Textbooks, Learning Management Systems, and Social Networking Sites: A Mash-Up Development / M. Hori // Advances in Intelligent Systems and Computing / 9th International Conference on Genetic and Evolutionary Computing, ICGEC 2015. Yangon, Myanmar. 26-28 August 2015. 2016. Vol. 338. ISBN 9783319232065. P. 377-338. PDF. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.cccties.org/wp/wp-content/uploads/2015/10/icgec2015.pdf> (дата обращения: 12.11.2018).

4. Hori, M. Learner Autonomy through the Adoption of Open Educational Resources Using Social Network Services and Multi-media E-textbooks / M. Hori //

AAOU J. 2015. Vol. 10, N 1. P. 23-35. PDF. [Электронный ресурс]. URL: <http://aaou.ouhk.edu.hk/files/journal/Vol10%281%29June2015.pdf> (дата обращения: 12.11.2018).

5. Wang, S. Perceived attributes and factors influencing instructors' using e-textbooks in higher education / S. Wang // University of Southern Mississippi. Hattiesburg, Mississippi, USA. May 2015. 148 p. PDF. [Электронный ресурс]. URL: <http://aquila.usm.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1011&context=dissertations> (дата обращения: 12.11.2018).

ОЦЕНКА ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В ХИРУРГИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ ГЛАЗАМИ СТУДЕНТОВ

Андрюхина Е.Г., Суковатых Б.С.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра общей хирургии

Введение. Проводимые реформы в образовании предполагают повышение качества образовательных услуг, конкурентоспособность вузов. Ежегодно проводится рейтинг вузов России, основными критериями которого являются качественное обучение, научно-исследовательская деятельность, востребованность получаемых профессий на рынке труда и признание вуза за рубежом [1]. В борьбе за абитуриентов побеждают соответственно те вузы, которые занимают лидирующее положение как в России, так и в мире [2]. Немаловажное значение имеет своевременное выявление и решение проблем в процессе обучения внутри вуза. Одним из способов своевременного выявления недостатков педагогического процесса являются социологические опросы студентов, обучающихся на той или иной кафедре медицинского университета [3].

Цель исследования – оценка педагогического процесса на кафедре общей хирургии глазами студентов, изучение уровня удовлетворенности качеством и организацией преподавания.

Материалы и методы исследования. Использован социологический метод опроса студентов после проведения летней производственной практики «Помощник процедурной медсестры». На ответы студентов не влияли экзаменационные оценки. Респондентами явились 100 студентов третьего курса лечебного факультета Курского государственного медицинского университета.

Анкетирование проводилось путем ответов на 21 вопрос. Уровень удовлетворенности в каждом вопросе характеризовали баллы из расчета, что 10 соответствует наиболее полной степени удовлетворенности по данному показателю, 0 – наименьшей степени удовлетворенности. Анкеты разработаны менеджментом качества Курского государственного медицинского университета.

Результаты исследования. При изучении удовлетворенности уровнем чтения лекций 85% студентов поставили максимальные баллы от 8-10, не удовлетворены чтением лекционного материала лишь 2% опрошенных. Объем лекционного материала считают достаточным 96%, не достаточным – 4%. Доступность и понятность изложения лекций удовлетворили 94% респондентов, не удовлетворили – 6%. Выразительность речи лектора понравилось 92% студентов, 8% считают, что ее нужно улучшить. 95% опрошенных считают, что мультимедийные презентации достаточно ярко иллюстрируют изложение лекций, 5% требуют улучшения иллюстративного материала. Культурой общения удовлетворены 80% студентов, 20% считают, что лектор мог бы более доступно излагать материал. Опрос студентов показал, что внедрение на кафедре общей хирургии доступных мультимедийных презентаций лекционного курса, размещенных на сайте кафедры, позволяет улучшить восприятие лекционного курса.

При изучении удовлетворенности студентов качеством проведения практических занятий получены следующие результаты. 82% студентов считают качество проведения практических занятий как «хорошее» и «отличное», 13% – «удовлетворительное», 5% – «неудовлетворительное».

Тревогу вызывает оснащенность практических занятий техническими средствами, муляжами, инструментами. Респонденты разделились поровну 56% – удовлетворены, 44% – не удовлетворены имеющимися средствами для отработки практических навыков. На кафедре ежегодно проходят обучение около 1000 студентов лечебного, международного, педиатрического, стоматологического и медико-профилактического факультетов. После окончания учебного года часть муляжей и фантомов становятся непригодными для отработки практических навыков. Использование для этих целей симуляционного центра университета позволяет в определенной степени компенсировать этот недостаток, но не полностью устранить его. Поэтому целесообразно ежегодное обновление средств для обучения студентов практическим навыкам.

При опросе студентов удовлетворенности качеством оценочных средств получены следующие результаты. 65% студентов считают, что тестовые задания позволяют правильно оценить подготовку студентов к практическим занятиям, 35% недовольны сложностью тестов. Вместе с тем все студенты отмечают доступность базы тестов, что облегчает подготовку к практическим занятиям. Качество ситуационных задач в 100% случаев обучающиеся отметили высокими баллами.

99% студентов имеют возможность непосредственного диалога с преподавателем на практическом занятии. Лишь 1% студентов отметил недостатки в общении студентов с преподавателем. Такую же оценку получила организация индивидуальной работы преподавателя с каждым студентом в группе.

Культурой общения преподавателя на практическом занятии студенты удовлетворены в 100% случаев.

По поводу системы оценки знаний на практическом занятии мнения разделились: 79% опрошенных отметили, как «отличное», 17% – «хорошее», 3% – «удовлетворительное», 1% – «неудовлетворительное». Соответствие полученных знаний на практических занятиях ожиданиям студентов удовлетворены в полном объеме 75% учащихся, 21% – не в полном объеме, 4% – не удовлетворены.

С методами организации самостоятельной работы 71% – согласились полностью, 25% – не совсем, 4% – полностью не согласны. Контролем за выполнением самостоятельной работы в 99% случаев удовлетворены, 1% – нет. По удовлетворенности системой оценки самостоятельной работы картина такая же: 99% – удовлетворены, 1% – не удовлетворены. Студенты считают, что большую часть занятий необходимо проводить у постели больного с разбором клинических ситуаций, в диагностических кабинетах с изучением возможности современных средств обследования больного. Кроме этого большинство опрошенных отмечают недостаток визуального наблюдения за ходом оперативных вмешательств.

Методическое обеспечение самостоятельной работы 96% студентов считают удовлетворительным, 4% – неудовлетворительным. Доступность учебной и учебно-методической литературы по дисциплине студенты характеризуют, как отличное и хорошее в 98% случаев, в 2% – удовлетворительное. Наличием электронных пособий по дисциплине 89% опрошенных отметили, как «отлично», 9% – «хорошо», 1% – «удовлетворительно», 1% – «неудовлетворительно». Студентами подчеркнуто, что современные учебники по общей хирургии не полностью соответствуют рабочей программе курса общей хирургии.

Основной проблемой обучения на кафедре общей хирургии студенты считают недостаточное количество учебных аудиторий. До 20% практических занятий проводится в холлах хирургического, сосудистого и отделения гнойной хирургической инфекции ОБУЗ ГКБ СМП г. Курска.

Заключение. Исходя из полученных результатов социологического опроса необходимо просить администрацию ОБУЗ ГКБ СМП г. Курска о выделении дополнительных учебных площадей для обучения студентов. Ходатайствовать перед администрацией КГМУ об улучшении материально-технического обеспечения кафедры муляжами, фантомами, инструментами. При составлении учебно-методических пособий по общей хирургии особое внимание преподавателям кафедры уделять темам, недостаточно изложенным в учебниках по общей хирургии.

Список литературы

1. Корневская, А.В. Исследование удовлетворенности студентов образовательным процессом в условиях кросс-культурной среды (на примере образовательного процесса на экономическом факультете ФГАОУ ВО «РУДН» / А.В. Корневская, Т.С. Анисимова // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2016. – № S3. – С. 46-50.

2. Курашова, А.А. Способы нивелирования воздействия дестимулируемых факторов удовлетворенности студентов образовательным процессом и формы оценки результатов их устранения / А.А. Курашова, А.А. Петроченко // Международный научный журнал «Инновационная наука». – 2015. – № 7. – С. 100-103.

3. Пересада, Ю. Мониторинг удовлетворенности студентов организацией учебно-воспитательного процесса в системе качества внутрифакультетского менеджмента / Ю. Пересада, А.В. Обмоина // Молодой ученый. – 2017. – № 6. – С. 278-284.

**МЕТОДОЛОГИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ ВНЕДРЕНИЯ БАЛЛЬНО-
РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЫ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ
СТУДЕНТАМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПО ПАТОФИЗИОЛОГИИ В КГМУ**

Антопольская Е.В., Заугольников Н.С., Бобынцев И.И., Швейнов А.И.
**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра патофизиологии**

В настоящее время общество предъявляет все более высокие требования к молодым специалистам высшего звена, особенно к специалистам сферы здравоохранения. С позиций компетентностного подхода в современном высшем образовании подготовка будущего врача любой специальности предполагает формирование, с одной стороны, грамотного специалиста, а, с другой стороны, творческой личности, стремящейся к самореализации и самосовершенствованию. В этой связи в настоящее время достаточно актуальным является создание системы подготовки специалиста, позволяющей стимулировать познавательную деятельность студентов, их мотивацию к более глубокому и всестороннему овладению своей будущей профессией, раскрыть творческие профессионально-ориентированные способности [2]. На наш взгляд, в настоящее время указанным требованиям в наибольшей степени соответствует балльно-рейтинговая система оценки качества освоения студентами основных образовательных программ (БРС). Эта система позволяет в полной мере учитывать все виды учебной деятельности и достижения студента как по отдельным дисциплинам в ходе промежуточной аттестации, так и за все время обучения при итоговой государственной аттестации. Кроме того, применение БРС помогает объективизировать оценку знаний, умений и навыков студентов. Методически она выполняет функции средства управления учебным процессом и системы контроля по его выполнению [1]. Данная система позволяет увидеть процесс активации и продвижения вперед каждого студента, стимулировать студента к самоорганизации для овладения знаниями и умениями быть способным к выполнению своих профессиональных обязанностей [3].

БРС как единая система была разработана в КГМУ в 2016 году и используется в организации учебного процесса на кафедрах с 2016-2017 учебного года. До этого времени в учебном процессе КГМУ применялась рейтинговая система оценки знаний студентов (РС), которая разрабатывалась каждой кафедрой индивидуально в зависимости от специфики дисциплины.

Целью нашего исследования был анализ результатов применения единой БРС в учебном процессе кафедры патофизиологии КГМУ по сравнению с предыдущей РС по итогам промежуточной аттестации (экзамена) по патофизиологии у студентов лечебного факультета.

Материалы и методы исследования

Нами были проанализированы структура успеваемости и средний балл промежуточной аттестации по патофизиологии студентов лечебного факультета в период экзаменационных сессий 2013-2014, 2014-2015, 2015-2016, 2016-2017 и 2017-2018 учебных годов. Всего анализу подвергнуты результаты 1572 студентов 3 курса лечебного факультета указанных годов обучения. При этом система промежуточной аттестации на кафедре патофизиологии в 2013-2014, 2014-2015 и 2015-2016 учебных годах была организована в соответствии с действовавшей в этот период системой рейтинговой оценки качества знаний студентов (РС), а в 2016-2017 и 2017-2018 учебных годах – в соответствии с вновь созданной системой балльно-рейтинговой оценки качества освоения обучающимися основных образовательных программ (БРС). Результаты анализа качества освоения студентами программы по патофизиологии представлены на диаграммах №№ 1, 2. При этом на диаграмме № 1 высота столбиков отражает проценты соответствующих оценок, полученных студентами на экзамене по патофизиологии суммарно в соответствующий период обучения. На диаграмме № 2 высота пирамидок отражает абсолютное значение среднего балла.

Диаграмма № 1

Структура успеваемости на экзамене по патофизиологии студентов
3 курса лечебного факультета.

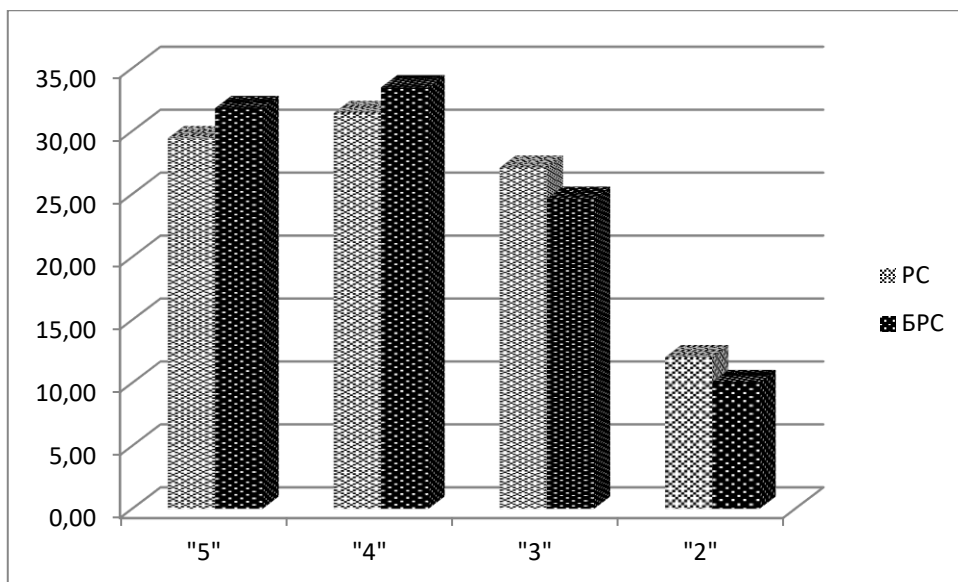
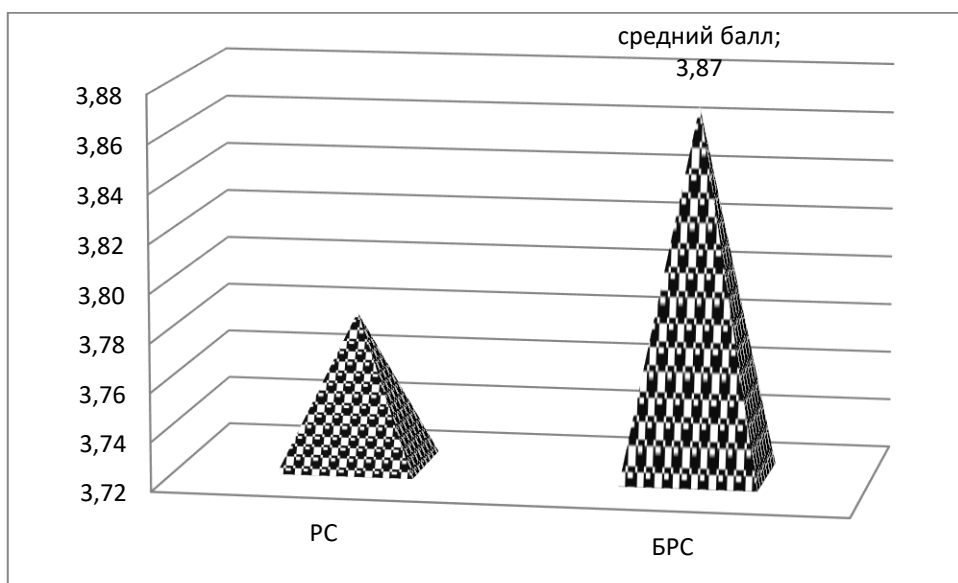


Диаграмма № 2

Средний балл в ходе промежуточной аттестации (экзамена) по патофизиологии на 3 курсе лечебного факультета



Результаты и их обсуждение

Из представленных диаграмм видно, что в 2016-2017 и 2017-2018 учебных годах, когда при промежуточной аттестации по патофизиологии использовалась БРС средний балл был выше, чем в предыдущие годы, когда применялась традиционная РС. Видно также, что повышение среднего балла на экзамене по

патофизиологии наблюдается за счёт увеличения процента хороших и отличных оценок и снижения удовлетворительных и неудовлетворительных.

Улучшение результатов промежуточной аттестации по патофизиологии связано, на наш взгляд, с принципиальным отличием в методологии оценивания учебных достижений в двух системах. Основное отличие РС от БРС состоит в том, что при использовании РС баллы, набранные студентом в ходе текущих и рубежных занятий, учитываются в текущем процессе и практически не влияют на итоговый экзаменационный результат. Результат экзамена в этом случае может определяться не качеством знания студентом дисциплины в целом и активностью его участия в учебном процессе, а уровнем подготовки студента непосредственно к экзамену, включая и элемент случайности – «повезло–не повезло». В методологии же БРС фактором, определяющим окончательную оценку, является сумма баллов, набранная студентом в ходе рядовых и рубежных занятий, творческой учебной деятельности, проверки практических навыков и на экзамене. То есть, в данном случае учитываются и влияют на окончательный результат все виды учебной деятельности и достижения студента за весь период изучения дисциплины. Такая система, с одной стороны, повышает объективность промежуточной аттестации, сводя до минимума элемент случайности и субъективизма. А, с другой стороны, повышает мотивацию студентов к более глубокому освоению дисциплины на текущих занятиях, более тщательной подготовке к рубежным занятиям и проявлению творческой активности в процессе изучения дисциплины. И это, в свою очередь, определяет качество освоения студентами дисциплины.

Выводы

1. Система балльно-рейтинговой оценки качества освоения обучающимися основных образовательных программ является фактором, повышающим мотивацию студентов к освоению основной образовательной программы по патофизиологии.
2. Единая БРС способствует более объективной оценке качества освоения студентами дисциплины при промежуточной аттестации.

Список литературы

1. Кочетова И.В. Балльно-рейтинговая система обучения студентов в вузе // Учебный эксперимент в образовании. – 2016. – № 1(77). – С. 17-23.
2. Сарычев А.С. Внедрение системы рейтингового контроля на теоретических кафедрах медицинского вуза // ЦИТИСЭ. – 2016. – № 1 (5). – С. 27.
3. Юдина О.И. Балльно-рейтинговая система и процедура ее внедрения // Университетский комплекс как региональный центр образования, науки и культуры. Материалы Всероссийской научно-методической конференции. – Оренбург: Изд-во ОГУ, 2016. – С. 2462-2466.

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ИММУНОЛОГИЯ» СТУДЕНТАМИ МЕЖДУНАРОДНОГО ФАКУЛЬТЕТА

Архипова А.В., Юдина С.М., Русанова Т.С., Иванова И.А.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

**Кафедра клинической иммунологии, аллергологии
и фтизиопульмонологии**

Важным стимулом модернизации высшего медицинского образования является возрастание конкуренции между различными медицинскими вузами как отечественными, так и зарубежными, что определяется подписанием России Болонской декларации и ее интеграцией в европейское образовательное пространство. С обновлением требований к выпускникам университета в соответствии с ФГОС ВПО нового поколения проблемы качества подготовки специалистов становятся приоритетными [1, 3].

Представляло интерес изучить мнение студентов об эффективности обучения и удовлетворенности учебным процессом на кафедре клинической иммунологии и аллергологии КГМУ.

Нами проведено социологическое исследование, в котором приняли участие студенты 2 курса международного факультета, обучающиеся на кафедре с использованием языка-посредника (английский) [4]. Выборка была случайной, студенты принимали участие в опросе по желанию.

Анкета включала 58 вопросов, объединенных в 5 блоков: социально-демографическая характеристика респондентов, профессиональная мотивация, оценка качества лекций, оценка качества практических занятий, эффективность образовательного процесса на кафедре.

Изучение структуры профессионально-ориентированной мотивации студентов, знание мотивов, побуждающих к работе в сфере здравоохранения, позволяет психологически обоснованно решать задачи повышения эффективности учебной деятельности.

По данным опроса, 82% респондентов интересовались профессией врача до поступления в вуз, 94% – считают профессию наиболее важной, т.к. смогут помогать людям. По мнению 57% студентов профессия является престижной, и лишь 17% подумали о материальном положении.

Вопрос устойчивости профессиональной мотивации выяснялся по результатам высказываний иностранных студентов о планах на будущее. 94,1% респондентов определились с будущей специализацией.

Таким образом, 88,4% респондентов профессионально определились, их привлекают конкретные медицинские знания, в связи с этим можно говорить об эффективности профессиональной ориентации в учебном процессе. Для этих студентов получение профессиональных знаний напрямую связано с целью приезда в Россию.

В условиях реформы высшего образования повышается ответственность преподавателей за результаты своего труда, поэтому значимым становится обеспечение соответствия квалификации преподавателей компетентностному подходу в высшем образовании. Важная роль отводится преподавателю в процессе адаптации, особенно для иностранных студентов в инновационной среде.

Представляло интерес узнать мнение студентов о качестве преподавания дисциплины. Следует отметить, что у 80% респондентов высокая посещаемость занятий и лекций. Студенты, участвующие в опросе отметили, дружелюбность преподавателей (98%), заинтересованность преподавателей в работе со студентами (90%). 80% респондентов хотели заниматься с этим преподавателем в дальнейшем.

Обязательным условием образовательного процесса является преемственность дисциплин. Иммунология тесно связана с микробиологией, физиологией и т.д. и есть родственные для изучения разделы. 94% респондентов дополнили и приобрели новые знания в ходе изучения иммунологии и теперь могут более детально объяснить некоторые вопросы на других дисциплинах.

Известно, что существенным достоинством Российской высшей медицинской школы всегда являлась направленность на глубокую клиническую подготовку студентов. Много времени традиционно уделяется разбору клинических наблюдений, на освоение практических навыков, что способствует формированию у студента основ клинического мышления. Это возможно при использовании деятельностно ориентированных образовательных технологий [1, 2]. По результатам анкетирования установлено, что 84% опрошенных считают, что преподаватели регулярно демонстрируют клиническое использование базовых знаний по иммунологии, 98% полагают, что иммунология необходима для профессиональной деятельности врача любой специальности. Показателем эффективности и качества преподавания дисциплины, на наш взгляд, является также то, что 84% респондентов хотели бы продолжить изучение иммунологии в цикле дисциплин клинического профиля (клиническая иммунология и аллергология).

Для более полного представления о качестве и эффективности образовательного процесса на кафедре клинической иммунологии студентам предлагалось оценить общую работу кафедры по пятибалльной шкале. Средняя оценка составила $4,23 \pm 0,15$ балла.

Таким образом, мы полагаем, что на кафедре клинической иммунологии и аллергологии сложилась благоприятная обстановка во взаимоотношениях «преподаватель-студент», преподаватели в достаточной мере используют деятельностно ориентированные образовательные технологии в учебном процессе. Различные виды образовательных технологий, используемые по ходу освоения дисциплины «Иммунология», способствуют формированию у студента культуры клинического мышления, способности и готовности к самосовершенствованию.

Список литературы

1. Макарова О.Ю. Педагогическая система профессионального воспитания студентов медицинских вузов. Автореф. дис. док. пед. наук. – Казань, 2014. – 22 с.
2. Пути модернизации образовательного процесса на кафедре клинической иммунологии и аллергологии // Юдина С.М., Иванова И.А., Архипова А.В. и др. / Всероссийская научно-методическая конференция с международным участием, посвященная 77-летию КГМУ. Курск, февраль, 2012. Том 1, с. 173-175.
3. Рахимов Т.Р. Особенности организации обучения иностранных студентов в Российском вузе и направления его развития // Язык и культура. - № 4. – 2010. – С. 123-126.
4. Роль социологических исследований в качестве преподавания // Юдина С.М., Коршикова М.Ю., Иванова И.А., Архипова А.В., Лыкина Т.А. / VI Всероссийская научно-практическая конференция «Проблемы управления качеством образования в вузе». – Пенза, ноябрь 2011, с. 125-128

СРАВНИТЕЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ МОТИВАЦИИ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ МЛАДШИХ И СТАРШИХ КУРСОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

*Астафьева Н.Г., Гамова И.В., Удовиченко Е.Н., Перфилова И.А.,
Скучаева Л.В., Михайлова И.Э., Капишникова М.С.*
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского МЗ РФ

Введение. В настоящее время процесс реформирования системы образования сопровождается существенными изменениями в педагогической теории и учебно-воспитательной практике. Признавая личность учащегося основной ценностью обучения, современная педагогика подчеркивает необходимость апелляции к проблеме побудительных механизмов учебной деятельности, или проблеме мотивации.

Актуальность обращения к проблематике мотивации обусловлена все более возрастающим значением социально-психологических факторов в учебной деятельности, среди которых мотивация играет определяющую роль, а также наличием проблем профессионального самоопределения в период обучения в высшем учебном заведении, и необходимостью анализа мотивационной сферы студентов.

Для студентов медицинских вузов наиболее значимыми видами деятельности являются обязательное взаимосвязанное сочетание учебной и профессиональной деятельности. На учебную деятельность большое влияние оказывают наличие или отсутствие у обучающихся сформированных положительных мотивов, что является определяющим в профессиональном и личностном становлении будущего врача. Отсутствие мотивации к учебной

деятельности не может способствовать формированию высокой профессиональной готовности студента-медика. Следовательно, мотивационный компонент учебной деятельности должен рассматриваться преподавателями медицинских вузов как отправная точка всей последующей плодотворной работы.

Цель исследования – выявление особенностей мотивации учебной деятельности студентов ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава РФ, а также диагностика субъективного отношения студентов к своей будущей профессиональной деятельности.

Методы исследования. В исследовательской работе приняли участие студенты младших (2 стоматологического и 3 лечебного) и старших (6 педиатрического) курсов, обучающиеся на кафедре клинической иммунологии и аллергологии СГМУ. Исследование проходило посредством добровольного заполнения респондентами опросников К. Замфир «Мотивация профессиональной деятельности» (в модификации А.А. Реана), позволяющих измерить мотивацию и оценить субъективное отношение студентов к будущей профессиональной деятельности. Составители методики опираются на теорию о внутренней и внешней мотивации. Мотивы внешней мотивации подразделяются на внешние положительные и внешние отрицательные. На основании полученных результатов выявляется мотивационный комплекс личности, который представляет собой тип соотношения между собой трех видов мотивации: внешней положительной, внешней отрицательной, а также внутренней мотивации [3].

Было опрошено 197 респондентов: студенты 2 курса стоматологического факультета (54 человека), 3 курса лечебного факультета (56 человек), 6 курса педиатрического факультета (85 человек). Возраст участников составил от 18 лет до 25 лет (средний возраст 19,8 года), из них 68% девушек и 32% юношей. Обучающиеся были разделены на две группы: 1 группа – студенты младших курсов, 2 группа – студенты старших курсов.

Исследование проходило на кафедре посредством добровольного заполнения респондентами опросников. К опроснику прилагалась инструкция. О целях исследования респонденты не осведомлялись, во избежание отражения информации на валидности результатов. Каждый студент указывал факультет, на котором обучается, пол, возраст. При обработке данных применялась программа Microsoft Excel.

Результаты. Учебная мотивация представляет собой особый вид мотивации, характеризующийся сложной структурой, одной из форм которой является структура внутренней и внешней мотивации. В первом случае источником активности субъекта является интерес к самой деятельности, во втором – то, что лежит вне ее. Стоит отметить, что в процессе развития данного подхода была замечена связь внутренней мотивации и ее роли в креативности, творчестве с проблематикой мотивации достижения. С другой стороны, внешняя мотивация интерпретировалась узко, основываясь на бихевиористских взглядах,

согласно которым детерминантами последней являются положительные и отрицательные подкрепления. Исследователями было показано, что внутренняя и внешняя мотивации не являются полярными тенденциями, а задают динамичную структуру процесса мотивационной регуляции, в рамках которого осуществляются взаимопереходы, описываемые как процесс интериоризации, т.е. переход от этапа регуляции посредством внешних детерминант к саморегуляции [4].

Прежде чем приступить к рассмотрению проблемы формирования учебной мотивации студентов СГМУ, проведем анализ общих положений по формированию мотивации учения в учебно-познавательной деятельности.

Мотивация учебной деятельности является сложным структурным образованием и в силу этого имеет несколько значений. Как продукт формирования личности, она выступает как фактор ее дальнейшего развития, оказывает общее стимулирующее воздействие на протекание мыслительных процессов, становится источником интеллектуальной активности, мобилизует творческие силы на решение задач, положительно влияет на качество знаний, их глубину и действенность, широту и систематизацию. Учебная мотивация - важнейшее внутреннее условие развития стремления к самообразованию, она служит критерием развития многих важных качеств личности [2].

Ведущей деятельностью студентов является учение, становление личности профессионала, которое сопровождается внутренним побуждением человека к той или иной деятельности. Таким образом, мотивация является неотъемлемым компонентом профессионализма личности, который направляет человека, движет его к цели, способствует его развитию, достижению наивысшего уровня в своем развитии.

Формирование учебной мотивации студентов СГМУ подчиняется общим законам формирования учебной мотивации студентов, но вместе с тем должна иметь своеобразное решение в связи с особенностями учебной деятельности в СГМУ [1].

При обработке полученных результатов исследования были подсчитаны показатели внутренней мотивации (ВМ), внешней положительной (ВПМ) и внешней отрицательной (ВОМ) мотивации в каждой группе в соответствии с ключами к методике (таблица 1).

Таблица 1

Результаты исследования по методике «Мотивация профессиональной деятельности» (методика К. Замфир в модификации А. Реана)

Параметр	Среднее значение	Стандартное отклонение	Максимально возможный балл по шкале	Минимально возможный балл по шкале	Процент среднего от максимально возможного балла %

Студенты младших курсов					
ВМ	3,34	0,51	5	1	66,8
ВПМ	2,72	0,63	5	1	54,4
ВОМ	3,11	1,19	5	1	62,2
Студенты старших курсов					
ВМ	4,62	0,54	5	1	92,4
ВПМ	3,81	0,63	5	1	76,2
ВОМ	3,96	1,31	5	1	79,2

Качественный анализ данных позволил получить следующие результаты. В обеих группах у большинства респондентов преобладает внутренняя мотивация профессиональной деятельности, причем у студентов старших курсов средний показатель значительно выше (4,62) в отличие от первой группы (3,34). Т.е. в процессе обучения в медицинском вузе у студентов повышается уверенность в своих силах, чувство собственной компетенции, удовлетворение от своего труда. Этому также способствует обучение, направленное на формировании практических навыков.

Показатели внешней положительной мотивации во второй группе (3,41) выше показателей внешней положительной мотивации в первой группе (2,7). Внешняя положительная мотивация зависит от отношений человека со средой (это может быть желание получить вознаграждение, избежать наказания и пр.). Она регулируется внешними психологическими и материальными условиями деятельности.

Отличительной чертой студентов медицинского вуза являются высокие показатели внешней отрицательной мотивации, у студентов младших курсов – 3,11, старшекурсников – 3,96. Студенты младших курсов среди отрицательных стимулов указывают на возможность успешно продолжить обучения, получить зачет/сдать экзамен, не отстать от сокурсников. Среди студентов старших курсов на первый план выходит беспокойство, страх перед самостоятельной работой, отсутствие контроля и поддержки при начале трудовой деятельности (отсутствие интернатуры), возможность избежать ошибок, осуждения и наказания за плохую работу.

Проведен анализ уровня удовлетворенности студентов будущей профессией (рисунок 1).

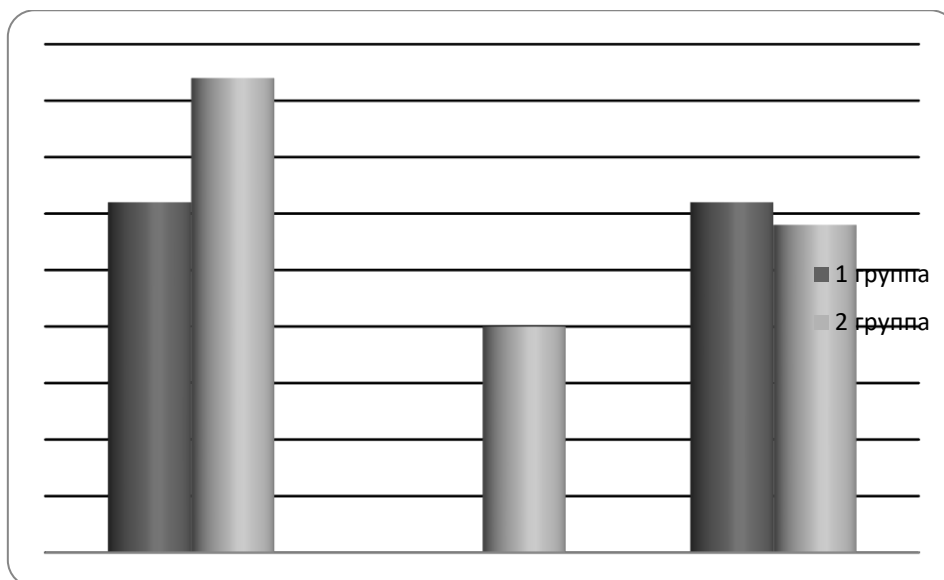


Рис. 1. Уровень удовлетворенности будущей профессией студентов 1 и 2 группы.

1) уровень удовлетворенности избранной профессией, соответствующего высокому весу внутренней и внешней положительной мотивации ($BM > ВПМ > BOM$), значительно выше в группе студентов старших курсов: 42% и 31% в 1 группе, т.о. большинство респондентов ориентировано на общественную и личную значимость; на удовлетворение, которое приносит работа; возможность общения, руководства другими людьми и т. д.

2) уровень относительной, не абсолютной удовлетворенности, характеризующийся мотивационным комплексом $BM = ВПМ > BOM$, отмечен у 20% опрошенных студентов старших курсов. В своей будущей трудовой деятельности они более ориентированы на материальное стимулирование, возможность продвижения по службе, одобрение коллектива, престиж, т. е. стимулы, ради которых они считают нужным приложить свои усилия.

3) уровень студентов, характеризующийся мотивационным комплексом $BOM > ВПМ > BM$, составил в группах 31% и 29% соответственно. Достаточно большой процент студентов ставит на первый план внешнюю отрицательную стимуляцию, т. е. мотивацию их деятельности путем наказания и осуждения и других негативных мотиваций.

Таким образом, исследование мотивации у студентов медицинского вуза показало высокий уровень внутренней мотивации, желание работать, уверенность в правильном выборе профессии, также студенты ориентированы на материальное стимулирование, карьерный рост, одобрение коллектива, стремятся к той работе, которая интересна и приносит видимый результат. Их потребности направлены на самосовершенствование, саморазвитие в процессе трудовой деятельности, приобретение профессионального мастерства. Отмеченный уровень отрицательной мотивации говорит об осознании студентами ответственности за жизнь и здоровье будущих пациентов.

Сущностью профессионального образования, является формирование личности будущего специалиста, опирающегося на научные знания, умения и

навыки. Сама личность при этом определяется через систему смыслов и ценностей, которые и являются стержнем любой, в том числе и профессиональной, деятельности. Наиболее полно личность проявляет себя, пытаясь реализовать в труде лучшие свои силы, пытаясь найти себя и реализовать себя в сложном мире. Личность профессионала формируется вместе с развитием личности студента. Студент должен ответственно подходить к учебной деятельности, осознавая важность получения знаний, умений и навыков, которые помогут ему стать хорошим профессионалом, построить успешную карьеру, найти свое место в профессии.

Заключение. У студентов, обучающихся как на младших, так и на старших курсах СГМУ отмечается превалирование внутренней мотивации над внешней, среднее значение внешней отрицательной мотивации выше внешней положительной мотивации. В процессе обучения у студентов формируется мотивационный комплекс удовлетворенности будущей профессией.

Список литературы

1. Агранович Н.В., Кнышова С.А. Изучение мотивации учебной деятельности студентов медицинских вузов и ее роль в формировании готовности к будущей профессии // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 2-2.
2. Ильин Е.П. Мотивация и мотив: теория и методы изучения. – К.: Форум, 2002. – 489 с.
3. Канаева Н. А. Мотивация учебно-профессиональной деятельности и ее влияние на становление будущих специалистов // Молодой ученый. – 2010. – № 4. – С. 271-273.
4. Маркова, А.К. Формирования мотивации учения / А.К. Маркова, А.Б. Орлов, Т.А. Матис. – Москва: Наука, 1990. – 212 с.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕРАКТИВНОЙ ДОСКИ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ И ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ»

Ахметова Г.Д., Биназаров Н.Д., Балканай Г., Сармалаев А.С.

Казахский Национальный медицинский университет

им. С.Д. Асфендиярова, г. Алматы

Кафедра скорой и неотложной медицинской помощи

Цель данной работы – оценить качество обучения при проведении практических занятия с использованием интерактивной доски по дисциплине «Оказание помощи при неотложных и чрезвычайных ситуациях».

Актуальность. Современные тенденции развития медицинского образования требуют изменения принципов подготовки медицинских специалистов как на додипломном, так и на последипломном уровне, что тесно взаимосвязано с формированием основных компетентностей преподавателей

медицинских вузов и изменением отношения студентов к освоению медицинской образовательной программы. В последние годы в высшей школе стали уделять больше внимания методам обучения, стимулирующим у студентов навыки к самостоятельному обучению, формированию навыков самонаправленного обучения. Это и использование интерактивных методов обучения и одним из наиболее значимых и используемых интерактивных методов является интерактивная доска.

При использовании данных методов студенты усваивают материал намного лучше, а также вырабатывает привычку у врача к постоянному самосовершенствованию, обучению в течение всей практической деятельности и находиться в курсе всех новейших достижений практического и научного здравоохранения (2).

Материалы и методы исследования. Практическое занятие проводилось в учебной комнате подстанции № 11 скорой и неотложной медицинской помощи со студентами 5 курса «Общая медицина». Для проведения практических занятий по дисциплине «Оказание помощи при неотложных и чрезвычайных ситуациях» из интерактивных методов обучения использовали интерактивную доску. Электронная интерактивная доска состоит из сенсорного экрана, на котором с помощью стилуса можно реализовать разнообразные функции пользовательского интерфейса. Это оборудование позволяет сочетать в себе преимущества классической презентации с возможностями высоких образовательных технологий. Основным компонентом интерактивной доски является проектор, который позволяет работать в мультимедийной среде, используя информацию с компьютера, из интернета, облачной и флэш-памяти. Для работы большинства видов интерактивных досок необходимо подключение к персональному компьютеру.

Работа с использованием интерактивной доски проводилась в режиме белой доски: создание записей при наличии возможности их сохранения и последующей корректировки. С демонстрацией презентаций, видеофильмов

Кроме того, в кабинете были дополнительные устройства: документ-камеры, системы интерактивного голосования и проч. При использовании которых вместе с интерактивной доской повышали эффективность их применения.

Результаты их обсуждения. Практическое занятие по теме дисциплины проводилось в игровой форме. По методу работа в малых группах, т.е. студентов разделили на несколько команд. На интерактивной доске была представлена клиническая ситуационная задача, каждая команда отстаивала свое видение. Данный метод обучения помогает студентам раскрывать себя, занимать активную позицию и учиться принимать решения. В игре лучше усваиваются нормы поведения, развивается память, мышление, воображение. Умение быстро и правильно выбирать тактику ведения больных при диагностике и оказании неотложной помощи больным и пострадавшим при заболеваниях, несчастных случаях и катастрофах в соответствии с принципами доказательной медицины и

современными достижениями лечебно-диагностических технологий очень важно для врача, ведь в перспективе его ждет огромная ответственность за жизнь пациентов. При игровой форме обучения отсутствует принуждение, что способствует развитию таких умений и навыков, как отстаивание собственного мнения, самовыражение, умение самостоятельно мыслить, выявлять причинно-следственную связь, работать в команде, взаимодействовать друг с другом.

Для более детального ознакомления с темой занятия каждая команда через интерактивную доску показывали свои подготовленные презентации с использованием коротких видео и аудиофайлов. На большом экране доски четко смотрелись графики, схемы, таблицы, шрифт, изображения. В конце презентации проводили обратную связь в виде тестов, сканвордов и вопросов. Это мотивировало студентов внимательно слушать, чтобы дать правильную обратную связь.

В конце занятия оценивали студентов по утвержденным оценочным листам, которые высветились на интерактивной доске. Командам выставили баллы по следующим критериям в оценочных листах (актуальность темы, формулировка цели и задач, новизна представленной информации, соответствие требованиям доказательной медицины, компетентность докладчика, соблюдение регламента итд).

В завершении студенты высказали свое мнение по поводу проведения практического занятия с использованием интерактивной доски. Почти все студенты отметили положительные стороны, особенно понравилось, что, работая в команде, появляется желание победить, это особенно мотивирует их активному участию, развивает командный дух, каждый студент может изложить свою точку зрения, способствует развитию клинического мышления, способствует принятию правильных и быстрых решений в неотложных ситуациях. Отметили наглядность и информативность использования интерактивной доски на практических занятиях

Выводы: таким образом, проведение практических занятий с использованием интерактивной доски по дисциплине «Оказание помощи при неотложных и чрезвычайных ситуациях» улучшает качество обучения, повышает мотивацию и вовлеченность участников в решение обсуждаемых проблем.

Список литературы

1. Гуцин Ю.В. Интерактивные методы обучения в Высшей школе / Психологический журнал № 2, 2012.
2. Эффективные методы преподавания в медицинском вузе – Методические рекомендации. Изд. 1 / А.О. Абдрахманова, М.А. Калиева, А.А. Сыздыкова и др. – Астана. – 2015. – 55 с.
3. Калитин, С.В. Интерактивная доска. Практика эффективного применения в школах, колледжах и вузах: уч. пособие / С.В. Калитин. – М.: СОЛОН-ПРЕСС, 2013. – 192 с.

4. Basic Medical Education WFME Global Standards for Quality Improvement. The 2012 Revision. WFME Office. University of Copenhagen. – Denmark: 2012. – 46 p.

5. Tremp P. Research-based Teaching and Learning. A LERU project. – University of Zurich, Center for University Teaching and Learning. – Munich: 2010. – 8 p.

**ПРОБЛЕМЫ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО МЕНЕДЖМЕНТА
В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

*Барбашина Т.А., Махова О.Ю., Прибылова Н.Н., Сидорец В.М.,
Ярошенко Е.Ю.*

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра внутренних болезней ФПО**

Педагогический менеджмент в образовании – это некие процессы, связанные с управлением педагогической деятельностью.

Процесс управления предполагает наличие субъекта и объекта. Субъектом управления будут сотрудники учреждения, которые участвуют в реализации учебной программы и сами обучаемые в связи с их новой активной ролью в образовательном процессе.

Объектом – процессы, связанные с созданием и реализацией циклов дистанционного обучения.

Цель исследования: провести анализ процесса создания и реализации программы дистанционных циклов повышения квалификации врачей терапевтических специальностей с точки зрения педагогического менеджмента и определить роль преподавателя в реализации этого процесса на данном этапе формирования системы непрерывного последипломного профессионального образования.

Система вузовского последипломного медицинского образования в последние годы претерпевает значительную трансформацию в связи с тотальной перестройкой экономической системы в России. Новые запросы общества, сформулированные президентом, цели и задачи перспективного развития государства сделали невозможным функционирование старой модели последипломного обучения врача. Более того, инновационный тип развития экономики придает новую ценность профессиональным знаниям, рассматривая их как ключевой элемент прогрессивного развития. Качество знаний и умений работников, их творческая активность ныне определяют конкурентоспособность предприятия.

Любая перестройка и связанное с ней развитие – это, прежде всего, интеллектуальный прорыв, повышение теоретической и методической

компетентности, изменение взглядов на многие устоявшиеся ценности и традиции, стремление осмыслить каждый практический шаг вперед.

В целом, задача педагогического менеджмента – совершенствование учебного процесса, повышение его эффективности, оптимизация с точки зрения трудовых и финансовых затрат на управление процессом образования с получением результатов требуемого качества.

Проведем анализ процесса создания и реализации программы дистанционного цикла повышения квалификации врачей по специальности «Кардиология».

Система профессионального образования – это совокупность взаимодействующих: государственных образовательных стандартов профессионального образования, квалификационных требований к выпускникам учебных заведений по специальностям, преемственность образовательных программ различного уровня и направленности; сформированность сети образовательных учреждений, реализующих эти программы; четкая иерархия органов управления образованием; четкое определение целей и задач для участия в образовательном процессе общественных и государственно-общественных объединений [1]. До сегодняшнего времени, как известно, полный набор законодательных и номенклатурных актов, регулирующих условия функционирования системы непрерывного медицинского последипломного профессионального образования с последующей аккредитацией специалиста, окончательно не разработан. Таким образом, переводу образовательного учреждения в режим развития, жизненно важной необходимости освоения новых технологий обучения противоречит неразвитость целостной системы управления медицинским последипломным образованием в России на нынешнем этапе.

С 2016 года на кафедре внутренних болезней ФПО ФГБОУ ВО КГМУ создаются и реализуются программы для дистанционного и очно-дистанционного обучения врачей терапевтических специальностей, в том числе для врачей-кардиологов. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ № 140н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-кардиолог» издан 14 марта 2018 г. Новый профессиональный образовательный стандарт существует на этапе проекта. В соответствии с Концепцией развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации на период до 2021 года, «обеспечение единого уровня подготовки специалистов в рамках системы дополнительного профессионального образования обеспечивается путем разработки примерных дополнительных профессиональных программ медицинского и фармацевтического образования»[4]. Примерная программа дополнительного профессионального образования по специальности «кардиология» не представлена для использования. Вопросы дополнительного профессионального последипломного образования, создания и условий реализации циклов повышения квалификации отданы на определение самим образовательным учреждениям, реализующим данный вид деятельности.

Успех управления процессом определяется качеством следования его принципам.

Рассмотрим возможности следования основным принципам педагогического менеджмента в процессе создания и реализации программ дистанционных циклов повышения квалификации врачей терапевтического профиля.

Итак, педагогический менеджмент и его принципы [3]:

Четкое представление смысла деятельности.

Учитывая, что непрерывное профессиональное образование в области здравоохранения надлежит рассматривать как систему, являющуюся составной частью совокупности экономики и рынка труда, в которой должна происходить реверсивная связь: образовательное учреждение – организация здравоохранения, целью деятельности для вуза является создание инновационно-актуальных образовательных программ, соответствующих условиям рынка труда, требованиям социума, международным стандартам. В сущности, преподаватель-исполнитель получает задание создать интеллектуальный продукт, конкурентоспособный на рынке образовательных услуг.

Таким образом, перед преподавателем возникает ряд задач, не свойственных для его деятельности ранее. В частности: определение проблемной тематики, выяснение, является ли эта проблема актуальной для регионального здравоохранения, прогнозирование, является ли тема в данный период времени интересной для самих специалистов. Предложения преподавателя о стоимости обучения на цикле основываются, естественно, не на экономической оценке затрат труда и материалов, а на представлении педагога о значении этого финансового бремени на привлекательность цикла.

Координация деятельности на уровне вуза, да и кластера в целом, могла бы способствовать рационализации разрозненной деятельности по актуализации тематик циклов и представленных материалов, а также способствовала сбережению ресурсов рабочего времени преподавателей. Например, избежать создание разными авторами циклов с одинаковой тематикой и сходным содержанием. Региональные отделы здравоохранения, руководители учреждений здравоохранения, как косвенные потребители услуг, могли бы делать «заказы» вузу на разработку определенных тематик и проведение обучения своих специалистов.

Принцип эгаритарности (способность каждого человека на основе доверия к нему действовать автономно) и *принцип делегирования полномочий*.

По своей профессиональной сущности педагоги – самостоятельные, инициативные работники. В то же время, в соответствии с законами управления бизнес-процессами, любое делегирование полномочий должно быть обосновано и его границы четко определены. Исполнитель должен четко знать, какое количество рабочего времени он должен затратить, какое вознаграждение за труд должен получить. Ему не только четко должна быть поставлена задача, но и предоставлены необходимые ресурсы. Особый вопрос – критерии оценки качества труда (готового продукта). Стоило бы отметить, что многие авторы

отмечают невысокий уровень качества дистанционных образовательных материалов, сводящихся чаще всего к банальной передаче информации в письменной форме [2]. Все эти вопросы управления находятся только в начале разработки.

Ключевой для любого производства в условиях конкуренции *принцип приоритетности концепции качества* при создании интеллектуального продукта недостаточно разработан даже на общетеоретическом уровне.

В условиях неопределенности четких критериев оценки качества обычно используется экспертный метод. Как устоявшаяся практика, в вузах соответствие созданного продукта устанавливает Методический Совет. Таким образом, от уровня компетентности, инновационных качеств личности, непредвзятости экспертов (членов Совета) во многом будет зависеть следование принципу приоритетности концепции качества. Тем не менее, основная роль отводится позиционированию руководством данного принципа как главенствующего.

Соответствие *принципу восприимчивости к инновациям* связано с многими аспектами производственной деятельности, в частности, мотивацией работников, условиями труда, исходным уровнем производства, внешней мотивацией, связанной с состоянием рынка. Инновационные возможности работников жестко связаны с уровнем квалификации. В условиях быстро меняющейся среды соблюдение *принципа расширенной подготовки и переподготовки всех участников образовательного процесса* становится ключевым для поддержания конкурентоспособности учреждения. Ныне каждого преподавателя медицинского вуза следовало бы учить современным педагогическим технологиям, IT-технологиям. Безусловно, обучение представляет серьезную многофакторную проблему. Хотелось бы заметить, что преподаватель должен сохранять еще и высокий уровень врачебной квалификации.

Заключение. Таким образом, высшие образовательные учреждения стоят перед необходимостью решения многочисленных управленческих задач на пути создания системы дополнительного профессионального образования, обеспечивающего гармонизацию отечественных традиций с лучшим международным опытом, персонифицированность обучения, возможность выбора обучающимися различных образовательных мероприятий, использования в обучении дистанционных, симуляционных и других инновационных технологий.

Учитывая выше перечисленные проблемы, сложившиеся в настоящее время на разных этапах воплощения в жизнь в конкретной форме положений «Концепции развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации на период до 2021 года», преподаватель медицинского вуза приобретает новые, ранее несвойственные для его профессиональной деятельности управленческие задачи: организовать учебу в системе подготовки и повышения квалификации, что требует владения навыками педагогического менеджмента.

Список литературы

1. Ахмадуллина Г.Х. Управление эффективностью обучения медицинских работников в современных условиях // Современные проблемы науки и образования. – 2018. – № 1.; URL: <http://scienceeducation.ru/ru/article/view?id=27418> (дата обращения 13.11.2018)
2. Дудина А.А., Ульянова О.В. Современные педагогические подходы в системе последиplomного образования врачей // Инновации в науке: сб. ст. по матер. XXXIX междунар. науч.-практ. конф. № 11(36). – Новосибирск: СибАК, 2014.
3. Паперная Н.В., Шатилова А.С. Педагогический менеджмент в организации профессионального образования // Молодой ученый. – 2017. – № 25. – С. 307-309. – URL <https://moluch.ru/archive/159/44932/> (дата обращения: 28.11.2018).
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 ноября 2017 года № 926 «Об утверждении Концепции развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации на период до 2021 года».

ТРАДИЦИОННАЯ ИЕРАРХИЯ ИЗУЧАЕМЫХ ДИСЦИПЛИН И АКАДЕМИЧЕСКАЯ УСПЕВАЕМОСТЬ СТУДЕНТОВ (ИТОГИ КРИТИЧЕСКОГО САМОАНАЛИЗА)

*Бежин А.И., Липатов В.А., Зубарев В.Ф., Нетьяга А.А., Майстренко А.Н.,
Григорьян А.Ю.*

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии**

Социально-экономические потрясения 1990-х годов в России существенным образом повлияли на состояние её системы высшего образования. Одним из самых значимых преобразований явилось стремительное, практически тотальное превращение институтов в университеты и академии. Согласно Федеральной службе государственной статистики, всего в 2017 – 2018 уч. году образовательную деятельность в России осуществляли 766 университетов, из них 70 – медицинские вузы [2]. Уместно заметить, что в Российской империи за всю её историю существовало 12 императорских университетов, а в СССР их было лишь 10 и качество подготовки в них специалистов остаётся до сих пор предметом зависти за рубежом.

Предоставленная новоиспечённым, теперь уже «статусным» вузам традиционная университетская самостоятельность свелась, главным образом, к необходимости *самостоятельно* зарабатывать средства к существованию. Этот уже далеко не новый социально-экономический феномен в последние годы, согласно теории неолиберализма, получил название «академического капитализма», представляющего собой весь спектр действий университета,

направленных на поиск внешних источников финансирования, в частности, посредством привлечения коммерческих контингентов отечественных и иностранных студентов [1]. Фактически, этим «демократизация» вузов и ограничилась, поскольку во всём остальном их образовательная деятельность регламентируется двумя основополагающими документами – «дорожной картой» и несколькими «поколениями» Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО).

Искушение свободой возымело своё действие, и вузы решительно, по своему разумению приступили к внутриучрежденческим нововведениям. Коллектив Курского государственного медицинского университета (КГМУ) не остался в стороне и в 2013 г., воздавая должное требованиям уже действующего тогда ФГОС 3, в силу необходимости отдать приоритетные учебные трудозатраты клиническим кафедрам, объёмная, важная с практической точки зрения дисциплина «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» решением деканата лечебного факультета была перенесена с VI семестра 3-го курса на IV семестр 2-го курса, и этот регламент сохранялся в течение 5 лет. С текущего 2018 – 2019 уч. года решением деканата дисциплина вновь будет преподаваться по «старому» учебному плану на 3-м курсе с весеннего (VI) семестра. Возвращение ситуации на «круги своя» объясняется довольно просто. Традиционное преподавание дисциплины на 3-м курсе всегда было тесно связано с параллельным преподаванием на нём таких клинических дисциплин, как пропедевтика внутренних болезней и общая хирургия, оказывающих мощное взаимное мотивирующее влияние. Студенты 2-го курса, ещё не приобщившиеся к клинической работе с больными (курации), не могут в должной мере осознавать практическую значимость топографии органов и систем человеческого организма, тем более, что многие из них приходят на нашу кафедру, имея задолженность по курсу нормальной анатомии. Они ещё не имеют представления о семиотике и диагностике заболеваний, чисто схоластически относятся к обширному списку изучаемых оперативных вмешательств и показаниям к их выполнению. С этой точки зрения, перенос топографической анатомии и оперативной хирургии на 2-й курс, если и должен был состояться в силу действительно объективных причин, то при условии обязательного переноса и названных клинических дисциплин. Настоящее сообщение подводит некоторые итоги этого нововведения.

Цель исследования – попытка установить зависимость академической успеваемости студентов медицинского вуза от местонахождения учебной дисциплины в основной образовательной программе на примере курса топографической анатомии и оперативной хирургии в Курском государственном медицинском университете.

Материал и методы. В основу исследования легли результаты сравнительного анализа показателей академической успеваемости студентов лечебного факультета КГМУ за два периода – «традиционного» при обучении на

3-4 курсах (с 2008 по 2013 гг.) и последовавшего за ним «инновационного» периода (после перевода дисциплины на 2-3 курсы с 2013 по 2018 гг.). Проанализированы результаты промежуточной аттестации 1744 студентов 4-го курса и 1747 студентов 3-го курса. В качестве показателей промежуточной аттестации были использованы средний балл на экзаменах по дисциплине, а также процентное соотношение и динамика по годам оценок «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно», полученных студентами на экзаменах с первого раза (без учёта пересдач).

Результаты и обсуждение. Эффективность вузовского образовательного процесса, главным показателем которого является академическая успеваемость студентов, зависит от многих факторов, главными из которых считается классическая триада – наличие квалифицированного и мотивированного преподавателя, подготовленного абитуриента и современного материально-технического обеспечения учебного процесса [3]. Однако, как показал наш довольно поучительный опыт, на успеваемость студентов оказывает существенное влияние и *местонахождение предмета* в иерархии изучаемых дисциплин. Наверняка, этот фактор имеет место и в учебных заведениях технического профиля, но в медицинском вузе преобладание в преподавании действительно или условно теоретических и собственно клинических дисциплин является если не определяющей, то чрезвычайно важной.

В течение предшествовавшего переходу на 2-й курс семилетнего периода (2008-2013 гг.), как, впрочем, и во все предыдущие десятилетия, академическая успеваемость студентов не отличалась однообразием. Средний балл промежуточной аттестации (экзамена по предмету) был подвержен вполне естественным колебаниям, зависящим главным образом от уровня общей подготовки набираемых контингентов абитуриентов (рис. 1, левая половина). В 2013 г. средний балл у студентов 4-го курса достиг максимального для нашей трудной дисциплины значения (3,9).

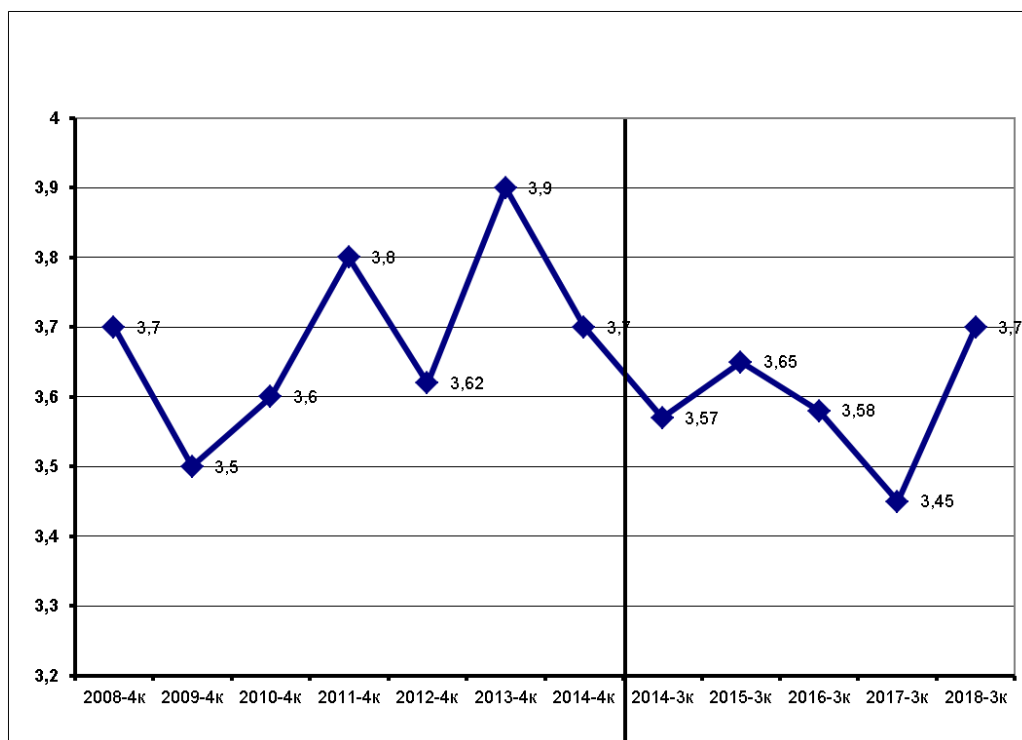


Рис. 1. Динамика уровня среднего балла по итогам промежуточной аттестации.

С весеннего семестра 2013 г. на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии стали параллельно заниматься и, соответственно, в январе 2014 г. сдавать экзамен сразу два курса – 3-й («новый») и 4-й («старый»). О том, что из этого получилось свидетельствует средняя (переходная) часть диаграммы (рис. 1). Проведенная в один и тот же период времени одними и теми же преподавателями промежуточная аттестация выявила отчётливое различие в академической успеваемости экзаменуемых контингентов и, если в цифровом выражении эта разница не представляется значительной, её графический эквивалент является достаточно демонстративным. Деградирующая тенденция в академической успеваемости студентов младшего курса в целом сохраняется и в дальнейшем (рис. 1, правая половина), достигнув минимального значения среднего экзаменационного балла (3,45) в 2017 году. Правда, в 2018 г. усилиями сотрудников кафедры этот показатель приобрёл вполне «приличный» вид и несколько приблизился к критериальным значениям «дорожной карты». Ещё большее впечатление производит графическое сравнение средних значений успеваемости студентов 3-го и 4-го курсов по двум периодам обучения (рис. 2), практически не требующее комментариев.

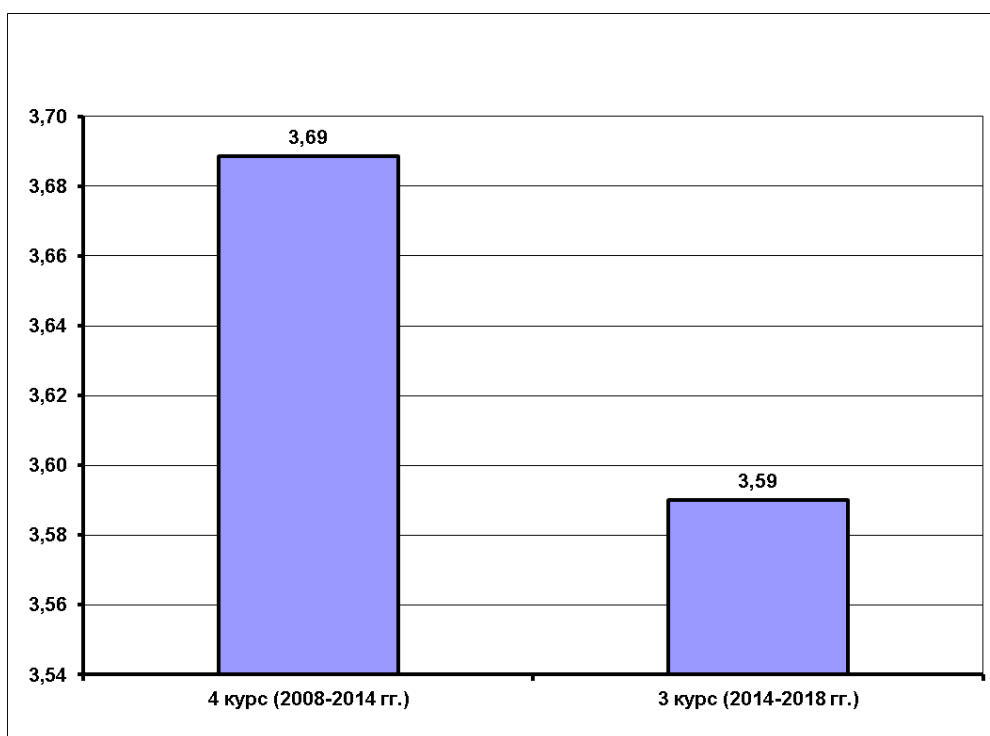


Рис. 2. Средние значения среднего балла по итогам промежуточной аттестации на 3 и 4 курсах.

Определённый интерес представляет анализ динамики средних экзаменационных баллов в иерархической последовательности оценок от «отлично» до «неудовлетворительно» (рис. 3). У студентов, изучавших предмет на 3-4 курсах, общая картина результатов экзамена, как мы уже указывали, зависела от уровня общей подготовки абитуриентов данного набора и определялась, главным образом, вариабельностью числа удовлетворительных оценок при относительной стабильности числа неудовлетворительных (рис. 3, левая половина). Картина существенно меняется в отношении студентов, изучавших топографическую анатомию и оперативную хирургию на 2-3 курсах, у которых возрастающая динамика неудовлетворительных оценок приобретает совершенно удручающий вид (рис. 3, правая половина). Справедливости ради, следует признать, что какая-то доля вины за снижение успеваемости лежит и на коллективе преподавателей кафедры, экстраполировавших традиционно высокие требования по предмету на студентов младшего курса, вероятно, ещё не готовых к осознанию будущей практической значимости изучаемой дисциплины.

Проведённый эксперимент, «жертвой» которого стала кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии, можно смело отнести к категории «анти-инноваций», которыми так грешит современная образовательная система. В 2017 г. нововведению дан «обратный ход», но достаточно дорогой ценой. Для того, чтобы вернуться к прежнему, «старому» учебному регламенту – началу изучения предмета на 3-м курсе, кафедра на целый год лишилась студентов лечебного факультета – своей основной категории обучающихся.

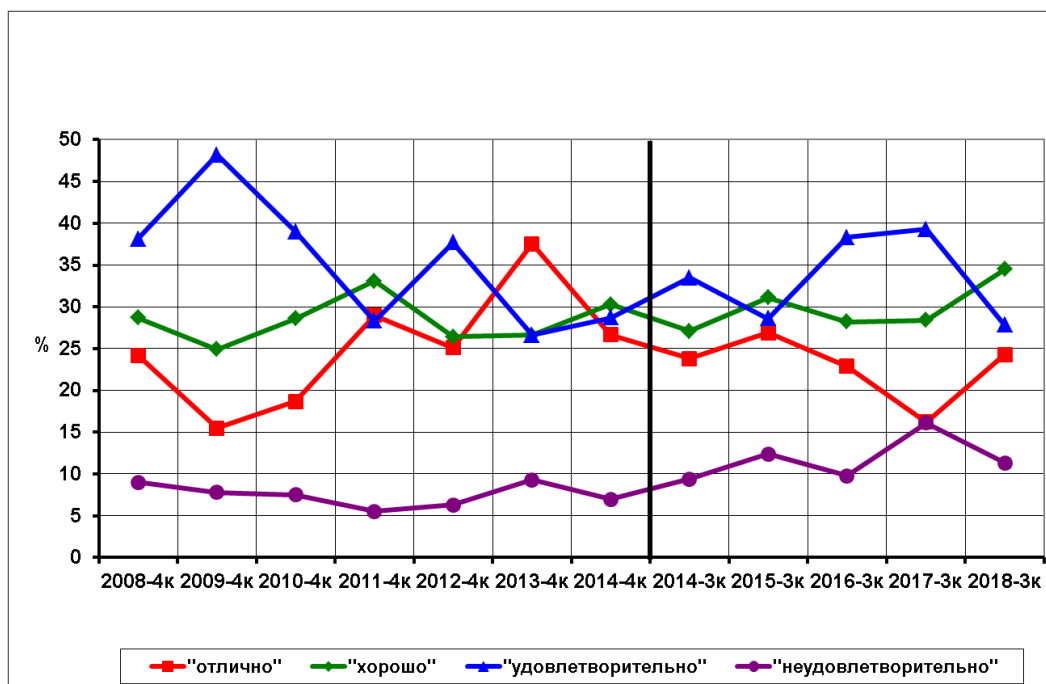


Рис. 3. Динамика результатов промежуточной аттестации на 3 и 4 курсах в оценочном варианте (%).

Заключение. Попытка представить университетский академизм как нечто косное, мешающее естественному прогрессу высшего профессионального образования, особенно, если она воплощается в недостаточно продуманные, а порой и откровенно не приемлемые для отечественной образовательной системы реформы, иногда приводит к результатам, прямо противоположным желаемому. На нашем поучительном опыте, принятое и казавшееся прогрессивным нововведение – перенос предмета «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» с 3-го на 2-й курс, резко снизившее средние показатели промежуточной аттестации, стало убедительным подтверждением надёжности испытанной временем иерархии преподаваемых в медицинском вузе дисциплин, в значительной степени влияющей на академическую успеваемость студентов. В соответствии с естественным прогрессом медицинской науки и педагогики могут меняться сами образовательные парадигмы, совершенствоваться контенты изучаемых дисциплин, но их смысловая и функциональная взаимосвязь должна оставаться самым бережным объектом административного воздействия и, тем более, недостаточно продуманных учебных экспериментов.

Список литературы

1. Меликян, А.В. Внутренние факторы результативности экспорта образования в Российских вузах / А.В. Меликян // Вопросы образования. – 2018. – № 3. – С. 146-179.
2. Россия в цифрах. 2018: Крат. стат. сб. / Росстат – М., 2018 – 522 с.
3. Сенашенко, В.С. Компетентностный подход в высшем образовании: миф и реальность / В.С. Сенашенко, Т.Б. Медникова // Высшее образование в России. – 2014. – № 5. – С. 34-46.

ПРЕИМУЩЕСТВА АЛЬТЕРНАТИВНЫХ И ГУМАННЫХ МЕТОДОВ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ В ПРЕПОДАВАНИИ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН

Белых А.Е., Бобынцев И.И., Додонова С.А.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра патофизиологии

На сегодняшний день в нашей стране в учебных планах многих медико-биологических дисциплин присутствуют практические и лабораторные занятия, связанные с использованием живых организмов и причинением им вреда и страданий, например: анатомирование, лабораторные работы по физиологии, фармакологии и патофизиологии, сопровождающиеся вмешательствами в организм животных и предусматривающие их умерщвление.

Однако за последние несколько десятилетий в мире наблюдается устойчивая тенденция к резкому сокращению подобных методик в образовательном процессе медицинских вузов в связи с использованием новых гуманных альтернатив. Это направление нашло поддержку у таких образовательных ассоциаций, как Американский колледж хирургов, Американская медицинская студенческая ассоциация и Совет по аккредитации для выпускного медицинского образования США. Так, более 95% всех медицинских колледжей США, включая такие ведущие вузы, как Йельский, Стэнфордский, Гарвардский, Тафтский и Бостонский университеты, исключили использование живых лабораторных животных в пользу экономически эффективных, современных и гуманных альтернатив, таких как манекены, тренажеры, а также интерактивные компьютерные модели. Только семь (всего 4%) из 159 медицинских школ в США по-прежнему используют животных в учебной программе для студентов, и только три (менее 2%) из 177 аккредитованных медицинских школ в США и Канаде по-прежнему используют лабораторных животных при отработке хирургических навыков [2].

Целью исследования стало изучение преимуществ и недостатков альтернативных и гуманных методов проведения практических занятий в преподавании медико-биологических дисциплин. Методом исследования послужил литературный анализ общемировых практик преподавания медико-биологических дисциплин в контексте гуманизации образования.

Не вызывает сомнений, что методы, основанные на использовании живых организмов, являются стандартом во многих областях медицины. Однако, несмотря на это, полученные от животных данные нередко трудно экстраполируются на человека, отчего указанный «золотой стандарт» *de facto* является несколько искусственным. Более того, указанный недостаток усугубляется тем, что тесты на животных сами по себе не всегда являются надежными: отмечено множество случаев получения несопоставимых результатов даже в пределах одной лаборатории при проведении одних и тех же исследований по аналогичным протоколам [1].

Использование лабораторных животных для изучения медико-биологических дисциплин сопряжено с рядом других недостатков:

- затраты на покупку и/или содержание животных;
- время, требуемое для подготовки и проведения лабораторных работ с использованием животных;
- жертвы со стороны животных;
- социальные и этические ограничения.

При этом сегодня в связи с технологическим прогрессом совершенствуются и альтернативные обучающие средства в области наук о жизни, которые не только не уступают, но подчас и превосходят традиционные методы обучения, связанные с использованием животных. Так, в США J.F. Guy и A.J. Frisby сообщили об эквивалентной успеваемости порядка 500 учащихся медицинских колледжей, использующих интерактивные видеодиски, по сравнению со студентами, которых обучали с помощью демонстрации трупов на лабораторных занятиях [4]. В Великобритании Н. Leathard и D. Dwehurst не обнаружили значительной разницы между студентами, использовавшими традиционные лабораторные работы на крысах с целью изолирования сегментов их кишечника, и теми, кто использовал компьютерное моделирование подвижности последнего [5]. В США при изучении физиологии сердечно-сосудистой системы было показано, что студенты выше оценивают компьютерные демонстрации по сравнению с демонстрациями на животных (собаках).

В ряде исследований показано, что альтернативные и гуманные методы проведения практических занятий нередко оцениваются как более предпочтительные, по сравнению с традиционными методами. Так, D.G. Dewhurst и L. Jenkinson после анализа анкетных данных из 50 институтов со всего мира, использующих компьютерные программы вместо опытов над животными, установили что данный подход, помимо снижения использования животных, сэкономил деньги и время обучающего персонала, являлись эффективным и приятным способом обучения [3].

К общепризнанным преимуществам альтернативных и гуманных методов проведения практических занятий можно отнести их соответствие базовому принципу медицины – «Primum non nocere!» («Прежде всего, не навреди»), что невозможно представить при работе с живыми биологическими системами.

Кроме того, альтернативные методы зачастую в большей степени способствуют формированию критического мышления у студентов, необходимого для адекватной оценки большого количества противоречивой информации, а также креативного и взвешенного подхода к решению постоянно возникающих практических задач. Общепринятые эксперименты на животных, как правило, не подразумевают критического мышления – студенты обычно просто следуют инструкциям преподавателя, а возникшие осложнения в ходе неправильных манипуляций нередко делают невозможным дальнейшее проведение опыта и адекватную интерпретацию результатов. При этом наглядность и объективность данных, полученных на биологических объектах,

зависит как от состояния самого животного (его возраста, пола, условий содержания и транспортировки и др.), так и навыков и умений экспериментатора, которые не всегда достаточно развиты у обучающихся. В то же время наскоро и некачественно выполненные эксперименты могут способствовать выработке у студентов чувства халатности и небрежности, а также легкомысленное и поверхностное отношения к серьезной научной работе.

Такие альтернативы как, например, работа в виртуальной лаборатории, позволяют использовать навыки критического мышления при рассмотрении и решении проблем, а также учат использовать свои знания без вышеупомянутых ограничений. Студенты могут экспериментировать свободно, изучая предмет и сам научный метод в процессе. И поскольку у них имеется больше контроля над практической работой, выполнять которую они могут самостоятельно или в группах, они могут повторять эксперименты или обсуждать любые проблемы до тех пор, пока они не приобретут должного понимания и мастерства [1].

Такие культурные и практические ценности, как чувствительность, уважение, эмпатия, сострадание и любовь играют центральную роль в сохранении общества как единого целого и особенно важны для будущих медицинских работников. Использование экспериментальных животных способствует развитию у студентов «десенсибилизации» – снижения чувствительности к чужим страданиям, которое в дальнейшем может создавать почву для снижения эмпатии к будущим пациентам. Более того, нежелание студентами проводить опыты с причинением вреда и последующим летальным исходом у животных нередко трактуется преподавателями как слабохарактерность, чрезмерная чувствительность, безразличность, отождествляясь с проф. непригодностью. Что, безусловно, не вполне объективно и верно, учитывая, что работа врача с пациентами и студента с животными ведут к совершенно противоположным результатам: к выздоровлению первого и к гибели вторых. Напротив, негативные эмоциональные реакции в связи с причинением страданий живому организму есть одно из проявлений личного и морального развития и эмпатии, которые должны приветствоваться, как часть ценного рефлексивного переживания и развития чувства собственной идентичности.

Кроме того, опыты, влекущие к увечьям или смерти лабораторных животных, могут извращать у студентов понимание таких концепций, как свобода, этические границы и личная ответственность, приводить к отчуждению и антипатии, что чрезвычайно опасно в юношеском возрасте во время становления моральных ориентиров. Тот факт, что студенты остаются чуткими к страданию, помогает им сохранять настроенность на положительные сценарии и решения в кризисных ситуациях. А, следовательно, потеря чувствительности и эмпатии может ограничивать их способность адекватно действовать и эффективно судить о ситуации – например, о необходимости облегчить страдание. Применение же альтернативных и гуманных методов проведения практических занятий способствует развитию этической грамотности, т.е. способности понимать концепции и принципы морального мышления,

критически осмысливать моральные нормы с использованием как познавательных, так и эмоциональных процессов, а также применять эти навыки в личной и профессиональной жизни.

Осмысливание негативных аспектов использования животных с причинением им вреда является частью более широкого процесса глубокого экологического осознания видовых взаимосвязей в природе и принятия ответственности за свои действия. Понимание отношений между выбираемой целью или средствами обучения с одной стороны и их педагогическими, социальными и экологическими последствиями – с другой ведет к формированию человека как личности.

Существует мнение, что гуманизация общественного сознания, возникающая, в том числе, в условиях поиска замен и альтернатив использованию животных в образовательных целях, способствует глубоким социальным преобразованиям, являясь составной частью более обширного процесса борьбы с различными формами эксплуатации (такими, например, как расизм или сексизм), предрассудков и неэтичного поведения. И наоборот, использование животных с причинением им вреда ограничивает общедоступность и формирование многообразия в системе образования путем своеобразной дискриминации людей с определенными религиозными верованиями, духовными подходами и этическими установками. Как следствие, такие люди, потенциально обладающие рядом положительных навыков и качеств, исключаются из образовательного процесса и будущей профессии, становясь потерянными для науки и профессионального сообщества [1].

Применение альтернатив в образовательных целях по сравнению с использованием биологических объектов уменьшает так называемый "экологический след", т.к. поимка, разведение, содержание, умерщвление, консервация и транспортировка животных каждый год способна оказывать существенное воздействие на окружающую среду, вызывая загрязнение и разрушение местных экосистем, угрозу исчезающим биологическим видам. Например, изъятие из дикой природы животных, широко используемых в высших учебных заведениях, способствовало уменьшению популяций некоторых биологических видов, например, леопардовых лягушек и лягушек-быков в США, и даже угрозе уничтожения такого вида, как колючая акула (морская собака).

В исследованиях Общества защиты животных США (HSUS) и Комитета врачей за ответственную медицину (PCRM), сравнивая экономические затраты на анатомирование и на использование альтернатив, была найдена значительная разница в пользу последних. Во многих случаях покупка программного обеспечения, видеозаписей и моделей стоит дешевле, чем покупка животных для практических курсов на один единственный год обучения. Так как альтернативы обычно используются повторно в последующие годы, с точки зрения долгосрочной оценки они неизменно дешевле, чем ежегодная покупка и содержание животных. По оценкам HSUS альтернативы практических курсов с использованием кошек, эмбриональных поросят и лягушек-быков, сберегают от

\$2700 до \$9600 за 3-годовой период, а также предоставляют разнообразный выбор средств для более эффективного обучения. Аналогично, стоимость оборудования в виртуальной лаборатории ограничивается только стоимостью самой программы, в отличие от реальной лаборатории [1].

Работа с биологическими объектами нередко сопряжена с вредом для здоровья самого человека: контактирование с токсичными, канцеро- и тератогенными лабораторными веществами, риск инфицирования паразитарными и другими заболеваниями животных, а также повреждения хирургическим оборудованием. Альтернативные методы обучения лишены данных недостатков. Напротив, их разработка с последующей продажей может являться дополнительным источником доходов как для вуза, так и для научно-педагогических работников, способствуя обмену опытом, профессиональному росту и формированию новых связей в научной среде. Более того, многие разработчики альтернатив обнаружили, что их работа способствовала повышению личной репутации и репутации подразделений, в которых они работают, а также была удостоена премий в области дизайна мультимедийных продуктов или обучающих нововведений.

Кроме того, использование лабораторных животных может нанести серьезный репутационный ущерб как отдельным участникам образовательного процесса, так и всему вузу. Это становится особенно актуальным на фоне активного присутствия в современном обществе зоо- и правозащитных организаций, нередко способствующих отрицательному освещению в средствах массовой информации деятельности, сопряженной с причинением вреда животным, нарушением гражданских прав студентов, а также разного рода судебными разбирательствами. Новые подходы, напротив, могут выступать в качестве дополнительного фактора привлечения студентов в определенные учебные заведения, способствуя увеличению репутационного потенциала последних.

Заключение. Таким образом, использование гуманных методов проведения практических занятий, направленных на уменьшение использования животных в образовательном процессе при преподавании медико-биологических дисциплин несет в себе ряд положительных моментов как для медицинских вузов, так и для студентов, и должно быть рассмотрено в качестве полноценной альтернативы традиционным методам.

Список литературы

1. Джукс, Н. От морской свинки к компьютерной мышке: альтернативные методы для прогрессивного гуманного образования. 2-е издание, исправленное и дополненное / Н. Джукс, М. Чиуиа. – М. : InterNICHE, 2005 – 524 с.
2. Animals in Science – Alternatives in education. // Режим доступа: <https://www.neavs.org/alternatives/in-education>, свободный (30.11.2018).
3. Dewhurst, D.G. The impact of computer-based alternatives on the use of animals in undergraduate teaching / D. G. Dewhurst, L. Jenkinson // ATLA. – 1995. – Vol. 23. – P. 521-530.

4. Guy, J. F. Using interactive videodiscs to teach gross anatomy to undergraduates at the Ohio State University / J. F. Guy, A. J. Frisby // Acad Med. – 1992. – Vol. 67, N 2. – P. 132-133.

5. Leathard, H. Comparison of the cost-effectiveness of a computer-assisted learning program with a tutored demonstration to teach intestinal motility to medical students / H. Leathard, D. Dwehurst // Research in Learning Technology. – 1995. – Vol. 3, N 1. – DOI: 10.3402/rlt.v3i1.9603.

ПЕРСПЕКТИВЫ И НЕОБХОДИМОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИНТЕРАКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ОБУЧЕНИЯ

Бельских И.А., Коваленко Д.С., Михайлова В.А.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра психиатрии

Введение. Современный период развития общества характеризуется быстрым развитием инновационных процессов в сфере образования. Требования к высшему образованию сегодня определяются государственной направленностью. Главная задача, стоящая перед высшим образованием, обеспечение развития потенциала будущих специалистов для созидательной, творческой деятельности. В качестве глобальной цели реформирования профессионального образования на передний план выходит обучения будущих специалистов самостоятельно взаимодействовать с инновационными и развивающимися технологиями профессионального труда.

Образовательная технология – это система взаимосвязанной деятельности преподавателя и обучающихся, основанная на определенной концепции, соответствующей конкретным принципам и взаимосвязью целей, содержания, методов, средств обучения. Образовательные технологии разрабатываются педагогикой и внедряются в практику высшей школы с целью повышения эффективности образовательного процесса, развития профессиональной и социальной компетентности личности специалиста [1].

Актуальность данного исследования определена необходимостью формирования у будущих специалистов общекультурных и профессиональных компетенций.

Таким образом, теория личностно ориентированного образования, в основе которой лежит идея интерактивного педагогического взаимодействия, и теория контекстно-ситуационного обучения составляют концептуальную базу инновационных образовательных технологий в вузе.

Г. К. Селевко выделяет в «образовательной технологии» три аспекта:

- научный аспект: педагогические технологии – часть педагогической науки, изучающая и разрабатывающая цели, содержание и методы обучения и проектирующая педагогические процессы;

- процессуально-описательный аспект: описание (алгоритм) процесса, совокупность целей, содержания, методов и средств для достижения планируемых результатов обучения;

- процессуально-действенный аспект: осуществление технологического (педагогического) процесса, функционирование всех личностных, инструментальных и методологических педагогических средств.

Также образовательная технология имеет свою методологическую базу. Ее составляют:

- концептуальность: каждой педагогической технологии должна быть присуща опора на определенную научную концепцию, включающую философское, психологическое, дидактическое и социально-педагогическое обоснование достижения образовательных целей;

- системность: педагогическая технология должна обладать всеми признаками системы: логикой процесса, взаимосвязью всех его частей, целостностью;

- управляемость предполагает возможность диагностического целеполагания, планирования, проектирования процесса обучения, поэтапной диагностики, варьирования средствами и методами с целью коррекции результатов;

- эффективность: современные педагогические технологии существуют в конкурентных условиях и должны быть эффективными по результатам и оптимальными по затратам, гарантировать достижение определенного стандарта обучения;

- воспроизводимость подразумевает возможность применения (повторения, воспроизведения) педагогической технологии в других однотипных образовательных учреждениях, другими субъектами [2].

Сложившаяся система существующей на сегодняшний день образовательной технологии не способствует развитию самостоятельного творческого мышления, овладению студентами технологиями «новых поколений». Необходим решительный поворот от общего стандартного обучения к усилению индивидуального подхода, к развитию креативных способностей студентов с опорой на базисные концепции образовательных технологий обучения с добавлением новых научно-обоснованных действий. Новый уровень подготовки специалистов может быть достигнут путем интеграции высшего образования с наукой и практикой [3].

Интеграционное взаимодействие предполагает следующую последовательность учебной деятельности: мотивация – формирование нового опыта – его осмысление через практику – рефлексия. Данный тип взаимодействия улучшает контакт между преподавателем и студентом, выводя на передний план новый вид обучения, такой как интерактивное обучение.

Интерактивное обучение предполагает обязательную работу обучающихся в малых группах на основе кооперации и сотрудничества. Интерактивные методы предполагают также использование игровых форм обучения. При этом

основная роль преподавателя заключается в умении организовать качественную групповую и межличностную коммуникацию обучающихся [4].

Интерактивное обучение опирается не только на процессы восприятия, памяти, внимания, а прежде всего на креативность, продуктивность мышления и общение.

Основой учебной работы преподавателей и студентов становится не очередной блок информации, а положение в ее предметной и социальной определенности, деятельность обучающихся принимает позицию, в которой проявляются особенности будущей профессиональной деятельности. Представление и рассмотрение ситуационных задач и навыков развивает мыслительные способности студентов, определяет у них важное отношение к образованию и профессии. Наиболее успешно этот подход реализуется с помощью кейс-технологии. Кейс-задания, задачи на компетентность, видео, игровые или документальные ролики с емким и кратким изложением учебно-производственных ситуаций представляют преподаватели студентам для решения на практических занятиях, экзаменах. Такое обучение осуществляется также в процессе учебно-производственных практик, выполнения и защиты дипломных работ [5].

Материалы и методы исследования. В исследовании приняли участие 120 студентов 2 и 3 курса лечебного факультета, не предъявляющие жалобы на состояние физического и психического здоровья. Распределение по гендерному фактору было следующим: 34% составляли мужчины (41 студент) и 66% – женщины (79 студенток). Для оценки необходимости использования и индивидуально-предпочтительных тенденций испытуемых использовался закрытый опросник. Исследование проводилось анонимно.

Полученные результаты.

Все материалы, полученные в ходе исследования, были обработаны статистически. Сводные данные представлены в таблице 1.

Таблица 1

Влияние внешних факторов на реализацию интерактивных технологий

Вопрос	Ответ	Кол-во ответов	Процент ответов
Как вы считаете, какие внешние факторы следует учитывать при реализации интерактивных технологий обучения?	дисциплина	79	66
	профессиональная направленность	20	17
	форма организации обучения	14	12
	год обучения	7	6
Как вы считаете, одинакова ли эффективность интерактивных методов обучения для младших и	На старших курсах нужно учитывать потребность в выражении собственной индивидуальности и большую готовность к групповому сотрудничеству больше, чем на	48	40

старших курсов?	младших курсах.		
	На младших курсах интерактивность повышает увлекательность занятий и влияет на интенсивность мыслительной деятельности больше, чем на старших курсах.	25	21
	На младших курсах интерактивность повышает увлекательность занятий и влияет на интенсивность мыслительной деятельности, также как и на старших курсах.	24	20
	На старших курсах нужно учитывать потребность в выражении собственной индивидуальности и большую готовность к групповому сотрудничеству, также как и на младших курсах	23	19
В чем, на ваш взгляд, проявляется эффективность интерактивного обучения?	Повышается активность познавательного процесса.	30	25
	Предоставляют возможность учащимся проявить самостоятельность.	12	10
	Позволяют сделать занятия увлекательными, интересными.	28	23
	Способствуют интенсивной мыслительной деятельности преподавателя и учащегося.	19	16
	Способствуют самоанализу своих знаний, опыта.	13	11
	Методы не являются эффективными, поскольку являются игровыми видами деятельности, напрямую не связанными с решением задач профессионального обучения.	1	1
	Способствуют проявлению индивидуальности обучающихся.	17	14
Как вы считаете, интерактивные методы обучения в большей степени позволяют?	Повысить уровень предметной подготовки студентов, более активно вовлекая студентов в исследовательскую деятельность.	67	56
	Компенсировать слабую учебно-познавательную и профессиональную мотивацию с помощью работы в группах за счет развития личной и командной ответственности.	53	44
Какие методы обучения использовались	Пассивные методики (лекция-монолог, чтение, опрос, демонстрация).	27	23

преподавателями в процессе вашего обучения в вузе	Активные методики (доклады студентов, семинары, дискуссии).	46	38
	Интерактивные методики (мозговой штурм, работа в малых группах, метод проектов, игры и т.д.).	47	39
В каких из интерактивных методов обучения вы участвовали во время изучения различных предметов:	Дискуссия	10	8
	Эвристическая беседа;	12	10
	«Мозговой штурм»	14	12
	Рольевые, «деловые» игры;	31	26
	Тренинги	13	11
	Кейс-метод	11	9
	Метод проектов	11	9
	Кооперативное обучение;	10	8
	Групповой практикум	8	7
Считаете ли вы использование интерактивных методов обучения перспективным направлением в образовательном процессе?	Да, считаем	88	73
	Нет, не считаем	32	27
Способствуют интерактивные методы обучения оптимизации учебного процесса	Да	91	81
	Нет	29	19
Как вы считаете, достаточно уделяется времени на занятиях в нашем вузе интерактивным методам обучения?	Да, достаточно	77	64
	Нет, не уделяется совсем.	14	12
	Уделяется, но недостаточно.	29	24
Каково ваше отношение к использованию преподавателем в процессе обучения интерактивных методов	Положительно	64	53
	Положительно, но хотели бы увеличить количество интерактивных методов в процессе обучения	43	36
	Отрицательно	13	11

Заключение. Проведенное исследование позволило оценить не только отношение студентов-медиков к возможности использования интерактивных методов обучения в целом, но и показало их высокую тропность к определённым разновидностям интерактивного обучения. Так, большая часть опрошенных 89% испытуемых отметили своё положительное отношение к интерактивному обучению, считая его перспективным процессом, (73% студентов) значительно повышающим (81% студентов) качество образования в вузе. На основании всего выше сказанного можно сделать заключение, что внедрение современных передовых технологий в процесс образования помогает достижению

главенствующей цели педагогики – формированию у учащихся высокопрофессиональных компетенций.

Список литературы

1. Современные образовательные технологии в вузе: учебное пособие для магистров и аспирантов / А.В. Антюхов, М.В. Ретивых, Н.В. Фомин. – М.: Педагогическое общество России, 2013. – 320 с.
2. Бондаревская Е.В. Личностно ориентированное образование: опыт, разработки, парадигмы / Е.В. Бондаревская. - Ростов на Дону, 2013. – 321 с.
3. Вербицкий А.А. Активное обучение в высшей школе: Контекстный подход / А.А. Вербицкий. – М.: Высшая школа, 2014. – 207 с.
4. Виленский В.Я. Технологии профессионально-ориентированного обучения в высшей школе: учебное пособие / В.Я. Виленский, П.И. Образцов, А.И. Уман. – М.: Педагогическое общество России, 2015. – 192 с.
5. Давыдов В.В. Теория развивающего обучения / В.В. Давыдов. – М.: ИНТОР, 2013. – 554 с.

РОЛЬ КОМПЬЮТЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В НАУЧНОЙ РАБОТЕ СТУДЕНТОВ

Блинков Ю.Ю., Солодухина Д.П.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра общей хирургии

**Кафедра организации и менеджмента здравоохранения
с учебным центром бережливых технологий**

Компьютерные технологии вошли в активное использование студентов и преподавателей высшей школы по разным профилям обучения [1, 2]. Дистанционные лекции, интерактивные занятия, интернет-технологии помогают в освоении будущей специальности [3]. В то же время научная работа, являясь составной частью учебного плана дисциплины, также может быть проведена более эффективно с использованием компьютерных технологий [4].

Согласно федеральному государственному образовательному стандарту последнего поколения студенты выполняют учебно-исследовательскую и научно-исследовательскую работу. С выполнением учебно-исследовательской работы студенты сталкиваются уже на первом курсе, тогда как серьезные курсовые и дипломные проекты выполняют преимущественно студенты старших курсов.

При любом формате научной работы необходимо более активно стимулировать использование студентами компьютерных технологий, в частности, для ускорения и облегчения поиска информации, для работы с большим количеством литературных источников, для сбора и обработки данных, визуализации и сравнения данных, для качественного статистического анализа,

а также для применения новых форм взаимодействия студента и научного консультанта (преподавателя) [2, 5].

Преподавателю важно иметь представление о готовности студента использовать информационные технологии при выполнении научной работы. Это поможет более эффективно организовать процесс выполнения научной работы, скорректировать ошибки, наладить коммуникации, обеспечить программными продуктами.

Цель исследования – выявить области применения компьютерных технологий при выполнении учебно-исследовательской и научно-исследовательской работы студентами-медиками.

Материалы и методы. Был использован социологический метод, для этого была разработана анкета с двумя блоками вопросов, касающихся социально-демографических характеристик анкетированных и, непосредственно, применения информационных технологий при выполнении студентами научной работы. Вопросы были закрытые, предлагались варианты ответов, из которых можно было выбрать ограниченное количество ответов.

Всего было опрошено 120 студентов 3 и 4 курсов лечебного факультета Курского государственного медицинского университета.

Результаты. Было выявлено, что наиболее часто студенты пользуются интернет-ресурсами для поиска научной информации (100%), однако только 70,8% студентов указали, что они пользуются электронными библиотеками для поиска и систематизации литературных источников. При этом обращают внимание на импакт-фактор цитируемых журналов лишь 12,5% опрошенных студентов, используют рекомендованные библиографические и реферативные базы на иностранном языке (такие как Scopus, PubMed) только 11,7% респондентов.

Далее было выявлено, что чуть больше половины студентов (59,2%) используют компьютерные программы для обработки результатов научных исследований. В основном студенты пользуются MS Excel, на это указали 75% студентов. Второй по популярности является табличный процессор Calc из офисного пакета OpenOffice.org (15%). С помощью этих программ студенты выполняют простейшие операции, такие как сортировка данных, вычисление описательных статистик (вычисление средних и относительных величин, анализ вариации признаков), построение некоторых видов графиков, а также для того, чтобы сохранить первичные данные своей работы или эксперимента и вести лабораторный журнал.

Однако отметим, что полноценная статистическая обработка результатов исследования в Excel невозможна. Это офисное приложение, а не научное. В связи с этим важно знакомить студентов с компьютерными программами, более адаптированными к запросам и требованиям студенческого научного исследования.

В частности программа MedCalc позиционируется как полноценное статистическое приложение, создана в соответствии с потребностями исследователей биомедицинского направления. Студенты часто скачивают

демонстрационные версии программных продуктов с официальных сайтов и работают без ограничений в течение 2-6 недель, этого времени бывает часто достаточно для выполнения практической части курсовой работы.

Наиболее продвинутые студенты с высокими требованиями к статистической программе пользуются такими приложениями, как Statistica или SPSS Statistics. В нашем опросе слышали о таких программах 87,5% студентов, но на то, что имеют личный практический опыт их использования, указали лишь 23,3%. Тем не менее все студенты, ориентированные на будущую серьезную научную работу (дипломный проект или диссертационное исследование) указали готовность работать с этими программами. В основном, студенты самостоятельно изучают программные инструменты (44%), с помощью демонстрационных файлов (32%) и дополнительной литературы (24%).

Студенты активно используют компьютерные технологии для подготовки научных докладов и презентаций (87%). При этом достигается наглядная демонстрация данных и их визуализация.

Наконец, наименьше всего студенты указали информационные технологии как вспомогательное средство коммуникации с научным руководителем (34,2%). В основном, студенты используют электронную почту (92%) и редко – социальные сети и мессенджеры (8%).

Заключение. Таким образом, мы выявили широкое использование студентами-медиками информационных технологий при выполнении научной работы. Можно предположить, что с каждым годом студенты будут все больше ориентированы на применение компьютерных технологий в научной работе. Тем не менее в соответствии с выявленными особенностями необходимо больше развивать направление коммуникации студентов с помощью интернет-технологий, а также помогать учащимся более грамотно работать с электронными ресурсами и программным обеспечением. Важно, чтобы эта работа велась на всех кафедрах. Клинические кафедры на базе лечебных учреждений должны активнее стимулировать студентов работать с электронными историями болезней и базами данных для выполнения научных исследований.

Список литературы

1. Бондаренко, Л.Н. Применение компьютерных технологий в научно-исследовательской работе студентов / Л. Н. Бондаренко // Университетское образование: сб. статей XVI Межд. науч.-метод. конф. – 2012. – С. 376-378.
2. Ерахтина, С.В. О роли информационных технологий в обучении и научно-исследовательской работе студентов Хакасского государственного университета / С.В. Ерахтина // Вестник Хакасского государственного университета им. Н.Ф. Катанова. – 2012. – № 1. – С. 106-108.
3. Круглова, Н.В. Применение компьютерных технологий в научной деятельности высшей школы / Н. В. Круглова // В сб.: Современные методы и формы научного познания: матер. межд. науч.-практ. конф. – 2018. – С. 22-24.
4. Соловьева, И.П. Применение компьютерных технологий при выполнении научной студенческой работы / И.П. Соловьева, Т.А. Асаева //

В сб.: Новые информационные технологии в научных исследованиях материалы XX Юбилейной всерос. науч.-тех. конф. студентов, молодых ученых и специалистов. Рязанский государственный радиотехнический университет. – 2015. – С. 56-58.

5. Хмызова, Н.Г. Использование компьютерных технологий в активизации научно-исследовательской работы будущих педагогов профессионального образования / Н.Г. Хмызова, В.Н. Правдюк // Ученые записки Орловского государственного университета. Серия: Гуманитарные и социальные науки. – 2012. – № 2 (46). – С. 358-361.

ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ВРАЧА

Блюм А.И., Василенко Т.Д., Смирнов Н.В.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра общей и клинической психологии

Оценка профессиональной компетентности выпускника медицинского вуза осуществляется различными подходами: системным, интегративным, акмеологическим, синергетическим, компетентностным и др. В настоящее время одним из самых актуальных и перспективных направлений в образовании является компетентностный подход, заключающийся в подготовке специалиста, наделенного профессиональными знаниями, умениями, навыками, и в формировании целостной, гармоничной, творческой личности [1]. Компетентностный подход к обучению студентов в высшем медицинском учебном учреждении предполагает создание необходимых условий, которые позволят максимально реализовать студенту свой потенциал индивидуально-личностных особенностей, профессионально важных качеств, способностей необходимых для максимально эффективной будущей деятельности врача [3].

Подготовка врача отличается от профессиональной подготовки специалистов из других отраслей особенностями формирования в них психологических процессов, а именно профессионального клинического мышления, а также выработкой умений по эффективному взаимодействию с пациентами [4]. Успешность врача зависит не только от профессионализма, умения принимать взвешенные решения и совершенно владеть техникой медицинских манипуляций, но и умение продуктивно устанавливать контакт с пациентом. Эффективный контакт врача и пациента носит сложный, многофакторный характер, требующий от врача и медицинских работников необходимой коммуникативной компетентности.

По мнению Дж. Сильвермана при подготовке врача необходимо применять непрерывную и согласованную программу обучения навыкам общения, которая продолжается на всех уровнях медицинского образования и предполагает переход к более сложным ситуациям и задачам по мере продвижения учащихся от одного уровня к другому [5].

Формирование коммуникативной компетентности врача находится в зависимости от особенностей врачебной деятельности, в частности присутствует необходимость реализации в медицине соответствующего международным нормам биопсихосоциального подхода к болезни, что предполагает наличие умений у врача выстраивать доверительные отношения с пациентом, устанавливая продуктивный терапевтический альянс.

Необходимость формирования коммуникативной компетентности у обучающихся медицинского вуза требует создания особых педагогических условий и применения инновационных методов обучения для достижения поставленной задачи.

В качестве педагогических условий развития коммуникативной компетентности у будущих медицинских работников в ФГБОУ ВО Курском государственном медицинском университете Минздрава России в педагогический процесс был введен элективный курс «Тренинг профессионального общения врача» на 5 курсе лечебного факультета.

Цель данного курса является формирование коммуникативной компетентности выпускника медицинского вуза; подготовка его к профессиональному взаимодействию «врач – пациент».

Задачи курса:

- сформировать представление об особенностях коммуникаций и коммуникативного поведения врача;
- сформировать представление об особенностях коммуникации с пациентами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик;
- овладеть навыками установления контакта с использованием вербальных и невербальных средств коммуникации;
- овладеть навыками установления контакта в ситуации возражений и замечаний, в конфликтной ситуации.

В рамках данного курса мы используем направленность учебного процесса на установление личностно-ориентированного взаимодействия и применение активных методов обучения. Среди используемых образовательных технологий, способов и методов обучения применяем метод малых групп, решение практико-ориентированных ситуационных задач, деловые и ролевые игры, метод мозгового штурма. Формами текущего и рубежного контроля успеваемости обучающихся выступают проверка домашнего задания, комплексная оценка знаний, оценка по результатам собеседования, оценка практических навыков, оценка проектов сопровождения пациентов с психосоматическими заболеваниями.

Элективный курс «Тренинг профессионального общения врача» предполагает изучение специфики психологии лечебного взаимодействия, особенностей коммуникативной компетентности врача, овладение продуктивными способами и стратегиями поведения в конфликтных ситуациях, формирование навыков вербального и невербального общения, навыков самопрезентации и навыков поддержания себя в ситуации профессионального выгорания.

Таким образом, внедрение в учебный процесс элективного курса «Тренинг профессионального общения врача» позволяет в более углубленной, развернутой форме сформировать у студентов те необходимые знания, умения и навыки которые являются нужными для эффективной жизнедеятельности обучающегося и построения эффективной модели взаимодействия в системе «врач-пациент».

Список литературы

1. Василенко Т.Д. Системный анализ структурно-динамической организации когнитивных и личностных компетенций в процессе обучения в вузе / Т.Д. Василенко, Н.Ю. Есенкова, А.И. Конопля, А.В. Селин // Вестник СПб госуд. мед. акад. им. И.И. Мечникова – 2008. – № 2. – С. 74-78.
2. Герасименко, С.Л. Совершенствование коммуникативной культуры в условиях современного вуза // Коммуникативная компетентность врачей-педиатров. – 2004. – С. 46.
3. Мадалиева, С.Х. Особенности формирования коммуникативной компетентности в условиях медицинского вуза / С.Х. Мадалиева, К.Т. Кашаганова // Международный журнал экспериментального образования. – 2013. – № 3 – С. 141-143.
4. Манулик, В.А. Проблема коммуникативной компетентности в профессиональной деятельности врача (теоретический аспект) / В.А. Манулик, Ю.В. Михайлюк // Инновационные образовательные технологии. – Минск, 2013. – № 1 – С. 19-23.
5. Сильверман Дж. Навыки общения с пациентами. Пер. с англ. – М.: ГРАНАТ, 2018. – 304 с.

ВНЕДРЕНИЕ НОВЫХ ПОДХОДОВ К ОБУЧЕНИЮ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ПЕДИАТРИИ КУРСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Богомазов А.Д., Хмелевская И.Г., Зайцева Л.Ю.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра педиатрии

Профессиональные навыки врача напрямую зависят от модели обучения, основ и традиций, заложенных в него в высшем учебном заведении. В настоящее время приоритетными направлениями развития образовательной системы Российской Федерации являются повышение качества профессионального образования и развитие современной системы непрерывного профессионального образования. Эти задачи, поставленные перед профессорско-преподавательским составом, требуют решения путем изменения подходов к подготовке специалистов и использования новых моделей обучения.

Современные модели обучения студентов предусматривают: активное участие студента в процессе обучения (как альтернативу пассивному усвоению

материала), различные формы подачи информации (не только текстовую), возможности практического применения знаний в реальных условиях. При традиционном обучении результат, как правило, связан с усвоением установленного программой объема информации, напротив, инновационная модель подразумевает не только запоминание информации, а основным делает сам процесс обучения. Роль преподавателя в традиционной модели – ведущая (основной источник информации), а роль студента – в большей степени пассивная. При внедрении инновационных форм обучения роль преподавателя – консультативная, а обучающегося студента – активная. Это также побуждает преподавателя к постоянному развитию своих педагогических качеств и повышению уровня творческого мастерства и профессиональных знаний. Все вышеизложенное свидетельствует о, несомненно, позитивных изменениях в системе образования при внедрении инновационных подходов. Такие методы не только повышают уровень мотивации студентов к обучению, но и оптимизируют работу преподавателей [1].

Следует сказать, что инновационная модель не исключает опоры на традиционные методы преподавания и использует формы классической модели обучения. Основными задачами, которые стоят перед преподавателями высшей школы в медицинских вузах в периоде перехода к инновационным методам обучения, можно назвать:

1. Внедрение активных методов обучения.
2. Разработку новых учебных задач (побуждение к самостоятельной работе студентом в поиске знаний).
3. Реорганизацию учебного материала, подача его в более структурированном виде с обязательным набором контрольных заданий.
4. Отведение приоритетной роли практической подготовке студентов.
5. Использование для подготовки клинических рекомендаций, стандартов и порядков оказания медицинской (обеспечение доступа к образовательным ресурсам в интернете, возможность дистанционного обучения).

За годы существования кафедры «Педиатрии» проблема использования новых современных средств обучения решается благодаря широкому внедрению в образовательный процесс новых высокотехнологичных педагогических методов, в том числе реализуемых через электронные средства обучения. Все лекции читаются с применением компьютерного мультимедийного сопровождения, что позволяет визуализировать и лучше структурировать учебный материал. В методическом арсенале кафедры используются диагностические и лечебные алгоритмы, карты ориентировочных основ действий, клинические ситуационные задачи для обучения и контроля, элементы деловых игр, методические рекомендации и пособия, внедрена унификация учебной документации в виде учебно-методических комплексов, позволяющих оптимально расширить изучаемый материал по организационным формам обучения, совершенствовать методическую помощь как студенту, так и преподавателю, пользоваться основными и дополнительными источниками информации. Учебно-методические комплексы дают возможность осуществлять

интеграцию преподавания и по горизонтали, и по вертикали [3].

На кафедре педиатрии внедрены многие современные обучающие технологии: обучающие электронные программы по разделам педиатрии «Вскармливание детей 1 года жизни», «Рефлексы новорожденных», «Нервно-психическое развитие детей 1 года жизни», «Бронхиальная астма», «Атопические дерматиты», «Сахарный диабет», «Гемофилия», электронный тренажер для отработки практических умений по оказанию помощи при неотложных состояниях, мультимедийное обеспечение лекционных курсов по детским болезням, поликлинической педиатрии, детским инфекционным болезням [2].

В последние годы большое внимание уделяется формам контроля знаний. В определении качества знаний до сих пор приоритет традиционно принадлежит экзаменационным сессиям. При этой системе контроля процесс формирования качества знаний плохо управляем, так как в период обучения имеется мало каналов воздействия на студента. Для формирования высокого качества образовательных услуг на выходе необходимо активно управлять качеством всех звеньев учебного процесса. При этом улучшение качества процессов должно носить непрерывный характер. Достижению этой цели способствует активное использование, наряду с традиционными формами контроля, научно обоснованных тестовых материалов на всех этапах учебного процесса (контроль исходного уровня знаний, текущий, рубежный, дисциплинарный, предэкзаменационный).

Регулярный контроль становится инструментом мониторинга эффективности учебного процесса, одним из элементов которого является проведение рейтингового контроля. Для всех без исключения студентов это является мотивирующим фактором. Определенность правил оценки и ее предсказуемость регламентируются разработанным на кафедрах факультета «Положением о рейтинге», доступным обозрению в течение всего периода обучения. В положении указаны виды работ, их оценка в баллах, границы оценок 2, 3, 4, 5.

Все это позволяет координировать межкафедральные и междисциплинарные связи в учебном процессе. Благодаря этому удастся реализовать преемственность в преподавании учебных дисциплин.

Список литературы

1. Актуальные вопросы качественного образования в высшей школе: материалы международной дистанционной учебно-методической конференции. 15-30 мая 2009 г. Пермь: ГОУ ВПО ПГМА им ак. Е.А. Вагнера Росздрава; 2009. – 212 с.

2. Богомазов А.Д., Бровкина И.Л. Практическая подготовка студентов педиатрического факультета // В сборнике: Традиционные и инновационные подходы к модернизации медицинского образования. Печатается по решению редакционно-издательского совета Государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Курский государственный медицинский университет» Федерального агентства по

здравоохранению и социальному развитию. – 2010. – С. 132-134.

3. Хмелевская И.Г., Богомазов А.Д. Активные методы обучения в подготовке специалистов-медиков (на примере деятельности кафедры педиатрии) // В сборнике: Образовательный процесс: поиск эффективных форм и механизмов. Сборник трудов Всероссийской научно-учебной конференции с международным участием, посвященной 82-й годовщине КГМУ. Под редакцией В.А. Лазаренко, П.В. Калущкого, П.В. Ткаченко, А.И. Овод, Н.Б. Дрёмовой, Н.С. Степашова. – 2017. – С. 629-631.

ОПЫТ ФОРМИРОВАНИЯ УЧЕБНОЙ МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА НА КАФЕДРЕ ФАРМАКОЛОГИИ

Болдина Н.В., Удалова С.Н., Полякова О.В., Грибовская И.А.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра фармакологии

На сегодняшний день к студенту лечебного факультета медицинского вуза как к будущему врачу предъявляются очень высокие требования. Современная система здравоохранения нуждается в высококвалифицированных специалистах, обладающих готовностью использовать полученные профессиональные знания и умения на практике, обобщать и анализировать приобретенный опыт, принимать собственные решения, что в результате будет приводить к улучшению качества оказания медицинской помощи. Главной задачей преподавателя в этих условиях является повышение мотивации студентов-медиков, способных быстро адаптироваться в меняющихся жизненных ситуациях, самостоятельно приобретая нужные компетенции, умело применяя полученные знания для решения различных практических задач здравоохранения. Студенты должны уметь самостоятельно критически мыслить, видеть реальные проблемы и искать пути рационального их решения, используя современные технологии, четко осознавать где и каким образом приобретаемые ими знания могут быть применены в их профессиональной деятельности [3].

Учитывая перечисленные особенности медицинского образования, основной акцент при формировании учебной мотивации студентов-медиков делается на освоение навыков практической деятельности. Необходимость высококвалифицированной подготовки студентов лечебного факультета обусловлена тем, что большинство выпускников начинают свою трудовую деятельность в первичном звене здравоохранения. Важным в будущей профессии врача является способность творчески мыслить, генерировать новые идеи, грамотно работать с информацией [1]. Переход системы здравоохранения на оказание медицинской помощи по стандартам и протоколам ведения больных диктует необходимость внедрения их в практику преподавания на лечебном факультете на всех кафедрах.

Исходя из этой задачи, педагогические технологии, применяемые на кафедрах, должны представлять интегративный, комплексный процесс, включающий идеи, людей, способы и средства организации деятельности для анализа проблем и обеспечения, планирования, оценивания и управления решением проблем, охватывающих все аспекты усвоения знаний.

Для студентов лечебного факультета на кафедре фармакологии преподаются следующие дисциплины: «фармакология» (3 курс) и недавно появившаяся дисциплина по выбору «фармакология в кардиологии» (4 курс). Преподавание базируется на принципе преемственности в рамках единой специализированной кафедры, когда на 3 курсе студенты получают знания по основным разделам теоретической фармакологии: механизм действия, классификации, фармакокинетика и фармакодинамика, показания, противопоказания и побочные эффекты лекарственных препаратов. На 4 курсе в рамках дисциплины по выбору студенты осваивают вопросы фармакотерапии основных сердечно-сосудистых заболеваний с учетом доказательной медицины. Такой принцип позволяет унифицировать преподавание дисциплины и продемонстрировать на профессиональном уровне связь между теоретическими и клиническими аспектами фармакологии. В процессе преподавания фармакологии студентам лечебного факультета реализуются наиболее важные задачи, необходимые для формирования профессиональных компетенций будущих специалистов, которые должны обладать способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу полученной информации; готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач. При изучении фармакологии в кардиологии будущий врач должен знать классификацию и основные характеристики кардиологических средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к их применению, побочные эффекты, уметь анализировать действие средств, применяемых в кардиологии, по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для лечения; выписывать их в рецептах, а также владеть правилами назначения изучаемых лекарственных препаратов при лечении, профилактике различных сердечно-сосудистых заболеваний с учетом показаний.

Серьезной проблемой подготовки студентов 3 курса лечебного факультета является отсутствие необходимых знаний по патофизиологии, пропедевтике внутренних болезней, поскольку эти дисциплины изучаются параллельно с фармакологией, а клиническая подготовка по другим дисциплинам на старших курсах. Названия большинства лекарственных препаратов трудно воспринимается с первого раза, большой материал требуется просто «зазубривать». Однако за годы преподавания дисциплины сотрудниками кафедры накоплен определенный опыт по формированию мотивации студентов с учетом профессиональной ориентированности будущих врачей.

План лекций и практических занятий составлен нами таким образом, что в лекционном материале освещаются ключевые вопросы по разделам теоретической фармакологии, дальнейшее изучение которых продолжается на

практических занятиях. Тематика тесно коррелирует с перечнем тем на смежных кафедрах 3 курса лечебного факультета. Изучение фармакологии начинается с общей рецептуры. В этом разделе студентам необходимо освоить правила выписывания в рецептах основных лекарственных форм. Преподавание осуществляется с демонстрацией рецептурных бланков и готовых лекарственных форм. При освоении разделов частной фармакологии будущие врачи продолжают выписывать рецепты на препараты соответствующих тем занятий. Необходимо использовать справочники лекарственных средств, отличать международное непатентованное наименование препарата от его торговых наименований и уметь правильно сформулировать назначение для пациента. Это позволяет сформировать основные практические умения и владения, необходимые для дальнейшей практической деятельности врача первичного звена. Также в изучении дисциплины помогает наглядный материал в виде коробочек и инструкций к лекарственным препаратам, входящим в протоколы и стандарты лечения больных по разным специальностям. Их преподаватель приносит на каждое занятие, а студенты должны классифицировать их по фармакологическим группам, выписать в рецептах, обозначить основные показания и побочные эффекты, а также противопоказания к назначению. При этом внимание студентов заостряется на тех лекарственных препаратах, которые используются на сегодняшний день с учетом доказательной медицины. С целью облегчения усвоения материала фармакологии широко практикуется использование мультимедийных обучающих программ и компьютерных видеофильмов, как созданных сотрудниками кафедры, так и заимствованных. На кафедре имеется большой фонд ситуационных задач и тестовых заданий для оценки полученных знаний.

Важную роль в формировании учебной мотивации студентов имеет самостоятельная работа под непосредственным контролем преподавателя. На кафедре фармакологии самостоятельная работа проводится таким образом, чтобы обеспечить формирование и закрепление у студентов тех практических навыков, которые необходимы будущему врачу любого профиля.

Формы самостоятельной работы, используемые на кафедре, различны и предусматривают работу со справочниками лекарственных средств, выполнение домашней работы по методическим рекомендациям с последующим контролем на практическом занятии, заполнение различных таблиц и схем по механизмам действия лекарственных препаратов, решение ситуационных задач и т.д.

С учетом требований современной медицины студенты лечебного факультета уже на 3 курсе осваивают фармакотерапию основных неотложных состояний. Так, при изучении лекарственных средств, влияющих на сердечно-сосудистую систему, учащиеся вместе с преподавателем формируют аптечку первой помощи при приступе стенокардии, гипертоническом кризе, отеке легкого, остром инфаркте миокарда. В дальнейшем, приходя на элективный курс по фармакологии в кардиологии на 4 курсе, студенты продолжают изучение фармакологии, но уже в аспекте лечения по современным стандартам основных сердечно-сосудистых заболеваний. На практических занятиях в игровой форме

учащиеся изучают фармакотерапию заболеваний сердца, решают ситуационные задачи, работают с рецептами.

На кафедре фармакологии имеются учебно-методические комплексы по преподаваемым дисциплинам, составленные в соответствии с требованиями разработанных в университете Положений на основе современных достижений фармакологии и принципов доказательной медицины. Коллективом кафедры разработаны рабочие учебные программы, которые согласованы со смежными дисциплинами, а также с библиотекой - по основной и дополнительной литературе.

Подготовлен ряд методических материалов, активно используемых как преподавателями при проведении практических занятий, так и студентами при самоподготовке.

Важной составной частью успешной подготовки врача в современной медицине является обеспечение доступа студентов лечебного факультета к электронно-библиотечной системе. Кафедра работает в тесной взаимосвязи с библиотекой университета, обеспечивая формирование достаточной по объему и отвечающей современным требованиям информационной поддержки учебного процесса. В настоящее время библиотечный фонд университета динамично обновляется и укомплектован основной учебной литературой по фармакологии в полном соответствии с требованиями.

Реализация образовательного стандарта подразумевает участие каждого студента в научно-исследовательской работе по фармакологии. Большое внимание уделяется процессу активного участия студентов в получении знаний, преимущественности обучения. При этом в качестве возможных форм участия используется изучение специальной литературы (справочники, монографии, базы данных по лекарственным препаратам) и другой научной информации, а также достижений отечественной и зарубежной фармакологии, участие в научных исследованиях, проводимых кафедрой, проведение многолетней научной работы под руководством сотрудников кафедры, осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации научной информации по предлагаемой группе лекарственных веществ, подготовка результатов собственных научных исследований к публикации в сборниках и журналах, выступление с докладом на заседаниях студенческого научного кружка и конференциях различного уровня.

Таким образом, используемые на кафедре фармакологии формы обучения студентов лечебного факультета, направлены на формирование учебной мотивации, что в дальнейшем при изучении клинических дисциплин поможет в выработке тактики лечения и профилактики различных заболеваний с учетом доказательной медицины.

Список литературы

1. Калев О.Ф., Синеглазова А.В., Смагина Н.В., Устьянцева Н.П. Преподавание внутренних болезней в соответствии с клиническими рекомендациями и принципами доказательной медицины // Оптимизация высшего медицинского и фармацевтического образования: менеджмент качеств

и инновации: Материалы II научно-практической конференции. – Челябинск, 2011. – С. 46-48.

2. Русина Н.А. Компетентностный подход в системе высшего медицинского образования // Высшее образование в России. – 2010. – № 2.

3. Хмелевская И.Г., Гурова М.М. Роль специальных клинических дисциплин в формировании врачебных кадров // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2010. – № 11. – С. 72.

ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ НА ДИСЦИПЛИНАХ ГУМАНИТАРНОГО ЦИКЛА

Болдырева Л.В.

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Медико-фармацевтический колледж**

XXI век – век высоких компьютерных технологий. Информационные технологии активно используются в сфере здравоохранения и охватывают практически все сферы медицины, начиная от диагностики и заканчивая организацией работы лечебных учреждений и аптек. Важную роль играют различные электронные базы, в которых хранятся истории болезни, результаты обследований, информация о материальных ресурсах, данные о лекарственных препаратах, стандарты диагностики и лечения и др. Поэтому выпускники медицинских колледжей должны владеть компьютерными технологиями и в дальнейшем самостоятельно применять их в собственной профессиональной деятельности.

Информационными технологиями в педагогике называют все технологии, использующие специальные технические информационные средства. Внедрение современных информационных технологий в сферу образования позволяет преподавателю совершенствовать содержание, методы и приемы обучения. Целью данных технологий является повышение интеллектуальных возможностей обучающихся в информационной среде, а также гуманизация и индивидуализация процесса обучения на всех этапах.

Информационные технологии обеспечивают доступ к различным информационным ресурсам, повышают наглядность обучения, его сопровождение аудио- и видео-информацией, дают возможность применять интерактивные методы, способствуют формированию у обучающихся учебной мотивации.

Современные информационные технологии имеют ряд преимуществ перед традиционным обучением:

- формирование информационных компетенций у обучающихся и преподавателей;

- совершенствование системы управления обучением на разных этапах занятий (контроль, самостоятельная работа, творческие задания, рефлексия);

- усиление мотивации к обучению;
- повышение производительности труда преподавателя и обучающегося;
- изменение роли преподавателя в образовательном процессе – координатора информационного потока;

- развитие самостоятельности и творческого потенциала обучающихся.

Дисциплина «История мировой культуры» ставит своей целью:

- дать необходимые представления об общих закономерностях развития культуры и специфики ее проявления в разные исторические эпохи в разных регионах нашей планеты;

- сформировать навыки и умение самостоятельно оценивать достижения культуры на основе изучения конкретно-исторических форм ее проявления;

- пробудить интерес к истинным ценностям российской и мировой культуры, научить уважительному отношению к обычаям и традициям культур различных народов.

История мировой культуры способствует формированию у обучающихся художественных интересов и эстетического вкуса. Современный поток информации не всегда влечет за собой формирование оценочных критериев, без которых не состоится процесс личностного развития молодого человека. Роль преподавателя организовать в процессе обучения мотивированную и творческую деятельность совместно с обучающимися. Решению этих задач способствует широкое использование информационных технологий. Прежде всего это роль и место преподавателя в образовательном процессе. Он не основной источник знаний, его функция консультативно – координирующая. Это происходит благодаря применению современных электронных ресурсов: мультимедийных презентаций, электронных учебников и пособий, виртуальных музеев и выставок, широкому использованию ауди- и видео- материалов. Различные формы работ с использованием компьютерной техники дают возможность обучающимся формировать информационную компетентность, воспитывать познавательную активность, самостоятельность, проявлять творческую инициативу.

В практике работы информационные технологии по дисциплине применяются как по отдельным темам и разделам для определенных дидактических задач, так и как основные, определяющие. Иногда как монотехнология, когда все обучение, все этапы и виды учебной деятельности выполняются с помощью компьютерных технологий (диагностика, мониторинг, усвоение нового материала, творческие задания).

Компьютерные технологии расширяют рамки образовательной деятельности, способствуют созданию условий для успешного самообразования в будущем.

Для знакомства с шедеврами мировой культуры очень важно актуализировать эмоциональную отзывчивость обучающихся. Именно компьютерные технологии позволяют красочно оформить материал, подобрать зрительный ряд, аудио и видео материалы. Ресурсное обеспечение позволяет

индивидуализировать обучение, концентрировать внимание на важных аспектах, самостоятельно использовать учебный материал, осуществлять виртуальные экскурсии в музеи мира и выставочные залы. Использование изобразительных средств (анимации, видеофрагментов, звука) позволяет значительно расширить возможности обучения, активизировать познавательную деятельность, реализовать творческий потенциал, воспитать интерес к мировой культуре, формировать духовный мир обучающихся.

В арсенале преподавателя готовые программные продукты, обучающие диски, электронное пособие, рекомендательные списки электронного ресурса по темам, разделам и для выполнения реферативной работы. Активно используется электронный учебник «История искусств» серия Кирилл и Мефодий, интернет-ресурсы:

- <http://www.arthistory.ru/> – История изобразительного искусства от ренессанса до модерна. Биографии художников.
- <http://www.smallbay.ru/> – Галерея шедевров живописи, скульптуры, архитектуры, мифология, фото.
- <http://www.tretyakov.ru> – Официальный сайт Третьяковской галереи. Поиск по залам, по художникам и по произведениям.
- <http://www.rusmuseum.ru> – Сайт Русского музея. Коллекции, увеличение, выставки, о музее.

Остается потребность в создании собственных информационных продуктов.

Информационные технологии – это реальность, с которой необходимо считаться. Преимущества их использования в обучении неоспоримы: это и новая информация, и дополнительный материал к учебникам, позволяющий расширить кругозор, и оперативный контроль знаний, что дает значительную экономию времени при проверке усвоения того или иного материала, и элементы занимательности, эмоциональности, повышающие интерес обучающихся к обучению, и создание условий, как для индивидуальной работы, так и фронтальной и групповой.

Таким образом, широкое использование информационных технологий позволяет создать особую информационную обстановку в образовательном учреждении, которая стимулирует поисковую деятельность обучающихся на современном, качественном уровне и способствует формированию информационных компетенций будущих специалистов медицинского профиля.

Список литературы

1. Монахов В.М. Концепция создания и внедрения новой информационной технологии обучения / Проектирование новых информационных технологий обучения. – М.,1991.
2. Острецова М.В. Информационные технологии в преподавании предметов народной и мировой художественной культуры в школе // Молодой ученый. – 2010. – № 1-2. Т. 2. – С. 287-290. – URL <https://moluch.ru/archive/13/1065/>

ОБОСНОВАНИЕ РОЛИ ПОРТФОЛИО КАК ЭЛЕМЕНТА САМООБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ПРОЦЕССЕ СТАНОВЛЕНИЯ КОМПЕТЕНТНОГО СПЕЦИАЛИСТА-МЕДИКА

Бондаренко А.И., Коровина И.А.

**ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Оренбург
Кафедра иностранных языков**

Введение. Современные технологии образовательного процесса предполагают развитие методов самообразования, поисковой, творческой деятельности. Данный вид деятельности базируется на самостоятельном решении проблем профессиональной значимости, основывающемся на воспроизведённых в образовательном процессе основных путей решения данных проблем и траекторий профессионального и личностного развития. *Актуальность* проблемы подчёркивается тем фактом, что современный мир диктует требования формирования креативной личности, компетентной в различных аспектах многопрофильной профессиональной деятельности. Специалист-профессионал должен грамотно оперировать имеющимися данными, знаниями и возможностями для решения целевых задач в нестандартных ситуациях. Следовательно, важнейшую роль играет формирование готовности к самообразовательной деятельности, играющей для современного специалиста роль ключевого фактора профессионального и личностного успеха. Ключевым элементом самообразовательной деятельности является портфолио, формируемое как результат успешного решения моделируемых задач и процессов, стимулирующее развитие студента и интерес к поиску возможных решений новых профессиональных задач. Особенностью формирования стимулов к самостоятельному креативному решению диктуемых образовательным процессом вопросов в условиях медицинского вуза является тот факт, что подобный процесс оказывается сопряжённым с последовательным формированием профессиональной направленности на профессию врача либо профессию провизора. Конечным результатом подобного процесса является целостная личность. Такая личность интегрировала в свою профессиональную деятельность собственные стремления, возможности и убеждения, а также знания, полученные в образовательном процессе, и воспроизводит образ компетентного специалиста, умеющего рационально, грамотно и творчески анализировать и решать профессиональные задачи. Целью современного образовательного процесса может являться формирование подобной личности, данный аспект актуален и для образовательного процесса в медицинском вузе.

Цель исследования – определить ключевые аспекты значения портфолио и сопряжённых элементов самообразовательной деятельности в формировании целостной личности – компетентного специалиста-профессионала, являющегося врачом либо провизором.

Методы исследования. Теоретический обзор научной литературы по теме исследования, описательно-аналитический метод.

Результаты и обсуждение. Формирование профессиональной направленности студента-медика – сложный и многогранный процесс, характеризующийся интегрированием комплекса устойчивой мотивации к профессиональной деятельности, заинтересованности, широкого спектра знаний профессиональных дисциплин и понимания социальной значимости профессии, важности неукоснительного следования принципам медицинской этики и деонтологии. Понимание профессиональной направленности раскрывается в когнитивном, ценностно-мотивационном и деятельностно-операционном критериях термина.

Когнитивный критерий отражает рациональное толкование направленности на медицинскую профессию. Такое толкование воспроизводится в форме понимания основ и принципов профессиональных дисциплин (латинский язык, анатомия человека, физиология (нормальная и патологическая), терапия и хирургия и др. дисциплины для врача; латинский язык, химия, фармакология, ботаника и др. дисциплины для провизора), а также роли и значимости самообразовательной деятельности как неотъемлемого элемента развития личности.

Ценностно-мотивационный критерий отражает понимание ценности, а также социальной и личностной значимости медицинской профессии, устойчивое стремление стать компетентным специалистом.

Деятельностно-операционный критерий представляет собой интегративный феномен, раскрывающий формирование целостной личности и её самореализацию. Данный критерий может быть определён умением личности оперировать знаниями профессиональной важности и стремлением к их углублению, личностному самосовершенствованию и профессиональному росту [3, с. 26-29].

Понимание критериев позволяет определить комплекс мероприятий мотивирующего характера, направленных на формирование интереса к различным ключевым аспектам профессиональной деятельности на уровне профессионального становления. Данные мероприятия имеют характер комплексного феномена, конечная цель которого – формирование профессиональной направленности, рассматриваемой с позиции стремления к самореализации личности (деятельностно-операционный критерий). Мероприятия носят самообразовательный характер, поощряют творческий подход, инициативность, исполнительность, трудолюбие, упорство студента.

Высокую значимость при реализации мероприятий самообразовательной деятельности в образовательном процессе медицинского вуза имеет изучение латинского языка как базиса, опосредующего характер дальнейшего профессионального развития и саму возможность подобного развития. Определены «познавательно-творческий» и «профессиональный» направления в преподавании латинского языка, позволяющие как комплексно оценить явленность ключевого принципа медицинской профессии:

Invia est in medicina via sine lingua Latina («Непроходим путь в медицину без латинского языка»), так и определить основные аспекты возможного изучения латинского языка при формировании творческого подхода и интереса к проектной самообразовательной деятельности у студентов лечебного, фармацевтического и других факультетов [1, с. 107-108].

Основные формы поисковой внеаудиторной самостоятельной работы студентов, интегрированные в систему самообразовательной деятельности в контексте формирования профессиональной направленности, раскрываются, при рассмотрении особенностей изучения латинского языка, в аспекте более комплексного подхода к проблематике дисциплины. В деятельности студенческого научного кружка кафедры иностранных языков как элемента студенческого научного общества университета наиболее важную роль играет инновационный подход. Данный подход заключается в комплексе мероприятий, проблемных задач для студентов, направляющих их поисковую инициативу в сторону обобщения и углубления изученного материала, а также стимулирующих творческий подход к выполнению заданий, в котором студенты ощущают профессиональную и личностную заинтересованность [3, с. 72-73].

При рассмотрении «познавательно-творческого» направления преподавания латинского языка следует отметить такие реализуемые мероприятия, как проведение познавательных работ с крылатыми латинскими изречениями, организация конкурса на лучшее отображение латинского изречения, а также конкурса на лучшее представление в виде стихотворения латинских изречений с определённой идеей. Студенты ежегодно выражают заинтересованность в переводе студенческого гимна «*Gaudeamus*», играющего важную ценностную роль как одного из символов студенчества и ключевого символического феномена, воспроизводимого посредством изучения латинского языка. Неотъемлемым элементом изучения латинского языка является конкурс на лучший перевод студенческого гимна «*Gaudeamus*». Активным является участие студентов в конкурсах рефератов, стендовых докладов, наглядных учебных пособий, видеофильмов и других конкурсных мероприятиях кафедрального, университетского и более высоких уровней. Регулярным является участие студентов в научно-практических конференциях различных уровней в форме подготовки и выступлений с сообщениями либо докладами, в предметных олимпиадах по латинскому языку регионального, всероссийского, международного уровней. Отмечается высокая публикационная активность студентов в региональных, ведомственных, всероссийских, международных изданиях [1, с. 107; 3, с. 72-74, 99-101]. «Профессиональное» направление обучения латинскому языку студентов-медиков неразрывно связано с «познавательно-творческим». Однако данное направление также позволяет сформировать у студента необходимую профессиональную эрудицию, выполняет роль связующего звена между изучением латинского языка и иных профессиональных дисциплин как источник терминологии, профессиональных

знаний, понятий и требований, ресурсов для самообразовательной деятельности [1, с. 107; 3, с. 100-101].

Целями вышеуказанных мероприятий кафедры является формирование критического мышления и должной эрудиции студента, мотиваций к творческому решению профессиональных задач и умения находить решение проблемы в непредвиденных обстоятельствах, развитие памяти, внимания, логического мышления, навыков самообразования как важнейших качеств специалиста-профессионала. Такие мероприятия носят, как правило, системный характер, так что для студентов оказывается возможным всестороннее обнаружение профессиональной значимости и личностной ценности латинского языка как изучаемой дисциплины [3]. Данная дисциплина является необходимой для врача-профессионала как элемент не только профессионального совершенствования, но и личностного воспитания. Изречение Гиппократ *Omnium profecto artium medicina nobilissima* («Из всех наук, безусловно, медицина самая благородная») обосновывает уникальность и обособленность как профессии врача, так и профессии провизора, в контексте понимания следования общечеловеческим принципам сострадания, помощи, участия, осознания высочайшей ценности жизни и здоровья. Осознание подобной обособленности профессий может быть реализовано посредством проведения мероприятий, организующих и регулирующих самообразовательную деятельность студентов-медиков при изучении латинского языка.

В настоящий момент мероприятия, организующие самообразовательную деятельность при изучении латинского языка и обеспечивающие развитие процедур формирования портфолио как комплексного выражения познавательных и морально-этических основ специалиста-профессионала, продолжают развиваться. Организуется новая форма самообразовательной деятельности – лингвистические квесты, позволяющие воспроизвести ощущение сопричастности ключевым предметным выражениям эпохи и мира, раскрываемого посредством глубинного изучения латинского языка. Получает развитие межкафедральная работа (к примеру, проведение билингвальных монотематических конференций кафедры иностранных языков и кафедры биологической химии для студентов фармацевтического факультета), позволяющая рационализировать в аспекте соответствия возможным профессиональным приоритетам научно-познавательный поиск студента.

Заключение. Портфолио как результат самообразовательной деятельности студента играет важнейшую роль в личностной самореализации студента, в усвоении профессиональных и этических принципов, диктуемых изучаемыми дисциплинами для достижения профессионального роста и успеха. Отмечено, что студенты медицинского университета, проявлявшие высокую активность в самообразовательной деятельности при изучении латинского языка, оказывались более активными в научно-исследовательском плане и в дальнейшие годы обучения в университете. Исследовательская самообразовательная деятельность формирует важнейшие личностные качества специалиста-профессионала,

позволяет учиться решать сложные профессиональные задачи, определяет стимулы специалиста к дальнейшему саморазвитию и самосовершенствованию.

Список литературы

1. Бухарина, Т.Л. Педагогические основы профессиональной ориентации молодёжи на медицинскую профессию / Т.Л. Бухарина. – Оренбург: Издательский центр ОГАУ, 1997. – 216 с.
2. Бухарина, Т. Л. Руководство по формированию профессиональной направленности студента-медика в условиях билингвизма / Т.Л. Бухарина, Е.А. Иванова, Т.В. Михина, С.Г. Заболотная, И.А. Коровина. – Екатеринбург: УРО РАН, 2006. – 242 с.
3. Коровина, И.А. Реализация самообразовательной деятельности как фактора формирования профессиональной направленности студента-медика / И.А. Коровина. – М.: Дом педагогики, 2015. – 158 с.
4. Коровина, И.А. Студенческое научное общество как одна из эффективных форм становления профессиональной направленности студента-медика / И.А. Коровина // Сборник материалов VII Всероссийской научно-практической электронной конференции с международным участием «Язык. Коммуникация. Культура». – Курск, 2013. – С. 115-118.

ВОСПИТАНИЕ КАК АСПЕКТ ФОРМИРОВАНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ У СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ № 1

*Борисова Н.А., Мальцева Г.И., Хлебодарова Е.В., Понкратов В.И.,
Москалюк М.И., Яковенко Л.В.*

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра внутренних болезней № 1**

В настоящее время под процессы воспитания и социализации студентов в высшей школе объединяют социально-педагогическую поддержку формирования, становления и развития высоконравственного гражданина России, который принимает судьбу Отечества как свою личную, в полной мере осознает ответственность за настоящее и будущее своей родины. Все это должно

быть создано на основе богатых духовных и культурных традициях Российской Федерации. Следует подчеркнуть, что в сфере высшего профессионального образования отмечается отчетливая тенденция к переходу от квалифицированной модели, достаточно жестко привязанной к объекту и месту труда, к компетентной [2]. Именно поэтому выпускник медицинского вуза, владея профессиональными компетенциями, в то же время должен развивать в себе организаторские способности, научиться принимать верные и быстрые решения, брать на себя ответственность за их выполнение в той или иной конкретной ситуации. При этом молодой специалист должен обладать рядом коммуникативных качеств, находить пути постоянного самоусовершенствования профессиональной клинической практике, обладать креативностью, иметь исследовательские навыки, так как конкурентоспособность выпускника в современных условиях напрямую зависит и от умения проявлять активность, инициативу, коммуникабельность [3].

Следует отметить, что перед высшими учебными заведениями России всегда стояла задача подготовки выпускников с уровнем квалификации, адекватным спросу на специалистов определенной профессии. Именно сегодня эта проблема стоит еще более остро [2]. Профессия врача по-прежнему остается одной из самых востребованных в России. И сегодня, как много лет назад, врач сохраняет свой сан жреца, а вместе с ним и свою все возрастающую ответственность. В будущем медицинская наука станет еще точней, приумножится ее оснащение, но рядом с ней, как и сегодня сохранит свое место врач классического типа, – тот, от которого зависит правильная и своевременная диагностика, лечение и прогноз того или иного заболевания в свете сформированных у него теоретических и клинических умений и навыков, базирующихся на доказательной медицине и современных клинических рекомендациях по ведению пациентов с различной терапевтической патологией. И, как и прежде, он будет утешать страдальцев, и ободрять павших духом. И появятся новые чудеса. И появится новая ответственность. Медики стран будут, как и сегодня, связаны единой врачебной моралью. В настоящее время высказывание Андре Моруа не теряет своей актуальности для современного поколения врачей, так как "...завтра, как и сегодня, человек в медицинском халате будет спасать жизнь страдающему, кто бы он не был – друг или недруг, правый или виноватый. При этом жизнь врача останется такой же, как и сегодня, - трудной, тревожной, героической и возвышенной".

В настоящее время, когда профессия медика становится поистине массовой, а технические средства обследования все глубже входят в непосредственные отношения между врачом и больным, актуальным является вопрос о необходимости сохранить в личности врача то особое, отличающее его от других специалистов, что наряду с профессиональными знаниями влияет на успех лечения больного [2]. Кроме этого выпускнику необходим определенный набор социальных компетенций, которые должны воспитываться у студентов начиная с первого курса. Именно они помогут врачу легко установить с пациентом именно те взаимоотношения, которые будут основаны на взаимном

уважении доброжелательном отношении, что, зачастую, помогает быстрее разобраться в сложных вопросах диагностики и дифференциальной диагностики, получить лучший эффект от применения медикаментозных средств.

Следует отметить, что понимание своей причастности к решению важнейших медицинских задач вызывает у студентов постоянный интерес к овладению знаниями и навыками столь трудной, но почетной профессии. Так, участие в работе научной школы «Иммунологические и гемодинамические аспекты внутренней патологии», созданной на кафедре внутренних болезней № 1, развивает любовь к избранной профессии, формирует определенный подход к творческой работе, учит выполнять ее на высоком уровне. Уже в течение нескольких лет студенческий научный кружок кафедры внутренних болезней № 1 занимает 1 место в рейтинговой оценке деятельности кафедр клинического профиля. Совершенствование социальных компетенций студентами осуществляется при выполнении многолетних научно-исследовательских работ. Следует отметить, что при подготовке к докладу и выступлению студент получает опыт систематизации и обобщения материала, овладевает искусством аргументированной полемики. Так, большинство молодых сотрудников кафедры прошли путь от защиты курсовой, дипломной работы до защиты кандидатской и даже докторских диссертаций.

Помимо индивидуального подхода в реализации учебной и воспитательной функций на кафедре практикуются методы, формирующие способность работы в коллективе, что находит отражение в оценке социальной компетентности выпускника. Это работа в студенческих группах при решении конкретных задач (ситуационные задачи, «case-study» и т.д.) на практических занятиях; участие в командном первенстве ежегодных тематических олимпиад. Команда студентов Курского государственного медицинского университета, подготовленная сотрудниками кафедры внутренних болезней № 1, заняла 1 место в первой Федеральной олимпиаде по терапии «Золотой стетоскоп» (г. Москва), второе место в Первой Всероссийской олимпиаде имени Н.С. Короткова (май, 2016 г., город Курск), третье место во Всероссийской олимпиаде имени Н.С. Короткова (май, 2018 г., город Саратов).

Формирование социальной компетентности у студентов старших курсов продолжается непосредственно в отделениях. Именно здесь принцип сотрудничества ориентирует преподавателя и студентов на воспитание у обучающихся взаимной ответственности, сопереживания, взаимопонимания в процессе преодоления трудностей при обследовании пациента, постановке диагноза, проведении диагностического поиска и назначении лечения. Особенно следует подчеркнуть, что именно в палатах студенты учатся выстраивать правильные взаимоотношения между врачом и больным, их родственниками. При этом имеет значение не только духовный, но и внешний облик врача. Одежда, выражение лица, манера держать себя также отражают некоторые аспекты личности врача и, в частности, степень его заботы, внимания к больному, способность к сопереживанию. Опрятность врача всегда

ассоциируется в представлении больного с хорошей его профессиональной подготовкой, вызывает приятные впечатления у его родственников, помогает установлению с ними хороших, доброжелательных отношений. особенно следует отметить, что беседа врача с больным – это и наука, и настоящее искусство. Овладеть им в совершенстве врачу невозможно без высокой культуры речи и социальных компетенций.

Следует отметить, что преподаватели вуза, в том числе сотрудники кафедры, являются для обучающихся на нашей кафедре студентов, хорошим примером для подражания.

Таким образом, важными задачами профессионального воспитания на кафедре внутренних болезней № 1 является не только формирование профессиональных компетенций, но и обеспечение процесса социализации обучающегося. Эти процессы должны проводится на фоне внедрения инновационных методов преподавания, что находит свое отражение в заинтересованности студентов, как в освоении практических навыков, так и в систематизации, а также рациональном использовании полученных на кафедре знаний. По нашему мнению, именно это позволит будущему врачу в полной мере исполнить свой профессиональный и гражданский долг, поступать в любой жизненной ситуации именно так, как этого потребуют интересы человека, народа и его Родины.

Список литературы

1. Шадриков, В.Д. Новая модель специалиста: инновационная подготовка и компетентностный подход / В.Д. Шадриков // Высшее образование сегодня. – 2005. № 9. – С. 34-42.
2. Щипачева, Н.В. Качество образования в системе Высшей школы: социологический аспект / Н.В. Щипачева // Автореферат на соиск. уч. ст. канд. социол. наук. – Екатеринбург, 2005. – 16 с.

РОЛЬ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В ПОДГОТОВКЕ К ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ

Бровкина И.Л., Крюков А.А.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

**Деканат факультетов стоматологического, медико-
профилактического дела и ВСО**

В настоящее время симуляционное обучение является обязательным компонентом профессиональной подготовки специалиста-медика, уже накоплен достаточный опыт применения имитационных методов в образовании, в том числе и медицинском.

Термин «симуляционное обучение» трактуется, как освоение и совершенствование технических и нетехнических навыков и умений с помощью реалистичной модели (биологической, механической, электронной, виртуальной

или гибридной). Выделяется ряд преимуществ симуляционных методик по сравнению с традиционными формами обучения [3]:

- клинический опыт в симуляционной среде без риска для пациента,
- объективная оценка достигнутого уровня мастерства,
- не ограничено число повторов отработки навыка,
- тренинг в удобное время, независимо от работы клиники,
- отработка действий при редких и жизнеугрожающих патологиях,
- часть функций преподавателя берет на себя виртуальный тренажер,
- снижен стресс при первых самостоятельных манипуляциях.

Впервые термин «симуляционное обучение» и обязательный порядок его проведения в рамках подготовки студентов, интернов и ординаторов был введен в «Государственной программе развития здравоохранения Российской Федерации» утвержденной Распоряжением Правительства РФ № 2511-р от 24 декабря 2012 года, на сегодняшний день актуальным является Постановление Правительства РФ от 15 апреля 2014 г. № 294 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»".

В настоящее время об обязательном наличии симуляционного обучения и/или контроля при подготовке специалистов-медиков в законодательных актах говорится следующее:

а) Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 августа 2013 г. № 585н «Об утверждении порядка участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности» определяется, в частности, что допуск к участию в оказании медицинской помощи гражданам могут получить лишь те обучающиеся, которые имеют практические навыки участия в оказании медицинской помощи гражданам, в том числе приобретенные на моделях (симуляторах) профессиональной и/или фармацевтической деятельности [1, 4];

б) порядок проведения аккредитации специалистов, в том числе оценка практических навыков (умений) в смоделированных условиях при проведении аккредитации, подробно описан в приказе Министерства здравоохранения России № 334н от 2 июня 2016 г. «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» [2, 4].

Согласно утвержденной процедуре первичной аккредитации выпускников второй этап реализуется в форме ОСКЭ (объективного структурированного клинического экзамена), проведение которого осуществляется с использованием тех же тренажеров, которые используются при симуляционном обучении. В связи с этим актуальность приобретает вопрос организации практического этапа экзамена или зачета промежуточной аттестации по дисциплинам (модулям) в которых завершается изучение ситуаций, вынесенных на второй этап первичной аккредитации специалистов, в виде максимально приближенном к ОСКЭ.

В Западных странах, из которых была заимствована модель аккредитации специалистов, медицинские школы используют ОСКЭ в качестве итогового экзамена и промежуточных экзаменов после клинических циклов. Вертикальная

интеграция дисциплин с ранним включением в программы обучения уже на начальных курсах клинических аспектов позволяет использовать методику ОСКЭ уже после первого года обучения [3].

В то же время ОСКЭ может оказывать потенциальное негативное воздействие на процесс обучения, так как предполагает прохождение ограниченного количества практических испытаний. Поэтому наиболее правильной выглядит ситуация, когда в виде ОСКЭ будет организован практический этап экзамена, а теоретическое собеседование экзаменатора и студента останется в классическом виде.

В связи с наличием единых требований к первичной аккредитации специалистов (по всей стране используются типовые чек-листы алгоритмов ситуаций), необходимо формирование единых требований к образовательным программам (часы, курсы изучения), включающим материал о ситуациях, выносимых на первичную аккредитацию. Работа по созданию примерных ООП уже начата.

Таким образом, симуляционное обучение не является панацеей в решении проблем медицинского образования в Российской Федерации, но оно является эффективным и доступным инструментом для решения задач качественной практической подготовки обучающихся. Для того, чтобы эти технологии принесли максимальную пользу, необходимо всеобъемлюще понимать их положительные и отрицательные стороны, сформулировать задачи, решение которых без этих технологий невозможно.

Список литературы

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 августа 2013 г. № 585н «Об утверждении порядка участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности».
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 июня 2016 г. № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
3. Специалист медицинского симуляционного обучения / В.А. Кубышкин, А.А. Свистунов, М.Д. Горшков и др. – М., 2016 г. – 321 с.
4. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

ОБУЧЕНИЕ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ – ЭТО ВОПРОС КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ И ПРЕСТИЖА СТРАНЫ

Брянцев А.О., Поляков Д.В., Конопля Е.Н.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Обучение – это специально организованный, управляемый процесс взаимодействия преподавателей и студентов, направленный на усвоение знаний, умений, навыков, формирование мировоззрения, развитие умственных сил и потенциальных возможностей обучаемых, закрепление навыков самообразования в соответствии с поставленными целями и задачами. При этом важно понимать, что ведущую роль в этом процессе занимают равнопартнерские отношения между учителем и обучающимися, строящиеся в ходе диалога. Привлекая иностранцев к обучению в отечественных учебных заведениях, мы формируем будущее взаимодействие с другими странами, положительно влияем на международные рейтинги России.

Британская компания QS изучает вопрос миграции молодёжи, желающей обучаться в других странах. Выделено 50 государств, между которыми ежегодно распределяются места по количеству прибывающих в них студентов. Регулярно лидирующие позиции занимают: США, Великобритания, Германия, Австралия, Канада, Франция, Нидерланды. Российская Федерация многие годы оказывается в середине списка. Между тем её позиции в области международного образования укрепляются. Около 3% молодых людей мира выбрали для обучения Россию. Прогнозируют, что эта цифра будет увеличиваться [4].

Особенности работы с иностранными студентами диктуют необходимость вносить коррективы в уже имеющиеся учебно-методические материалы. На начальном этапе обучения большую роль играет разработка актуальных учебных пособий, отвечающих всем требованиям современных образовательных стандартов. Культурно-языковой шок, трудности адаптации иностранного гражданина в новых реалиях современной действительности – все это не только не помогает обучению, но и затрудняет деятельность преподавателя. Поэтому, начиная процесс обучения, очень важно грамотно подобрать учебно-методические материалы и издания, которые впоследствии станут базисными для учащегося. В качестве доказательства вышесказанного, можно отметить, что сотрудники кафедры пропедевтики внутренних болезней Курского государственного медицинского университета совершенствуют и разрабатывают новые учебные, в том числе мультимедийные, пособия на английском языке.

Также важную роль играет выбор метода контроля, и путей объяснения учебного материала. В настоящее время современная система образования предлагает множество учебных материалов для работы с иностранными учащимися. Однако, проведя краткий сравнительный анализ, можно сделать вывод, что учебные пособия, предлагаемый в нашей стране имеют множество недостатков. С одной стороны, как правило, они издаются для определенного уровня (только элементарный или базовый), без приложений в виде рабочих тетрадей и методического пособия для преподавателя. Другая тенденция – описательный характер материала, предлагаемый в научно-методических изданиях. Тогда как в других странах, например в Канаде, делается большой уклон на практическую часть [3]. Также немало времени уделяется и на так

называемые современные способы преподавания (интерактивные пособия, видео фильмы, игровые методики) [3]. Стоит отметить и уровень профессиональной подготовки преподавателей российских вузов и зарубежных, который зачастую ниже иностранного. Связано это в первую очередь с малым опытом работы наших преподавателей с иностранными учащимися. Все вышеперечисленные факторы накладывают отпечаток на качество обучения данных студентов в нашей стране.

Если касаться методики оценки знаний, то тут все более однозначно. Многолетний опыт иностранных коллег показал, что оптимальным выбором является балльно-рейтинговая система. Она включает в себя системный контроль уровня знаний, который приводит к хорошим результатам при реализации принципов системности (целостность и единство всех процессов и средств контроля) и систематичности (строго определённая последовательность и периодичность процедур контроля) [2].

Немаловажным фактором эффективности обучения иностранных учащихся в Российских вузах является соблюдения баланса между оценкой знаний и объяснением. Многочисленные исследования показывают, что более 43,3% иностранных учащихся выразили неудовлетворенность обучения с содержательной и организационной точкой зрения. 51% студентов отметили недостаточный уровень знаний иностранного языка российскими преподавателями. 18,4% респондентов высказали озабоченность отсутствием или нехваткой лабораторий и современного оборудования. 37% иностранных обучающихся отмечали чрезмерное уделение времени на оценку знаний. Что касается качества оценки, то тут были удовлетворены 84% обучающихся [1]. На передний план выходит необходимость модернизации имеющейся образовательной методики, а именно – отходить от устаревшей технологии подачи «готового» материала. Лишь в ходе диалога между преподавателем и группой студентов можно добиться полного включения в учебный процесс всех членов группы, тем самым повышая их активность и мотивацию к участию в дискуссию.

Таким образом, можно сделать вывод, что российская система образования не в полной мере адаптирована для работы с иностранными учащимися. Необходимо разрабатывать новые учебно-методические материалы, включающие разные способы изучения, в том числе и современные, а также улучшать материально – техническую базу вузов и качество знаний иностранного языка в среде преподавателей.

Список литературы

1. Иванова М.А. Психологические аспекты адаптации в высшей школе. – Санкт-Петербург, 2010. – С. 81.
2. Обучение иностранцев в России: проблемы и перспективы. Материалы международного научно-методического межвузовского семинара 5 мая 2011 г. – С. 81.

3. 07 July 2009. 2009 World Conference on Higher Education: The New Dynamics of Higher Education and Research for Societal Change and Development. (UNESCO, Paris, 5 - 8 July 2009). Part 2. P83. Education in Canada for international student.

4. <https://visasam.ru/russia/rabotavrf/inostrannye-studenty-v-rossii.html>

ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОГО РУКОВОДИТЕЛЯ В УСЛОВИЯХ НЕСТАБИЛЬНОСТИ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ

Бублик Я.В.

**Государственная образовательная организация высшего
профессионального образования «Донецкий национальный медицинский
университет им. М. Горького», г. Донецк**

**Кафедра организации высшего образования, управления
здоровоохранением и эпидемиологии**

Введение. В данной статье изучены проблемы современного руководителя, тривиальность его самореализации в нестабильных условиях развития. Акцентируются основные аспекты, приводящие к необходимым результатам управления в лечебных учреждениях, выполнен анализ имеющих место в настоящее время проблем и предложен механизм фундаментального развития менеджмента на данном этапе.

Цель исследования. Мир нынешнего руководителя на данном этапе обладает отсутствием монотонности и подчинен множеству стоящих перед ним задач. От руководителей требуется ряд определенных умений и навыков, т.к. в условиях экономики Донецкой Народной Республики, частности в рамках нестабильного развития, совершенствование эксплуатации имеющихся возможностей, а также активного участия в рыночных отношениях в управлении необходимо применять инновационные методы менеджмента. На сегодняшний день одним из главных вопросов является правильное принятие решений. Поэтому особенно важно не копирование другого опыта и наработок, а соединение в единство наиболее положительных и перспективных навыков с учетом особенности.

Методы исследования. В современном мире для того, чтобы занимать руководящие должности любого уровня управления, быть успешным и результативным, необходимо обладать запасом знаний в области теории и методологии управления персоналом. Управление в лечебном учреждении играет главную роль, т.к. без данных мероприятий организация деятельности лечебного учреждения не имеет будущего.



Рис. 1. Управление как организация деятельности учреждения

Современный руководитель должен владеть не только ключевыми основами управления, но и уметь приспосабливаться и рационально использовать управление в современной экономике, быстро адаптироваться к передовым изменениям. Так, например, применение новой модели управления в деятельности открывает новые возможности для управления не только самих руководителей, но и для трудоспособности сотрудников в целом.

Таблица 1

Переход к новой модели управления современного руководителя
в условиях инновационного развития

Классическая модель	Новая модель
Управление активами	Управление способностями
Фокус на цифры	Фокус на создание ценности
Иерархическая, линейная	Горизонтальная, сетевая, системная
Независимые функции	Взаимосвязанные функции
Застывшая	Адаптирующая

Командуй и контролируй	Делегирование полномочий
Рационализм и анализ	Интуиция и системный анализ
Избегание риска, обвинение за неудачи	Принятие риска, поощрение революционных идей и креативности

Одной из главных проблем, стоящей в процессе развития современного управления, является проблема универсального руководителя, который в условиях нестабильности внешней среды способен к четкому управлению с принятием на себя ответственности за принятые решения.

В рамках реализации решения поставленных проблем необходим алгоритм решения.

1. Трудность качества. Данная проблема весьма актуальна, т.к. в Донецкой Народной Республике низкий процент общества имеют практический опыт в сфере управления.

2. Вопрос коррумпированности экономики на всех её уровнях. К сожалению, в условиях нестабильной системы хозяйствования в настоящий период еще существуют моменты разрешения данного вопроса соответствующим образом.

3. Затруднения увеличения численности государственных чиновников. При данной проблематике остро ощущается дефицит профессиональных кадров, особенно из числа руководителей. В данном случае: количество – никак не означает качество.

4. Проблема современного руководителя в условиях интеграции. На сегодняшний день система управления Донецкой Народной Республики не может строить конкуренцию с опытом зарубежных стран.

Основные результаты исследования. Конечно, существует ряд огромных затруднений современного руководителя в условиях нестабильности, требующих быстрого принятия решения, но в пределах данной публикации их объять не представляется возможным, поэтому рассмотрим еще несколько видов проблемных вопросов, с которыми могут столкнуться руководители в своей деятельности:

- общие затруднения, которые присущи для всего лечебного учреждения;
- общие затруднения, относящиеся к отдельному лечебному учреждению;
- уникальные проблемы, с которыми лечебные учреждения сталкиваются впервые;
- проблемы с мнимой уникальностью, т.е. кажущиеся чрезвычайными, но на деле обладают обычными признаками общих вопросов.

Также в настоящее время одним из самых наболевших вопросов выступает проблема управления персоналом лечебного учреждения, нехватка квалифицированных профессионалов, что часто не позволяет продуктивно реализовывать стоящие перед лечебным учреждением задачи и решать проблемы первостепенной важности.

Эффективное управление персоналом в лечебном учреждении в настоящий период нельзя представить без применения четко построенного механизма профессионализма руководителя, а также без быстрого мониторинга

возникающих вопросов, что дает возможность быстро реагировать на возникающие в процессе работы сотрудников сложности и шероховатости. При правильном подходе к управлению сотрудников с учетом психологии управления, несомненно, результатом выступит эффективная работа лечебного учреждения во всей мощности кадрового потенциала.

Одним из методов повышения уровня эффективности современного управления является внедрение и применение в организации новаторского управления. Так, новаторское управление ставит перед собой ряд задач для повышения эффективности работы лечебного учреждения в виде:

- наделение человека определенными знаниями, обеспечение его актуальной своевременной, а также истинной информацией;
- мотивация человека к творческому мышлению, новаторстве в работе;
- гарантировать права сотрудника на результаты своей интеллектуальной деятельности;
- обеспечение прав и интересов лечебного учреждения экономической системы, наделившей сотрудником необходимыми ресурсами для осуществления новаторского управления.

Выводы. Все образующиеся в процессе управления спорные вопросы необходимо решать. Для всех трудностей, кроме редкостных, необходимо применять стандартные решения, например, с применением стандартных правил и методов управления. При правильном формулировании и функционировании механизма решения спорных вопросов определенную конкретную проблему можно решить стандартным способом, в каком бы проявлении данное затруднение ни возникало.

Отсюда следует, что руководитель лечебного учреждения является образцом внутренней социально-психологической программой, поэтому необходимо рассматривать все стороны менталитета определенной страны, особенно на региональном уровне с целью реализации эффективной деятельности учреждения, а также успешной управленческой деятельности.

Список литературы

1. Вакуленко А.А., Якунец Ю.С. Современный руководитель в условиях профессионального развития региона // Медицина. – 2016. – № 7/1. – С. 256.
2. Кучеренко В.В., Вялкова Э.Б. Применение компетентностного подхода в эпоху кризиса в стране // Менеджер здравоохранения. – 2013. – № 9. – С. 15-17.

ИНФОРМАТИЗАЦИЯ И КОМПЬЮТЕРИЗАЦИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ХИМИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН

Будко Е.В., Ямпольский Л.М., Барчуков А.В., Черникова Д.А.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра общей и биорганической химии

В основе современной концепции образования лежит понимание ее направленности на формирование самого человека. Подготовка человека для осуществления «внешних нужд» (производства, экономики, науки, политики и т.д.) является тупиковой ветвью формирования личности. Создание всесторонне развитого человека способного к системному мышлению, логическому и иррациональному образу действий, абстрагированию, способности к взаимосвязи наглядного и абстрактного должно быть результатом деятельности обучения.

В функции современного вуза в новых экономических условиях и на перспективу заложены формирование у студента абстрактного мышления, трансляция студентам универсальных знаний; профессионально-ориентированная подготовка, формирование устойчивых практических навыков. Важнейшей задачей для страны является воспроизводство интеллектуальной элиты, определяющей основные направления развития государства; создание корпоративного сообщества, обеспечивающего взаимодействие и развитие выпускников на протяжении всей жизни.

Однако данные различных социологических опросов говорят о том, что большинство студентов считают главной целью обучения в вузе хорошую профессиональную подготовку. В стандарте образования уровень знаний и умений студентов представлен понятиями способность и готовность. Выпускник вуза должен практически сразу осуществлять свою деятельность на высоком профессиональном уровне, быть квалифицированным специалистом. Сами понятия «качество подготовки», «качество образования» сегодня рассматриваются с разных позиций, при этом выступая в качестве синонимов.

Преподаватели вузов должны не только хорошо знать все усложняющееся и непрерывно изменяющееся содержание современной науки, но и уметь совместить соответствующие разделы дисциплины с оптимальной для студентов формой изложения. Приоритетными направлениями по повышению качества подготовки специалистов в отечественной высшей школе являются информатизация и компьютеризация образовательной среды. В этом направлении интересным для обсуждения представляются два фактора, влияющих на качество образования:

- 1) приверженность построения образовательных программ и преподавания традиционным методам индустриального общества в условиях развития информационного общества;

- 2) недостаточно эффективное внедрение новых информационных технологий в практику профессиональной подготовки.

Внедрение и широкое использование новых информационных технологий в основном понимают как инструмент управления качеством подготовки студентов, а именно компьютерный контроль восприятия материала и оценка знаний. Однако универсальные возможности информационных технологий позволяют включать их в качестве средства обучения.

Перед сотрудниками кафедры стоит важная задача по поиску способов и форм подачи и закрепления материала, позволяющих не снижая теоретической

значимости давать необходимую практическую, в том числе учебную информацию. Необходим подход, позволяющий формировать систему знаний. Для этого наилучшим образом подходят базовые дисциплины химии (неорганическая, органическая, физическая), имеющие глубочайшие научные корни и традиции изложения материала. Основная задача этих дисциплин в медицинском вузе – формирование комплекса медико-химических знаний и образа мышления, позволяющих понять главные механизмы химических процессов, лежащих в основе медико-биологических процессов, разработать критерии управления ими.

На первый взгляд рассмотрение теории химических процессов не может быть визуализировано в полной мере. Но химические свойства базируются на химической структуре, которую можно представить в форме рисунка, графика или трехмерной модели. Интернет богат видеоматериалами по теории химии: можно найти лекции, мультимедиа публикации, в том числе трехмерные модели некоторых молекул. В интернете также можно найти программные ресурсы для рисования и построения молекул, в том числе 3D.

На нашей кафедре развивается проект «Квантово – химическое моделирование». Проект имеет научные и обучающие цели. Обучение навыкам моделирования студентов биотехнологов и химиков – технологов внесет инновационность в программы обучения и поднимет выпускников на новый конкурентный уровень. Возможности построения объемной модели молекул и моделирования их физико-химических характеристик применимы в новых научных направлениях (например, направление Drug design – разработка лекарственных средств и другие в химии, медицинской химии, физико-химической медицины, фармации) для конструирования лекарственных препаратов с заданными свойствами, разработки биофизико-химических схем процессов в организме человека и определения способов их коррекции.

В качестве примера использования программного обеспечения приведем пример расчета пептида и составляющих его аминокислот с использованием пакета программ Gaussian. Построены 3D модели молекулярных структур, определены заряды на атомах пептида и оценено их состояние в составе отдельных аминокислот. Рассчитаны энергии межатомных связей, что позволило выявить наиболее активные из них и, соответственно, вероятные участки взаимодействия при их структурной модификации. В качестве расчетных спектральных характеристик получены УФ спектральные полосы отдельных аминокислот и общие спектры пептида KED. Их сопоставление с экспериментальными данными позволило скорректировать наши структурные представления. Таким образом, нами получена квантово-механическая модель пептида KED, определены его энергетические характеристики, выявлены наиболее вероятные участки для структурной модификации, показана возможность спектрального сопоставления для корректировки расчетов, что позволит наметить пути к совершенствованию его биологической активности.

В качестве гносеологического эксперимента нескольким группам студентов розданы тематические задания, отчет о которых должен быть

представлен в конце семестра, например: «Термодинамический подход к формированию двойного электрического слоя» или «Кинетические представления о гетерогенной системе жидкость-жидкость». В рамках данного индивидуального подхода предусматривается широкая вариативность заданий и ожидаемых результатов.

С этими же целями студентам предлагается участие в исследованиях по научным направлениям кафедры: гемостатика, регенерация тканей, оксидантная и антимикробная активность тяжелых металлов, невынашиваемость беременности. Особенность работ состоит в возможности разработки собственных проектов по решению проблем современных медицины, фармации и биотехнологии.

ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ ОБОСОБЛЕННЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

Быстрова С.В., Денисова Н.Г.

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра фармации ФПО**

Введение. Важнейшим направлением совершенствования системы здравоохранения на современном этапе является повышение уровня и качества лекарственного обеспечения населения Российской Федерации, которое позволит в перспективе увеличить производительность труда, продолжительность и качество жизни граждан, обеспечить равную доступность необходимых лекарственных препаратов для всех социальных групп вне зависимости от региона проживания. Проблема доступности определяется не только ценовыми, но и пространственно-временными факторами, что особенно актуально при оказании лекарственной помощи жителям отдаленных сельских районов, в которых отсутствуют аптечные организации. Федеральным законом от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» регламентированы требования к процессу розничной торговли лекарственными препаратами для медицинского применения в амбулаториях, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктах, центрах (отделениях) общей врачебной (семейной) практики и установлена необходимость получения медицинскими работниками указанных структур соответствующего дополнительного профессионального образования [1].

При осуществлении комплексной профессиональной (одновременно медицинской и фармацевтической) деятельности специалиста обособленного подразделения медицинской организации (ОП МО) в настоящее время требуются внедрение и активное использование современных информационно-коммуникационных технологий (ИКТ): электронный документооборот, доступ к

профессиональным базам данных, совершенствование профессиональных знаний и навыков, возможность повышения квалификации с использованием дистанционных образовательных технологий и др. [3].

Целью данного исследования явилось изучение степени готовности и отношение медицинских работников ОП МО к использованию в профессиональной медицинской и фармацевтической деятельности ИКТ.

Использованы **методы** системного, структурно-функционального анализа, социологические, экономико-статистические и другие.

В рамках исследования разработана анкета, включающая три информационных блока: социальная и профессиональная характеристика специалистов; отношение и степень готовности к использованию ИКТ в профессиональной сфере; профессиональные задачи, решаемые с помощью ИКТ.

В анкетировании приняли участие 208 слушателей, обучающихся по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Организация хранения, учета и отпуска лекарственных препаратов в медицинских организациях, имеющих лицензию на фармацевтическую деятельность».

Возраст опрошенных колебался в широком диапазоне от 22 до 70 лет. Наиболее многочисленной (54,32%) была группа респондентов в возрасте от 46 до 59 лет. Доля специалистов до 25 лет – наименьшая (4,32%). Пенсионеров (респондентов достигших 55 лет и старше) – 24,03%.

96,16% респондентов имели среднее специальное образование, 1,92% – высшее, 1,44% получили и среднее специальное образование и высшее, 0,48% не ответили на вопрос. Наиболее распространенными специальностями по сертификату были «лечебное дело» и «сестринское дело» (49,52% и 35,58% соответственно), сертификат по специальности «акушерское дело» имеют 12,5% опрошенных, 2,4% специалистов прошли подготовку по нескольким специальностям.

Ответы на вопросы второго блока анкеты позволили установить, что оснащенность рабочих мест специалистов ОП МО персональными компьютерами очень низкая – 3,3%. Именно данная проблема, на наш взгляд, должна быть решена в первоочередном порядке с целью реализации глобальных задач в области цифровизации здравоохранения. Частичное решение проблемы – личные персональные компьютеры (ПК), домашний Интернет. Доступ к сети имеется у 59,13% респондентов, в т.ч. 30,28% пользуются ей ежедневно.

Уровень компьютерной грамотности как «низкий» оценивают 38,46% опрошенных, «средний» – 47,11% и только 7,69% респондентов считают себя уверенными пользователями ПК, 6,73% не ответили на вопрос.

На вопрос «Хотели бы вы повысить уровень компьютерной грамотности?» утвердительно ответили 89,90%. Среди тех, кто считает, что такой необходимости нет (3,84%), только 2 респондента оценили свой уровень пользователя как уверенный (свободно владею). Их возраст 22 и 23 года. Противниками повышения уровня компьютерной грамотности оказались

респонденты 50 лет и старше, оценивающие свой уровень пользователя как низкий и средний.

Однонаправленно (выбрали только один вариант ответа) используют возможности сети Интернет 17,29% опрошенных: 7,69% – средство общения с друзьями и родственниками; 5,77% – источник информации профессионального характера; 1,92% – источник информации политического и экономического характера; 1,92% – используют для работы, 0% – средство отдыха и развлечения.

Шире возможности «всемирной паутины» используют более половины (50,96%) участников опроса. Большая часть респондентов этой группы используют сеть Интернет и как источник информации, и как средство общения: 22,11% средство общения с друзьями и родственниками + источник информации профессионального характера, 5,28% – средство общения с друзьями и родственниками + источник информации политического и экономического характера, 4,32% – средство общения с друзьями и родственниками + используют для работы.

12,01% анкетированных не рассматривают Интернет как средство общения, а видят в нем только источник различной информации: 8,65% – источник информации профессионального характера + используют для работы, 2,4% – источник информации политического и экономического характера + источник информации профессионального характера, 0,96% – источник информации профессионального характера + средство отдыха и развлечения, 31,73% не ответили на вопрос.

Особый интерес для нас представляло изучение отношения слушателей к образовательному процессу с использованием дистанционных образовательных технологий и возможности участвовать в таком учебном процессе.

На вопрос «Как вы оцениваете использование дистанционных образовательных технологий в учебном процессе?» положительный ответ был получен от 69,71% опрошенных. Отрицательный ответ дали 0,96% респондентов и 11,06% – затруднились ответить, 18,27% не ответили на вопрос. Всегда есть возможность проходить обучение с использованием дистанционных образовательных технологий у 31,25% участников исследования, такая возможность есть периодически у 27,88%, 20,67% отметили, что не имеют возможности проходить обучение с использованием дистанционных образовательных технологий и 20,19% – не ответили на вопрос.

Положительным моментом, на наш взгляд, является результат анализа ответов на вопрос «Вызывало ли у вас затруднение участие в обучении с использованием дистанционных образовательных технологий?». Ответ «Нет, не вызывало» выбрали большинство опрошенных – 42,31%, присутствие незначительных затруднений отметили 21,15%. Отметили существенные затруднения и никогда ранее не обучались 8,65% и 6,25% соответственно, 0,96% выбрали несколько вариантов ответа.

В рамках третьего блока анкеты нами изучена возможность решения отдельных профессиональных задач с помощью ИКТ. В частности, в соответствии с действующим законодательством к обращению на территории

РФ разрешены препараты надлежащего качества, зарегистрированные в установленном порядке. Фармацевтические и медицинские специалисты должны обеспечивать нахождение в обращении лекарственных препаратов только надлежащего качества. Необходимую информацию можно получать из различных источников.

По результатам проведенного исследования 25,96% медицинских специалистов ОП МО доступа к информации о фальсифицированных, недоброкачественных, контрафактных лекарственных средствах не имеют. 30,29% респондентов информирует уполномоченная фармацевтическая организация – поставщик, 14,9% получают информацию от главного врача или заведующего отделением, 9,62% – отслеживают самостоятельно на сайте Росздравнадзора, 19,23% опрошенных получают информацию из нескольких источников.

Ситуация с информированностью в сфере изменений в законодательстве обстоит лучше. Только 4,32% респондентов указали, что не имеют доступа к такой информации. 44,21% получают информацию из одного источника и в большинстве случаев (15,38%) это курсы повышения квалификации, 10,57% информируются главным врачом или заведующим отделением, 8,65% и 7,69% респондентов получают актуальную информацию об изменениях в законодательстве от медицинских и фармацевтических специалистов соответственно, самостоятельно информацию не отслеживает никто из опрошенных. Среди респондентов, получающих сведения об изменениях в законодательстве из нескольких источников (двух и более), наиболее популярными были средства массовой информации (27,88%), курсы повышения квалификации (22,59%), фармацевтические специалисты (16,82%), медицинские специалисты (14,42%) и главный врач/заведующий отделением (12,98%).

Заключение. Результаты проведенного исследования позволили выявить ряд существенных проблем при внедрении и использовании ИКТ в профессиональной деятельности специалистов ОП МО: низкая техническая оснащенность ПК; отсутствие доступа к сети Интернет и соответствующей подготовки, навыков работы с информацией профессионального характера и др. С другой стороны, следует отметить и высокую мотивацию специалистов к формированию и совершенствованию компетенций, связанных с использованием ИКТ. Указанные проблемы требуют скорейшего решения с целью реализации поставленных государством задач по созданию эффективной системы лекарственного обеспечения населения, построенной на принципах всеобщности, рациональности, сбалансированности, открытости и информированности, а также ответственного отношения населения к своему здоровью [2].

Список литературы

1. Российская Федерация. Законы. Об обращении лекарственных средств [Электронный ресурс]: федер. закон Рос. Федерации от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ // Справочно-правовая система «Консультант Плюс».

2. Российская Федерация. Министерство здравоохранения РФ. Об утверждении Стратегии лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года и плана ее реализации [Электронный ресурс]: приказ от 13 февраля 2013 г. № 66 // Справочно-правовая система «Консультант Плюс».

3. Денисова Н.Г., Быстрова С.В., Тарасова Т.Д. Образовательный аудит как фактор повышения качества учебного процесса на кафедре фармации факультета последипломного образования // Сборник трудов Всероссийской научно-учебной конференции с международным участием, посвященной 82-й годовщине КГМУ. Под редакцией В.А. Лазаренко, П.В. Калущкого, П.В. Ткаченко, А.И. Овод, Н.Б. Дрёмовой, Н.С. Степашова. – 2017. – С. 198-203.

СООТВЕТСТВИЕ КЛИНИЧЕСКОГО И СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ НА КАФЕДРЕ ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ

Валуйская Н.М.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра общей хирургии

Введение. Основной целью применения симуляторов в медицине является имитация человека в целом или его отдельных органов, фрагментов тела, опорно-двигательного аппарата, клинических ситуаций, в который предоставляется медицинская помощь, с возможностью многократной отработки навыков и последующим анализом достигнутых результатов [1, 2]. Важным моментом применения симуляционных технологий в образование является следующие. Все студенты находятся в одинаковых условиях и одновременно всем гарантируется получение определенного навыка и умения. В процессе симуляционного тренинга включается рефлексорное обучение, которое позволяет развивать моментальное мышление и навыки принятия быстрых решений [3]. Посредством симуляционного обучения студентами приобретается практический опыт работы до начала самостоятельного общения с пациентами. Студенты младших курсов, которые готовятся к сестринской практике, до работы в стационаре должны овладеть базовым реанимационным комплексом и основами оказания неотложной помощи при основных критических состояниях. При переходе на старшие курсы студенты должны освоить практические навыки по общей хирургии. В перечень входит 123 практических навыка, которые осваиваются на 35 практических занятиях. Большое количество навыков требует надлежащего количества муляжей и фантомов. Клиническое моделирование также является

необходимым инструментом для повышения эффективности и качества оказания медицинской помощи населению в дальнейшем.

Цель исследования – обосновать необходимость сочетания клинического и симуляционного обучения в хирургической клинике.

Материалы и методы исследования. Объектом исследования являлись студенты 3 курса лечебного факультета Курского государственного медицинского университета. Проведен анализ усвоения практических навыков студентами 3 курса лечебного факультета.

Результаты исследования. Одной из положительных сторон учебного процесса на кафедре общей хирургии являются занятия в собственном кабинете практических навыков. Студенты на различных муляжах и фантомах закрепляют запланированные общеклинические навыки (определение группы крови и резус-фактора, осваивают методику забора крови и внутривенной инъекции, катетеризацию мочевого пузыря, постановку желудочного зонда, обработку различных видов ран, замену калоприемника, первую помощь при ожогах и отморожениях, и другие манипуляции). Отработка специальных навыков включает в себя выполнение катетеризации центральной и периферической вены, выполнение венесекции, плевральной пункции при пневмотораксе и плеврите, лапароцентез, основные приемы по иммобилизации переломов с использованием пневматических, вакуумных и лестничных шин. Кафедра общей хирургии располагает более чем 26 видами фантомов, имитирующие органы и части человеческого организма.

Перед каждым занятием преподаватель предоставляет краткую информацию по теме занятия: показания и противопоказания к данной манипуляции; методику проведения манипуляции, поясняет ход выполнения процедуры. Отработка практического навыка проводится на симуляторах под контролем преподавателя. Затем обучающиеся должны посмотреть выполняемую процедуру в мультимедийном формате. На кафедре общей хирургии создано и используется 18 видеофильмов по темам практических занятий, которые используются в процессе симуляционного обучения.

Как правило, перед отработкой практических навыков проигрывается клиническая ситуация, требующая их применения. Для этих целей используются ситуационные задачи, созданные преподавателями кафедры по всему курсу общей хирургии. Одним из важных моментов подготовки студента-медика в симуляционном классе является развитие коллегиальности, умение слышать коллег, выразить и обосновать собственное мнение, работать в команде. Для вовлечения всех студентов в процесс выполнения манипуляции и заострения внимания одни студенты выполняют роль пациента, другие выполняют медицинскую помощь, третьи – назначаются экспертами, наделенными функциями аудиторов, для оценки правильности выполнения задания, что способствует повышению самооценки и мотивации студентов. Завершающим этапом занятия является обсуждение действий и полученных результатов. В ряде случаев манипуляцию приходится повторить с целью уточнения определенных моментов. Количество повторений, необходимых для освоения и закрепления

навыка и умения, зависит от сложности выполняемой манипуляции и индивидуальных особенностей обучающихся. В некоторых случаях обсуждение выполненных манипуляций проводится с применением видеосъемки, которая позволяет указать на неточности в выполнении манипуляции с целью их устранения. При такой организации учебного процесса каждый обучающийся имеет возможность оценивать свои ошибки. Как правило, частыми ошибками при выполнении данного сценария чаще всего являются: недостаточные коммуникативные навыки студентов, нарушение порядка выполнения манипуляций, отсутствие согласованности в работе команды. Заключительный контроль освоения обучающимися практических навыков проводится на зачете. Динамика среднего балла по практическим навыкам за 5 лет была следующей: 2013-2014 гг. – 3,2; 2014-2015 гг. – 3,4; 2015-2016 гг. – 3,88; 2016-2017 гг. – 3,94; 2017-2018 гг. – 4,0. Результаты симуляционного обучения позволили повысить средний балл курсового экзамена по общей хирургии. Динамика среднего балла курсового экзамена была следующей: 2013-2014 гг. – 3,86; 2014-2015 гг. – 3,94; 2015-2016 гг. – 4,09; 2016-2017 гг. – 4,09; 2017-2018 гг. – 4,15.

Заключение. Разработка и внедрение современной модели профессиональной подготовки студентов посредством включения симуляционного обучения позволила повысить клиническую компетентность, обучить работе в команде. Уровень владения клиническими навыками должен быть главным критерием оценки профессиональной квалификации врача в рамках непрерывного профессионального развития.

Список литературы

1. Ефимов, Е.В. Первые результаты симуляционного обучения в курсе общей хирургии / Е.В. Ефимов // Перспективы науки и образования. – 2014. – № 2. – С. 134-137.
2. Муравьев, К.А. Симуляционное обучение в медицине – переломный период / К.А. Муравьев // Фундаментальные исследования. – 2011. – Т. 10, № 3. – С. 534–537.
3. Clinical simulation: importance to the internal medicine educational mission / P.E. Ogden, L.S. Cobbs, M.R. Howell, S.J. Sibbitt, D.J. Di-Pette // Am J Med. – 2007. – Vol.120, № 9. – P. 820-824.

ВЗАИМОСВЯЗЬ ЛИЧНОСТНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ И УСТАНОВОК НА ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Василенко Т.Д., Селин А.В.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра общей и клинической психологии

В настоящее время проблема сохранения и укрепления здоровья в России актуальна для всех групп населения, при этом особое внимание необходимо уделить отношению к здоровому образу жизни среди студентов. Многочисленные исследования показывают, что в 80-85% случаев у молодых людей наблюдаются нарушения в состоянии здоровья, данная статистика доказывает, что большинство юношей и девушек не ориентированы на сохранение своего здоровья.

Необходимо отметить, что здоровье студентов имеет большое социально-медицинское значение, так как им предстоит реализовать такие важнейшие социальные функции общества, как профессионально-трудовая, репродуктивная, социально-общественная, и др. И в первую очередь, это относится к студентам медицинского вуза – будущим специалистам здравоохранения, одной из задач профессиональной деятельности которых является формирование физического здоровья нашего общества. Овладение этой профессией требует не только усвоения определенного объема знаний и навыков, оно предполагает определенный жизненный настрой, предъявляет высокие требования к личностным качествам человека и далеко не в последнюю очередь – к его физическому и психическому здоровью. Формирование здоровьесберегающей ответственности студентов медицинского вуза – это целенаправленный процесс, результат которого зависит от воздействия как внешних, так и от внутренних факторов.

Обучение в медицинском вузе характеризуется определенным темпом жизни, высокой интенсивностью обучения, быстрым ритмом учебной деятельности и большими объемами информации, что обуславливает определенные нагрузки на здоровье студентов. Также корпоративная культура вуза из-за медицинской направленности предполагает заботу о своем здоровье, понимание своего здоровья как ценности и ведение здорового образа жизни (ЗОЖ). Формирование ценностного отношения к собственному здоровью является важным направлением в воспитании будущих специалистов как медицинского, так и немедицинского направлений.

На формирование установок на ЗОЖ влияет целый ряд факторов. Наиболее значимыми составляющими, на наш взгляд, являются социальные факторы, гендерные особенности, а также личностные характеристики.

Компоненты установок на здоровый образ жизни, согласно Р.А. Березовской, связаны между собой и представляют цельную личностную структуру:

- когнитивный компонент включает в себя степень осведомленности человека в сфере здоровья, знание основных факторов риска и антириска, а также же понимание роли здоровья для полноценной жизни;
- эмоциональный компонент представляет собой отношение человека к здоровому образу жизни, отношение человека к людям, соблюдающим здоровый образ жизни, а также чувства по поводу состояния собственного здоровья;

- поведенческий компонент определяет степень соответствия действий и поступков человека требованиям здорового образа жизни;
- ценностно-мотивационный компонент: высокая значимость здоровья в индивидуальной иерархии ценностей, степень сформированности мотивации на сохранение и укрепление здоровья, т.е. система жизненных стремлений, направленных на ведение здорового образа жизни.

При определенной профессиональной направленности ценностно-мотивационный компонент представлений о здоровом образе жизни меняется: медицинская специфика обучения формирует первостепенную ценность здоровья; кроме того, в ходе обучения студент начинает относиться к собственному здоровью более осознанно и внимательно.

Основными факторами, которые, как мы предполагаем, имеют значение в формировании установок на ЗОЖ у студентов медицинского вуза, являются внешние и внутренние. Внешними факторами выступают: длительность обучения от 1 до 5 или 6 курса и специфика обучения, а именно факультеты медицинского и немедицинского направления. К факультетам медицинского направления мы относим лечебный; к факультетам немедицинского направления мы относим фармацевтический и клинической психологии. К внутренним факторам, влияющим, на наш взгляд, на формирование установок на ЗОЖ мы отнесли: ряд личностных особенностей (стиль саморегуляции, жизненные ценности, эмоциональный интеллект, временная перспектива, учебная мотивация), а также гендерные различия.

На наш взгляд, в результате воспитания у мужчин и женщин в зависимости от гендерных представлений будут формироваться определенные стереотипы поведения, которые в дальнейшем будут иметь отражение и в установках на здоровый образ жизни.

Для понимания сути происходящего с установками на ЗОЖ у студентов медицинского вуза нами было проведено исследование, направленное на изучение формирования установок на здоровый образ жизни. Мы выдвинули ряд исследовательских гипотез:

1. Гипотеза об установках на здоровый образ жизни у студентов медицинского вуза во взаимосвязи со спецификой обучения.
2. Гипотеза об установках на здоровый образ у студентов медицинского вуза во взаимосвязи с длительностью обучения.
3. Гипотеза об установках на здоровый образ у студентов медицинского вуза во взаимосвязи с гендерными различиями.
4. Гипотеза об установках на здоровый образ у студентов медицинского вуза во взаимосвязи с личностными особенностями.

Исследование проводилось на базе КГМУ в 2016-2017 уч. г.

В нашем исследовании мы используем ряд методов, необходимых нам для получения соответствующей информации.

1. Анкетирование, направленное на выявление особенностей отношения к ЗОЖ.
2. Опросник отношение к здоровью (Р.А.Березовская).

3. Стиль саморегуляции поведения В.И. Моросановой.
4. Методика жизненных стремлений Р. Райна, Э. Деси в адаптации Т.Д. Василенко, А.В. Селина.
5. Опросник временной перспективы Ф. Зимбардо.
6. Тест на эмоциональный интеллект (Н. Холл).
7. Методика «Базовые потребности» Р. Райна, Э. Деси в адаптации Т.Д. Василенко, А.В. Селина.
8. Тест Удовлетворенность социально-психологическим климатом учебной деятельности Р. Райна, Э. Деси в адаптации Т.Д. Василенко, А.В. Селина.
9. Методика по определению мотивации обучения в вузе Т.И. Ильиной.
10. Тест смысложизненных ориентаций Д.А. Леонтьева.

Полученные данные были подвергнуты статистической обработке с применением методов сравнительной статистики U критерий Манна-Уитни, корреляционного анализа R Спирмена.

Всего в исследовании приняли участие 120 студентов медицинского университета 1, 2 и 3 курсов лечебного, фармацевтического и факультета клинической психологии.

В результате исследования нами были получены результаты и сделаны соответствующие выводы об установках на здоровый образ жизни во взаимосвязи с личностными особенностями у студентов КГМУ.

1. Формирование ценности здоровья в системе установок на здоровый образ жизни имеет разные особенности, обусловленные спецификой обучения. Испытуемые всех факультетов стремятся к формированию здорового образа жизни, но наиболее высокие показатели по шкалам «важность здоровья», «достижение здоровья», «стремление к ЗОЖ» наблюдаются у студентов лечебного факультета. Таким образом, медицинская направленность специальности оказывает определенное влияние на формирование ценности собственного здоровья в рамках культуры вуза.

2. Длительность обучения также оказывает влияние на формирование ценности собственного здоровья: согласно результатам нашего исследования, у большинства испытуемых ценность здоровья выше на выпускном (пятом или шестом) курсе обучения. Так, студенты выпускного курса в большей степени стремятся к здоровому образу жизни и считают проблему табакокурения и алкогольной зависимости одной из самых важных среди жизнедеятельности молодежи. Студенты же младших курсов, наоборот уверены, что употребление алкоголя и табачной продукции помогает в разрешении многих личных проблем. Таким образом, ценность здоровья имеет свои особенности на разных курсах обучения.

3. В ходе исследования установок на ЗОЖ в зависимости от гендерных различий мы выяснили, что большинство исследуемых положительно относятся к соблюдению здорового образа жизни, но при этом обнаружено различие в соблюдении правил здорового образа жизни. Для мужчин характерно поло-

ролевое поведение, связанное с материальным обеспечением семьи, в связи с чем для них характерна высокая ценность обеспеченной жизни и здоровье, в отличие от женщин, для которых большей ценностью является семья, общение. Таким образом, здоровье как ценность в большей степени рассматривают мужчины. Женщины же в сравнении с мужчинами проявляют большее стремление в достижении здорового образа жизни.

4. Гипотеза о взаимосвязи параметров учебной мотивации и установок на ЗОЖ у студентов КГМУ подтвердилась. Анализируя полученные взаимосвязи между фактором учебной мотивации и параметрами установок на ЗОЖ, стоит отметить наличие отрицательной корреляционной связи. Можно считать, что учебная мотивация выступает фактором формирования установок на ЗОЖ, а также в таких аспектах как результативность собственной деятельности, в том числе и как академической успешности и позитивного восприятия получаемого образования в целом.

5. Гипотеза о взаимосвязи жизненных ценностей и установок с установками на здоровый образ жизни у студентов КГМУ подтвердилась. Анализируя полученные результаты, стоит указать на наличие отрицательных корреляционных связей. Можно считать, что при увеличении стремления соблюдать здоровый образ жизни некоторые ценности теряют свою значимость.

6. Была выявлена взаимосвязь между установками на здоровый образ жизни у студентов КГМУ и фактором «саморегуляция». Таким образом, общий уровень саморегуляции обладает прямо пропорциональной высокосignимой связью со всеми компонентами формирования здорового образа жизни. Данные результаты демонстрируют, что чем больше студент увлечен деятельностью, связанной с формированием здорового образа жизни, тем в большей степени у него развивается способность к осознанному планированию, программированию действий, а также к развитию системы осознанной саморегуляции произвольной активности деятельности, что помогает учащимся достигать высоких результатов в учебной деятельности и в соблюдении здорового образа жизни.

7. Можно сделать вывод о наличии взаимосвязи между отношением к здоровому образу жизни и компонентами эмоционального интеллекта. Было выявлено наличие положительной корреляционной связи между установками на ЗОЖ и параметрами эмоционального интеллекта у студентов КГМУ. Можно сказать о том, что студенты с высоким стремлением к формированию и ведению здорового образа жизни имеют более высокий уровень развития эмоционального интеллекта.

8. В результате проведенного эмпирического исследования гипотеза о влиянии таких показателей как реалистическое настоящее, будущее, позитивное прошлое на формирование представлений о здоровом образе жизни подтвердилась. Мы выявили наличие отрицательной корреляционной взаимосвязи. Полученные результаты свидетельствуют о том, что чем больше студент увлечен ведением здорового образа жизни, тем меньше придает значимости прошлым событиям и будущим перспективам, а в основном сосредоточивается на достижениях в формировании ЗОЖ в настоящем.

Таким образом, в результате исследования были получены данные об установках на здоровый образ жизни студентов КГМУ во взаимосвязи со спецификой, длительностью обучения, гендерными различиями и личностными особенностями. На основании чего нам представляется возможным сформировать рекомендации по психологическому сопровождению студентов, направленные на формирование положительных аспектов установок на ЗОЖ.

Список литературы

1. Алексеенко С.Н., Авдеева М.Г., Дробот Е.В. Ценностно-мотивационные приоритеты студентов медицинского вуза в отношении здорового образа жизни // Фундаментальные исследования. – 2013. – № 2-1. – С. 16-19;
2. Безруких Н.А. Об актуальности формирования установки студентов на здоровый образ жизни // Вестник Саратовского госагроуниверситета им. Н.И. Вавилова. – 2006. – № 4. – С. 81-85.
3. Березовская Р.А., Никифоров Г.С. Отношение к здоровью // Психология здоровья / под ред. Г.С. Никифорова. СПб., 2003.
4. Сорокин Д.Ю. Формирование у студентов отношения к здоровому образу жизни как профессиональной ценности: учебное пособие / Д.Ю. Сорокин, В.М. Сорокина. – КТИ (филиал) ВолгГТУ. – Волгоград: ВолгГТУ, 2012.
5. Василенко Т.Д., Селин А.В., Есенкова Н.Ю. Формирование позитивной установки на здоровый образ жизни у студентов КГМУ как субъекта образовательной деятельности / Образовательный процесс: поиск эффективных форм и механизмов. Сборник трудов Всероссийской научно-учебной конференции с международным участием, посвященной 82-й годовщине КГМУ. Под редакцией В.А. Лазаренко, П.В. Калущкого, П.В. Ткаченко, А.И. Овод, Н.Б. Дрёмовой, Н.С. Степашова. – 2017. – С. 129-133.
6. Калущкий П.В., Василенко Т.Д., Селин А.В. Психологическая удовлетворенность студентов медицинского вуза в контексте специфики и длительности обучения / Медицинское образование XXI века: компетентностный подход и его реализация в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования. Сборник материалов Республиканской научно-практической конференции с международным участием. Витебский государственный медицинский университет. – 2017. – С. 532-538.

СОВРЕМЕННАЯ КОНЦЕПЦИЯ КОМПЕТЕНТНОСТНОГО ПОДХОДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА КАФЕДРЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ № 2

Васильева Д.А., Михин В.П., Жилыева Ю.А., Сараев И.А., Шарова В.Г.

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра внутренних болезней № 2**

В современной концепции модернизации высшего профессионального образования большое внимание уделяется компетентностному подходу образовательного процесса, в том числе и медицинскому. В связи с присоединением России к Болонскому процессу возникла необходимость подготовки высококвалифицированного, конкурентоспособного специалиста с последующей интеграцией его в мировое образовательное пространство. Основной целью Болонского процесса является повышение качества образовательного процесса [1]. В наше время к выпускнику медицинского университета предъявляются требования, направленные не только на получение отдельных знаний, умений и владений, но и способности применить их в эффективной деятельности будущей профессии врача, возможности справляться с различными ситуациями и работать в группе, готовности к самосовершенствованию и самообразованию. В связи с этим основным требованием к подготовке будущего клинициста является формирование у него «ключевых компетенций». Именно компетентностный подход в образовании может обеспечить успешную адаптацию человека в современном мире, на рынке труда, в социальном обществе [2].

Существуют различные определения понятий «компетенция, компетентность» и «компетентностный подход». Компетенция – это способность применять знания, умения и личностные качества для успешной деятельности в определенной области. Другими словами компетенция – это знания, а компетентность – умения. Компетентностный подход заключается в привитии и развитии у студентов набора ключевых компетенций, которые определяют его успешную адаптацию в обществе, таких как инициатива, сотрудничество, способность работать в группе, коммуникативные способности, умение учиться, оценивать, логически мыслить, отбирать и использовать информацию [3].

С 2011 года подготовка будущих специалистов ведется в соответствии с утвержденными Министерством образования и науки РФ федеральными государственными образовательными стандартами по направлению подготовки (специальностям) высшего профессионального образования (ФГОС ВПО) третьего поколения. Новые стандарты ориентированы на результаты освоения основных образовательных программ, которые даны в форме компетенций и характеризуют не только профессиональные, но и общекультурные качества будущих специалистов.

Основным документом преподавания в высшей школе, в т.ч. на кафедре внутренних болезней, является рабочая программа. В краткой форме она отражает содержание курса, цели и задачи дисциплины, ее место в структуре основной образовательной программы, перечисляются все компетенции, направленные на изучение внутренних болезней, описываются формы учебной

деятельности, используемые образовательные технологии, способы и методы обучения, приводятся оценочные средства, позволяющие контролировать достижения поставленных целей. Рабочая программа отражает педагогическую деятельность кафедры в зависимости от курса и изучаемой дисциплины (факультетская, госпитальная терапия, внутренние болезни) и учебную деятельность студентов в ходе обучения. В последние годы роль рабочих программ существенно возросла в связи с переходом вуза из статуса не только учебно-образовательного учреждения, но и как представителя образовательной услуги в качестве производителя и продавца. На основе изучения рабочих программ можно получить данные о предоставляемых услугах. Внедрение компетентного подхода находит отражение в структуре рабочих программ [4], где фиксируется уровень ключевых компетенций в форме входного, текущего и итогового педагогического контроля знаний. Исходя из сути рабочей программы, компетентный подход обеспечивает разные способы обучения и взаимодействия на учебных занятиях, в основе которых лежит индивидуальное приобретение знаний.

Таким образом, организация профессионального образования направлена не на передачу готовых знаний, а на обучение находить эти знания, уметь применять их в различных ситуациях, адаптироваться к современным условиям, которые требуют от будущих специалистов ответственности, творческого подхода, способности предпринимать компетентные действия в своей профессиональной деятельности. Для успешной реализации приобретенных в ходе обучения знаний необходимо постоянно самосовершенствоваться, дополнять свои профессиональные, научные и общекультурные компетенции информацией из других областей знаний. На нашей кафедре постоянно происходит усовершенствование компетентного подхода к обучению студентов: развиваются и совершенствуются личностно-ориентированные и общепрофессиональные компетенции на различных уровнях обучения, таких как сотрудничество, инициатива, умение работать в группе, логически мыслить, оценивать и использовать информацию, что способствует успешной адаптации их в обществе, на рабочем месте. Преподаватели нашей кафедры ориентируют учебный процесс на достижение результатов, выраженных в форме компетенций, где студенты сознательно берут на себя ответственность за свое обучение. Для этого на занятиях постоянно происходит активное взаимодействие преподавателя со студентами в виде активного обсуждения определенной проблемы, где студенты самостоятельно анализируют конкретную ситуацию, клинический случай (на примере разбора пациента по определенной тематике), иногда разбиваясь на группы, а преподаватель профессионально и аргументированно направляет обсуждение студентов к постановке правильного диагноза, назначению обоснованного обследования и лечения согласно клиническим рекомендациям и с учетом возрастных и индивидуальных особенностей пациентов, достигая, таким образом, конечных результатов. Работая у постели больного, студенты приобретают навыки определенного характера при сборе жалоб и анамнеза, оценки клинических

синдромов, применения практических пропедевтических навыков, соблюдая принципы деонтологии. Только непосредственная работа с пациентом способствует развитию клинического мышления будущего врача, учит принимать его самостоятельные решения и нести за них ответственность, стимулирует его к познавательной деятельности.

Таким образом, внедрение компетентностного подхода позволяет модернизировать и оптимизировать учебный процесс, нацеливать преподавателей на конечный результат, совершенствовать педагогическое и психологическое сопровождение учебного процесса, сопровождая его воспитательными моментами, повысить коммуникативную, профессиональную, научную и другие виды компетентностей обучающихся, что очень важно в реализации современной концепции высшего медицинского образования России.

Список литературы

1. Компетентностно-ориентированное обучение в медицинском вузе: Учебно-методическое пособие / Артюхина А.И. [и др.]; Под ред. Е.В.Лопановой. – Омск ООО «Полиграфический центр КАН», 2012. – 198 с.
2. Компетентностный подход к обучению в медицинском вузе на основе андрагогики / М.Г. Романцов, Л.Г. Горячева, И.Ю. Мельникова // Евразийское Научное Объединение. – 2017. – Т. 2. – № 4 (26). – С. 163-166.
3. Красножон Г.А. Компетентностный подход как основа высшего медицинского образования / Г.А. Красножон, О.П. Крыжановская // Спецпроект: анализ научных исследований: сб. ст. VII Научно-практической конф. (Киев, 14–15 июня 2012 г.). – Киев, 2012. – Т. 3. – С. 54-59.
4. Принципы компетентностного подхода в медицинском вузе / Г.В. Безродная, Д.А. Севостьянов, Т.А. Шпикс // Медицина и образование в Сибири. – 2008. – № 2. – С. 27

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ СТУДЕНЧЕСКОГО БИЗНЕС-КЛУБА

Власова О.В.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра экономики и менеджмента

В настоящее время одним из направлений воспитательной работы в высших учебных заведениях является развитие клубной деятельности студентов. Участие обучающихся в организации работы клубов способствует их самообучению, самовоспитанию, саморазвитию, а также формированию общекультурных и профессиональных компетенций будущих специалистов [3].

На кафедре экономики и менеджмента КГМУ с 2015 года функционирует студенческий бизнес-клуб. Состав бизнес-клуба формируется преимущественно из числа студентов факультета экономики и менеджмента.

Целью бизнес-клуба является объединение лиц, интересующихся

вопросами экономики, а также популяризация экономических знаний в студенческой среде и формирование навыков делового общения у студентов.

Основными задачами бизнес-клуба являются:

- организация мероприятий, направленных на повышение уровня экономических знаний, навыков делового общения студентов;
- посещение и участие в организации экономических и молодежных форумов;
- оказание консультационных услуг и практической помощи обучающимся и сотрудникам КГМУ по различным экономическим вопросам;
- содействие формированию благоприятной коммуникативной среды для членов клуба.

Общее руководство бизнес-клубом осуществляет куратор - ответственный по воспитательной работе на кафедре экономики и менеджмента. Куратор бизнес-клуба:

- оказывает членам клуба содействие при формировании плана его работы, организации и проведении мероприятий;
- осуществляет руководство при подготовке студентами докладов, сообщений;
- организует отбор научных работ и проектов студентов для участия в конкурсах и выступлениях на конференциях.

Бизнес-клуб возглавляет президент, избираемый членами клуба из своего состава на первом заседании в начале каждого учебного года.

Президент бизнес-клуба:

- разрабатывает план работы бизнес-клуба;
- организует и проводит заседания бизнес-клуба;
- организует мероприятия клуба;
- обеспечивает формирование и распространение информации о работе бизнес-клуба;
- ведет документацию клуба.

Основной формой работы бизнес-клуба являются совместные заседания его членов, которые проводятся каждую неделю, а также по мере необходимости по инициативе большинства членов клуба. Заседания проводятся в форме дискуссий, круглых столов, где обсуждаются актуальные проблемы экономики, менеджмента, делового общения, функционирования и развития системы здравоохранения и т.д.

Кроме того, члены бизнес-клуба организуют экскурсии в рамках направлений работы, проводят встречи с экономистами, политиками и бизнесменами, посещают научные конференции, круглые столы, обучающие семинары, форумы, участвуют в конкурсах, организуют деловые игры для студентов различных факультетов.

Одной из таких игр является межфакультетская деловая игра «Market», традиционно проводимая на английском языке.

В мероприятии принимают участие студенты международного факультета, факультета экономики и менеджмента, несколько раз участвовали студенты

факультета социальной работы и клинической психологии. Игра представляет собой реальную модель рынка, где студентам предоставлена возможность выступить в роли домашних хозяйств, производителей и покупателей. Участники демонстрируют не только знание основных экономических законов, но и смекалку, скорость, таланты, которые могут им пригодиться как в профессиональной сфере, так и в повседневной жизни. В процессе игры студенты отрабатывают навыки расчета экономических показателей деятельности предприятия, принимают решения по поводу ценообразования, продвижения своего товара на рынок и привлечения покупателей. Кроме того, игра способствует формированию навыков работы в команде и повышению уровня межкультурной коммуникации, так как участники являются представителями различных стран [2].

По результатам деловой игры определяются победители в номинациях «Лучшее домохозяйство» (домохозяйство, получившее максимальный доход), «Лучший потребитель» (потребитель, купивший максимальное количество товара) и «Лучший производитель» (предприятие, получившее максимальную прибыль).

На наш взгляд, командообразующие игры и мероприятия направлены на достижение следующих учебно-воспитательных целей:

- обучающей – формирование экономических знаний на основе включения каждого студента в реальный процесс решения возникающих экономических проблем.

- воспитательной – проявление в процессе игры деловой активности и качеств личности. Происходит активизация внимания, проявляется темперамент, развиваются интеллектуальные способности.

- развивающей – это приобретение навыков деловой расчетливости, умение производить быстрый анализ сложившейся в ходе игры экономической ситуации, расчет наиболее выгодных путей выхода из кризисных ситуаций, формирование активной творчески мыслящей личности [1].

С целью повышения экономической грамотности студентов неэкономических специальностей члены бизнес-клуба проводят обучающие семинары на тему «Целеполагание», «Организация предпринимательской деятельности» и др.

Таким образом, участие студентов в организации работы бизнес-клуба способствует разностороннему развитию личности, приобретению профессиональных навыков, поддержке инициатив студентов в желании создать что-то новое, способствующее их самореализации.

Список литературы

1. Активные методы обучения: учебно-методическое пособие / Коллектив авторов под общей редакцией Куркиной М.П. – Курск: ГБОУ ВПО КГМУ Минздрава России, 2013. – 94 с.

2. Власова, О.В. Межфакультетская деловая игра как технология реализации мультикомпетентного подхода при подготовке специалистов /

О.В. Власова, Е.Ю. Перькова, О.П. Довгер // Инновационные методы преподавания в системе высшей школы. Сборник научных трудов Курского филиала Финуниверситета при Правительстве РФ. По материалам XI Международной научно-методической конференции "Инновационные методы преподавания в системе высшей школы" (20 декабря 2013 года) / Под редакцией к.э.н., доцента Л.А. Дремовой. – Курск: АПИИТ "ГИРОМ", 2013. – С. 193-195.

3. Толстоухова, И.В. Студенческие клубы как форма внеучебной деятельности в вузе / И.В. Толстоухова, А.А. Ширяев // Современные исследования социальных проблем (электронный научный журнал). – № 11 (55). – 2015. – С. 564-569.

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА»

*Ворытынцева Н.С., Власова Л.В., Зозуля М.Ю., Власова М.М.,
Ковалева Е.В.*

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра лучевой диагностики и терапии**

В настоящее время во многих вузах страны внедряется или уже успешно внедрена балльно-рейтинговая система (БРС) оценки знаний обучающихся. В связи с модернизацией российского образования и вступлением в России ФГОС нового поколения происходят изменения требований к качеству образования и системам его оценки. В основу последних федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования заложен компетентностный подход, который рассматривается государством как «ключевая методология» модернизации высшего профессионального образования. Новое поколение ФГОС призвано формировать у студентов базовые профессиональные компетентности такие, как: информационная, коммуникационная, самореализации, самообразования [2]. Следовательно, необходимо создать благоприятные условия для стимулирования личностного роста каждого из участников образовательного процесса, а также внедрить контроль учебных достижений студентов, рассматриваемых, как итоговые результаты обучения. Целью введения БРС является комплексное объективное оценивание учебной деятельности студентов и достигнутых ими достижений в соответствии с программой обучения [1].

Конкретные модели балльно-рейтинговой системы и ее реализации не унифицированы и определяются внутренними нормативами вузов. Составляющими рейтинга являются оценки всех предусмотренных видов учебной деятельности, и в этом комплексном подходе более точно отражены учебные результаты при изучении дисциплины, чем при традиционном подходе. Так, в отличие от традиционной схемы оценивания, балльно-рейтинговая

система предоставляет возможность последовательно суммировать баллы обучающихся по данной дисциплине за весь период обучения [3].

Рейтинг выступает в качестве количественного показателя успешности освоения какой-либо дисциплины или всей программы в целом индивидуально для каждого из обучающихся и направлен на повышение объективности оценки результатов труда обучающихся, стимулирование систематической учебной деятельности в течение всего семестра, повышение мотивации к дополнительным видам деятельности по дисциплине [4].

Внедрение БРС способствует повышению эффективности учебного процесса за счет его оптимизации, заинтересованности студентов и стимуляции деятельности профессорско-преподавательского состава, связанной с постоянным улучшением и совершенствованием содержания и методов обучения. При соблюдении всех правил, предусмотренных для БРС, она повышает мотивацию обучающихся не только к усвоению основной образовательной программы, но и к расширению ее за рамки предложенного, способствует стимулированию их постоянной систематической работы, совершенствованию мониторинга результатов работы в течение семестра, объективности оценок при различных формах аттестации.

Помимо положительного влияния данной системы на обучающихся, она также предъявляет определенные требования к преподавателям, что способствует их постоянному самосовершенствованию и развитию, которое выражается в тщательном планировании учебного процесса и внедрении современных педагогических технологий. Таким образом, БРС выполняет сразу несколько функций: организационно-образовательную, системно-контролирующую, мотивационно-стимулирующую и информационно-аналитическую.

Целью настоящего исследования стал анализ эффективности использования балльно-рейтинговой системы студентов при изучении дисциплины «лучевая диагностика» на примере лечебного факультета.

Для выполнения поставленной цели нами была проанализирована динамика показателей среднего балла при аттестации практических навыков у студентов лечебного факультета за период с 2006 по 2018 годы. Средний балл практических навыков является интегральным показателем, отражающим степень сформированности компетенций в результате изучения дисциплины. Результаты аттестации практических навыков являются крайне важным критерием освоения дисциплины лучевая диагностика для формирования профессиональных компетенций по специальности «Лечебное дело», поскольку методы визуализации различных органов и систем используются во всех направлениях деятельности врача в современных условиях. Компетентностный подход в образовании требует высокого уровня мотивации обучающегося, что на прямую влияет на качество освоения учебной программы. Поэтому для комплексного анализа эффективности использования БРС, динамика среднего балла сопоставлялась с мотивационными факторами, такими как: отмена курсового экзамена в 2007-2008 учебном году, изменение учебных планов в

соответствии с новыми ФГОС в 2011 году, введение электронного журнала и новой версии балльно-рейтинговой системы в 2015 году, проведение первичной аккредитации выпускников.

Динамика среднего балла при контроле практических навыков у студентов лечебного факультета за период с 2006 по 2018 гг. представлена на рис. 1.

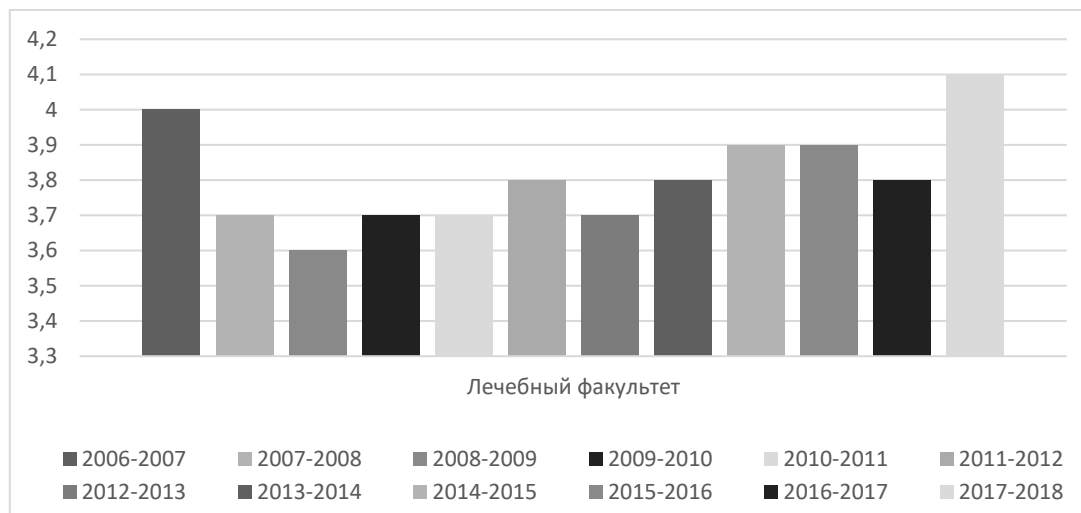


Рис. 1 – Динамика среднего балла при контроле практических навыков у студентов лечебного факультета за период с 2006 по 2018 гг.

Исходя из представленных данных, после отмены курсового экзамена в 2007-2008 году произошло резкое снижение среднего балла практических навыков на 10% у студентов, которое достигло минимума в 2008-2009 году и составило 3,6 балла.

Основная масса студентов стала менее заинтересованно относиться к дисциплине и получаемым знаниям, что проявилось частыми пропусками практических занятий и лекций без уважительной причины; несвоевременным выполнением самостоятельной работы; неудовлетворительными оценками на занятиях и зачете; потерей интереса к элективным курсам. Таким образом, побудительные мотивы к изучению дисциплины в значительной мере снизилась, ввиду отсутствия экзамена.

При анализе замечаний, выявленных при аттестации практических навыков был отмечен низкий уровень знаний некоторых разделов рентгеноанатомии, патологической анатомии и патофизиологии, из-за чего студенты испытывали трудности в дифференциальной диагностике различных заболеваний.

Для улучшения практической подготовки студентов был разработан комплекс корректирующих и предупреждающих мероприятий. Так, в методические рекомендации для самоподготовки и работы на практических занятиях были включены разделы, связанные с повторением рентгеноанатомии по соответствующему разделу. Студентам на практических занятиях предлагалось изучать изображения в соответствии с предложенной схемой

анализа и оформлять описание диагностических изображений в виде протокола в рабочей тетради. Данные мероприятия позволили несколько повысить показатели среднего балла до уровня 3,7-3,8 балла, однако достичь уровня 2006-2007 года многие годы не удавалось, что можно объяснить низкой мотивацией студентов к изучению лучевой диагностики, в том числе за счёт неполного понимания роли дисциплины в практическом здравоохранении.

Модель балльно-рейтинговой системы в данный период традиционно включала оценку текущей успеваемости, результатов промежуточной и итоговой аттестации, а также творческий рейтинг, который формировался за счёт выполнения дополнительных заданий в рамках работы студенческого научного кружка кафедры.

В период с 2014-2015 учебного года произошёл целый ряд изменений, которые заключались в изменении учебных планов – согласно ФГОС преподавание лучевой диагностики было включено в расписание 3 курса. Был введён в эксплуатацию электронный журнал, позволяющий самостоятельно контролировать текущую успеваемость как студентам, так и их родителям. Кроме того, в положение о балльно-рейтинговой системе кафедры был включён пункт, предусматривающий обязательное выполнение контрольно-графических работ.

Для повышения качества освоения практических навыков в условиях реализации новых учебных планов в качестве корректирующих и предупреждающих мероприятий кафедрой было решено обновить мультимедийный материал для цикла лекций, для повышения эффективности выполнения контрольно-графических работ кафедрой была разработана рабочая тетрадь, доступная студентам в электронном виде.

Выполнение корректирующих мероприятий позволило повысить уровень среднего балла практических навыков до 3,9 в 2014-2015 гг. и до 4,1 в 2017-2018 учебном году, что свидетельствует об эффективном использовании балльно-рейтинговой системы.

Однако стоит отметить, что в период с 2017 года на фоне проведения первичной аккредитации студентов-выпускников и изменений правил приёма в ординатуру наблюдалось повышение мотивации студентов к изучению лучевой диагностики, повышенный интерес к элективным курсам, реализуемым кафедрой, и работе в студенческом научном кружке. Активная работа студентов позволила им повысить личный рейтинг, который учитывался при поступлении в ординатуру.

Для закрепления результатов аттестации практических навыков, учитывая политику КГМУ в области качества, кафедрой были предложены следующие мероприятия: обновить банк ситуационных задач; подготовить кейсы для самостоятельной работы студентов, включающие изображения органов грудной клетки с различной патологией в электронном виде; усилить контроль за качеством выполнения контрольно-графических заданий, обязательных при самоподготовке к практическим занятиям.

Таким образом, эффективность использования балльно-рейтинговой системы во многом зависит от мотивации студентов. Балльно-рейтинговая система представляет возможности для развития самоорганизации и мотивации к получению новых знаний и овладения профессией в рамках профессиональной ориентации. В свою очередь ранняя профориентация позволяет повысить уровень мотивации студента к обучению конкретному предмету или направлению медицины и подготовить будущего врача к решению профессиональных задач.

Список литературы

1. Проблемы применения балльно-рейтинговой системы в вузе для контроля учебных достижений студентов / Л.В. Зубова, Е.И. Ренер, Т.Д. Рожина, О.С. Степанова // Педагогическое образование в России. – 2016. – № 10. – С. 53-60.
2. Современные тенденции развития высшего образования и их реализация в медицинском университете / В.А. Лазаренко [и др.] // Образовательный процесс: поиск эффективных форм и механизмов. Сб. трудов Всерос. научно-учебной конф. с междунар. участием, посв. 82-й годовщине КГМУ. Под ред. В.А. Лазаренко, П.В. Калущкого, П.В. Ткаченко, А.И. Овод, Н.Б. Дрёмовой, Н.С. Степашова. – Курск : изд-во КГМУ. – 2017. – С. 20-29.
3. Стариченко, Б.Е. Балльно-рейтинговая система оценивания учебной деятельности студентов: вопросы назначения / Б.Е. Стариченко // Профессиональное образование. – 2017. – № 5. – С. 116-125.
4. Щёголева, Т.М. Балльно-рейтинговая система контроля знаний как средство развития учебной мотивации студентов-бакалавров / Т.М. Щёголева, З.В. Диянова// Известия Иркутского гос. университета. – 2017. – Т. 20, сер. Психология. – С. 103-110.

ВНЕДРЕНИЕ СИСТЕМЫ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ И ПЕДИАТРИЯ

***Гаврилюк В.П., Костин С.В., Кислюк Г.И., Хохлова Е.Н., Кониченко Е.А.,
Лисеенко О.Г.***

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра детской хирургии и педиатрии ФПО**

Актуальность. Согласно существующей в настоящий момент нормативной базе внедрение системы непрерывного медицинского (фармацевтического) образования является настоятельным требованием времени и должно проводиться максимально комфортно, в связи с чем ежегодно все большее количество медицинских работников включается в систему непрерывного медицинского образования.

В Федеральном законе от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» п. 2 ст. 82 гласит: «Реализация профессиональных образовательных программ медицинского образования и фармацевтического образования обеспечивает непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков в течение всей жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации» [1].

Поэтому включение высших учебных заведений в программу реализации профессиональных образовательных программ медицинского образования и фармацевтического образования является неотъемлемой частью современного медицинского образования [2].

Цель работы – провести анализ востребованности дополнительных профессиональных программ повышения квалификации непрерывного образования, реализуемых кафедрой детской хирургии и педиатрии ФПО на протяжении 2016-2018 годов.

Кафедра детской хирургии и педиатрии ФПО была создана 1 сентября 2016 г. после реорганизации курса детской хирургии на кафедре хирургических болезней № 2 и кафедры педиатрии ФПО и сразу же включилась в реализацию программы система непрерывного медицинского (фармацевтического) образования [3].

Если в 2016 году по специальности педиатрия кафедра реализовывала только 2 дополнительных профессиональных программы повышения квалификации непрерывного образования по основной специальности педиатрия в объеме 36 часов, тогда как в 2017 году количество реализуемых программ возросло до 3 по педиатрии в объеме 36 часов и 2 по детской хирургии в объеме 36 часов. В 2018 году кафедра детской хирургии и педиатрии ФПО в системе непрерывного медицинского (фармацевтического) образования реализует по специальности педиатрия – 5 программ в объеме 36 часов и 3 программы в объеме 18 часов, а по специальности детская хирургия – 4 программы в объеме 36 часов и 3 программы в объеме 18 часов.

Динамика роста реализуемых на кафедре детской хирургии и педиатрии ФПО программ в системе непрерывного медицинского образования представлена на рис. 1.

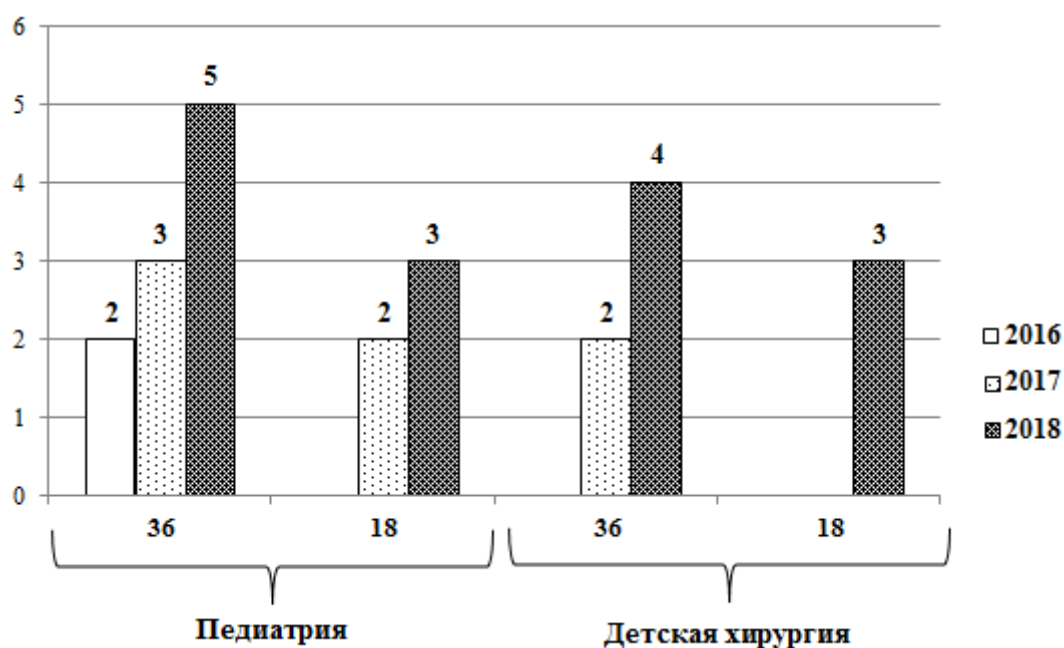


Рис. 1 – Количество программ, реализуемых кафедрой детской хирургии и педиатрии ФПО в системе НМО

Проводя анализ дополнительных профессиональных программ повышения квалификации непрерывного образования, реализуемых кафедрой детской хирургии и педиатрии ФПО на протяжении 2016-2018 годов, можно заметить не только количественный рост реализуемых программ, но и их качественная составляющая. Результаты проведенного анализа представлены в табл. 1.

Таблица 1

Анализ структуры программ, реализуемых кафедрой детской хирургии и педиатрии ФПО в системе НМО

Специальности	Компоненты	2016	2017	2018
Педиатрия	Видеолекции	20	28	43
	Презентации	10	24	36
	PDF-файлы	2	20	48
Детская хирургия	Видеолекции	–	12	24
	Презентации	–	8	24
	PDF-файлы	–	4	29

Так, если в 2016 году количество видеолекций было 20, а презентаций 10 и это только по специальности педиатрия, тогда как уже в 2018 году по педиатрии видеолекций в системе НМО представлено 43, презентации – 36, а pdf-файлов с регламентирующими документами, порядками и клиническими рекомендациями (протоколами) – 48, а по детской хирургии, соответственно 24, 24 и 29 (табл. 1).

В связи с этим можно заключить, что кафедра детской хирургии и педиатрии ФПО Курского государственного медицинского университета

активно участвует в реализации программы внедрения системы непрерывного медицинского образования по специальности детская хирургия и педиатрия.

Список литературы

1. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ.

2. Кислюк Г.И., Гаврилюк В.П., Хохлова Е.Н., Кониченко Е.А., Лисенко О.Г., Косинова А.Г. Образ жизни учащихся в контексте практического применения основ валеологии // Сб. тр. Всеросс. научно-учебной конф. с международным участием, посвящ. 82-й годовщине КГМУ «Образовательный процесс: поиск эффективных форм и механизмов» / Под редакцией В.А. Лазаренко, П.В. Калущкого, П.В. Ткаченко, А.И. Овод, Н.Б. Дрёмовой, Н.С. Степашова. – 2017. – С. 272-277.

3. Гаврилюк В.П., Костин С.В., Михалева И.В. История становления детской хирургии в Курской области // Сборник трудов научно-практической конференции с международным участием «Непрерывное медицинское и фармацевтическое образование в 21 веке: возможности, проблемы и перспективы». – 2017. – С. 112-116.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПОДАВАНИЯ ПУЛЬМОНОЛОГИИ СТУДЕНТАМ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА

Гаврилюк Е.В., Мальцева Л.С.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра внутренних болезней № 2

Актуальность. Пульмонология (от лат. pulmones – лёгкие + др.-греч. λόγος – учение) – раздел медицины, занимающийся изучением, диагностикой и лечением заболеваний лёгких и дыхательных путей, которое основано на порядке оказания медицинской помощи населению по профилю «Пульмонология» [1].

Раздел «Пульмонология», так же как и «Кардиология», «Гастроэнтерология» и другие разделы клиники «Внутренних болезней» по учебному плану изучается студентам лечебного факультета на 4 и 6 курсах на базе кафедры внутренних болезней № 2 [2, 3].

Цель работы – оценить уровень знаний у студентов 4 и 6 курсов лечебного факультета на занятиях по разделу «Пульмонология» на кафедре внутренних болезней № 2.

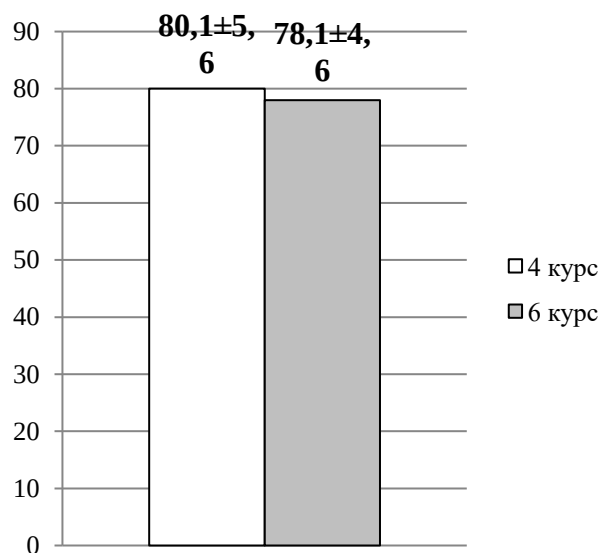
С этой целью на кафедре внутренних болезней № 2 по разделу «Пульмонология» были созданы тестовые задания в объеме 100 тестов с 5 вариантами ответов и одним правильным ответом, по которым проводилось тестирование 50 студентов 4 курса и 50 студентов 6 курса лечебного факультета. Группа студентов 4 и 6 курсов была стандартизирована по успеваемости: $4,3 \pm 0,4$

и $4,4 \pm 0,3$ средний балл в зачетной книжке, соответственно. Студенты не были заранее ознакомлены с тестовыми заданиями, при этом каждая из групп студентов была разделена еще на 2 подгруппы по 25 студентов: первой подгруппе студентов тестирование предлагалось в начале дисциплины и по окончании дисциплины, тогда как другой половине студентов тестирование предлагалось пройти только после окончания дисциплины.

Результаты проведенного тестирования представлены на следующих рисунках (рис. 1 и 2).

Оценивая результаты тестирования в группе студентов, которым данный тест предлагался однократно после окончания занятий по разделу «Пульмонология» достоверных различий в группе студентов 4 и 6 курса получено не было, так студенты 4 курса в среднем получали $80,1 \pm 5,6$ балла (из 100), тогда как студенты 6 курса $78,1 \pm 4,6$ балла (рис. 1).

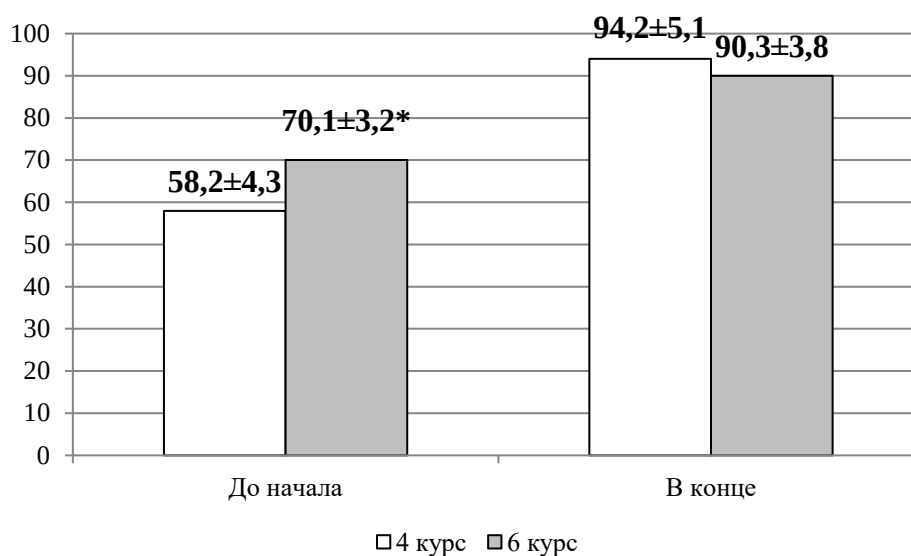
Оценивая результаты тестирования в группе студентов, которым данный тест предлагался до начала изучения и после окончания занятий по разделу «Пульмонология», были получены несколько отличные результаты (рис. 2).



Примечание: * – $p < 0.05$.

Рис. 1 – Результаты тестирования студентов 4 и 6 курса по окончании изучения дисциплины ($M \pm m$)

Так, до начала изучения темы результаты тестирования у студентов 6 курса были достоверно выше, чем у 4 курса, что объясняется тем, что данный раздел студентами был пройден 2 годами ранее и говорит о наличии у студентов «остаточных знаний» по данному разделу (рис. 2).



Примечание: * – $p < 0.05$.

Рис. 2 – Результаты тестирования студентов 4 и 6 курса до и после начала изучения дисциплины ($M \pm m$)

Оценивая результаты тестирования в группе студентов после окончания занятий по разделу «Пульмонология», которым данный тест предлагался двукратно, достоверных различий в группе студентов 4 и 6 курса получено не было, так студенты 4 курса в среднем получали $94,2 \pm 5,1$ балла (из 100), тогда как студенты 6 курса $90,3 \pm 3,8$ балла, но при этом результаты достоверно были выше, чем у студентов, которые тестировались однократно (рис. 2).

Анализируя эффективность преподавания раздела «Пульмонология» студентам 4 и 6 курса между собой, установлено, что усвояемость материала достоверно выше у студентов 4 курса лечебного факультета, так как на протяжении занятий на кафедре им удалось улучшить свой результат в среднем на 36 баллов, тогда как студентам 6 курса только на 20,2 балла (рис. 2).

На основании полученных результатов можно заключить следующее:

1. Эффективность усвоения раздела «Пульмонология» студентами выше при проведении оценки уровня знаний до начала изучения дисциплины;
2. Большая усвояемость материала студентами 4 курса, вероятно, обусловлена большей мотивацией студентов на получения более хорошей оценки по окончании дисциплины на экзамене в конце учебного года, чем у студентов 6 курса.

Список литературы

1. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «Пульмонология» (утв. приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 916н).
2. Мансимова О.В., Гаврилюк Е.В., Михин В.П., Конопля Е.Н. Иммунные и оксидантные нарушения и изменения структурно-функциональных свойств эритроцитов у больных с острым коронарным синдромом // Курский научно-практический вестник «Человек и его здоровье». – 2011. – № 4. – С. 130-135.

3. Мансимова О.В., Гаврилюк Е.В., Конопля Е.Н. Иммуномодулирующие и кардиопротективные эффекты милдроната и мексикора в условиях острого коронарного синдрома // Системный анализ и управление в биомедицинских системах. – 2010. – Т. 9, № 1. – С. 191-194.

ИССЛЕДОВАНИЕ УЧЕБНОГО СТРЕССА У ОРДИНАТОРОВ ПЕРВОГО ГОДА ОБУЧЕНИЯ

Галиахметова Н.П.

ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия»

Минздрава России, г. Ижевск

Кафедра педагогики, психологии и психосоматической медицины

Введение. Период учёбы в высшем учебном заведении требует значительного физического и психоэмоционального напряжения, умения распределять время на удовлетворение физиологических потребностей и выполнение функциональных обязанностей (учёба). Ответственное отношение к учебному процессу вызывает психоэмоциональное напряжение у обучаемых людей. Подготовка и сдача зачетных и экзаменационных испытаний может стать причиной стресса. Очень часто экзамен становится психотравмирующим фактором, который учитывается даже в клинической психиатрии при определении характера психогения и классификации неврозов [2]. Актуальность исследуемой проблемы обусловлена тем, что интенсивность и напряжённость современной жизни провоцирует возникновение на психологическом уровне негативных эмоциональных переживаний и стрессовых реакций, способных привести к формированию выраженных и длительных стрессовых реакций. Также источником стресса может стать состояние конфликтности в микро-социуме (учёбной группе), острая заболеваемость, проявляющаяся в хронической усталости и множество других факторов [1, 3]. Воздействие стресса отрицательно сказывается на всей деятельности организма. Слово «стресс» в переводе с английского обозначает давление, натяжение усилий, а также внешнее воздействие, создающее это состояние. Своим возникновением оно обязано канадскому врачу и биологу Г. Селье, который обратил внимание на специфический ответ организма на любое предъявляемое к нему требование [5]. Исследованием проблемы стресса занимались У. Кэннон, Д. Майерс, Л.А. Китаев-Смык, Ю.В. Щербатых, Ю.И. Александров. В статье приведены и проанализированы результаты тестирования учебного стресса ординаторов первого года обучения по специальностям «терапия», «хирургия», «стоматология».

Цель. Изучить влияние психоэмоционального напряжения на возможность развития учебного стресса у ординаторов первого года обучения в зависимости от специальности для формирования путей повышения их стрессоустойчивости и профилактики развития синдрома профессионального выгорания в последующей профессиональной деятельности.

Методы исследования. Для исследования был использован тест определения уровня учебного стресса, разработанный Ю.В. Щербатых [4].

Результаты. В исследовании проанализированы результаты тестов определения уровня учебного стресса у 20 ординаторов первого года обучения по трем специальностям.

Данные, полученные при проведении тестирования на определение причин стресса и особенностей проявления учебного стресса у ординаторов трех специальностей, представлены в таблице 1 и таблице 2.

Таблица 1

Результаты исследования причин стресса у ординаторов

Номер, п/п	Причины стресса	Результаты по специальностям max=10 б.		
		Терапия	Хирургия	Стоматологи я
1	Строгие преподаватели	4,5	4,7	4,5
2	Большая учебная нагрузка	5,5	4,7	4,7
3	Отсутствие учебников	5	4,7	1,3
4	Непонятные скучные учебники	3	3,2	3,3
5	Жизнь вдали от родителей	0	4,2	3,8
6	Неумение правильно распорядиться ограниченными финансами	6	4,5	2,2
7	Неумение правильно организовать режим дня	9	4,5	3
8	Нерегулярное питание	2	3,2	2,3
9	Проблемы совместного проживания с другими студентами	1	4,7	0,7
10	Конфликт в группе	0,5	2	2,1
11	Излишне серьезное отношение к учебе	4,5	1,7	3,7
12	Нежелание учиться	0,5	2,7	2
13	Стеснительность	0	2,5	2,6
14	Страх перед будущим	0	4,7	3,2
15	Проблемы в личной жизни	0,5	2,7	1,8

Таблица 2

Результаты исследования особенностей проявления учебного стресса
у ординаторов

Номер, п/п	Проявление стресса	Результаты по специальностям max=10 б.		
		Терапия	Хирургия	Стоматология
1	Ощущение беспомощности	4,5	3	2
2	Невозможность избавиться от посторонних мыслей	3,5	3,5	0
3	Повышенная отвлекаемость	3,5	4,2	3
4	Раздражительность, обидчивость	0,5	3,7	4,3
5	Плохое настроение, депрессия	2,5	5,2	3,1
6	Страх, тревога	1	3,5	3,6
7	Потеря уверенности	2	2,7	2
8	Спешка, ощущение нехватки времени	8	5,7	4,7
9	Плохой сон	4,5	6	4,2
10	Нарушение социальных контактов	1	4,2	2,1
11	Учащенное сердцебиение	0	4	2,5
12	Затрудненное дыхание	0	3	1
13	Проблемы с желудочно- кишечным трактом	0	3,5	3,2
14	Напряжение	1,5	5,2	3,3
15	Головные боли	1,3	5,5	3,5
16	Низкая работоспособность, повышенная утомляемость	3,5	2	4,1

У ординаторов первого года обучения по специальности «терапия» уровень постоянного стресса за последние три месяца в целом возрос. Средний показатель экзаменационного волнения - 9. Среди признаков экзаменационного стресса чаще всего встречаются головные боли, реже – тахикардия, сухость во рту. Для снятия стресса используют, в основном, следующие приемы (перечислены в порядке убывания): вкусная еда, прогулка на свежем воздухе, перерыв в работе или учебе, физическая активность, просмотр ТВ. Проблемы, которые оказывают большее влияние на общую картину стресса, являются: строгие преподаватели – 4,5; большая учебная нагрузка – 5,5; неумение организовать свой режим – 9; неумение правильно распорядиться ограниченными финансами – 6. Учебный стресс у ординаторов первого года обучения по специальности «терапия» в большей степени проявляется в спешке, ощущении постоянной нехватки времени – 8, в ощущении беспомощности, невозможности справиться с проблемами – 4,5, плохой сон – 4,5, низкая работоспособность, повышенная утомляемость – 3,5.

У ординаторов первого года обучения по специальности «хирургия» уровень постоянного стресса за последние три месяца в целом уменьшился. Средний показатель экзаменационного волнения – 5,7. Среди признаков экзаменационного стресса чаще встречаются тахикардия, сухость во рту. Для снятия стресса используют, в основном, следующие приемы (перечислены в порядке убывания): вкусная еда, сон, перерыв в работе или учебе, секс, прогулка на свежем воздухе, хобби, алкоголь. Проблемы, которые оказывают большее влияние на общую картину стресса, являются: строгие преподаватели – 4,7, большая учебная нагрузка – 4,7, отсутствие учебников – 4,7. Учебный стресс у ординаторов первого года обучения по специальности «хирургия» в большей степени проявляется в виде плохого сна – 6,0, плохого настроения, депрессии – 5,2, ощущения постоянной нехватки времени – 5,7.

У ординаторов первого года обучения по специальности «стоматология» уровень постоянного стресса за последние три месяца в целом не изменился. Средний показатель экзаменационного волнения – 8,6. Среди признаков экзаменационного стресса чаще встречается тахикардия, сухость во рту. Реже – скованность и дрожание мышц, головные боли. Для снятия стресса используют, в основном, следующие приемы (перечислены в порядке убывания): общение с друзьями или любимым человеком, сон, прогулка на свежем воздухе, общение с родителями, вкусная еда, перерыв в работе или учебе, секс, физическая активность, хобби, просмотр ТВ, алкоголь. Проблемы, которые оказывают большее влияние на общую картину стресса, являются: строгие преподаватели – 4,5, большая учебная нагрузка – 4,7, непонятные скучные учебники – 3,3, жизнь вдали от родителей – 3,8, страх перед будущим – 3,2. Учебный стресс у ординаторов первого года обучения по специальности «стоматология» в большей степени проявляется в спешке, ощущении нехватки времени – 4,7, раздражительности и обидчивости – 4,3, плохом сне – 4,2.

Выводы.

1. Во всех трех исследуемых группах ординаторов первого года обучения уровень учебного стресса в целом придерживается средних значений, что объясняется адаптацией к экзаменам за период предшествующей учебы в вузе, а также наличием более глубоких медицинских знаний о физиологии стресса, преобладания профессиональных факторов развития стресса над учебными факторами (экзаменами).

2. Наименьший экзаменационный стресс отмечен среди ординаторов хирургического профиля, что можно объяснить субъективной спецификой выбора наиболее риск-составляющей специальностью из трех исследуемых групп.

3. Основными признаками экзаменационного стресса во всех трех группах является тахикардия и сухость во рту – симптомы повышения тонуса симпатoadреналовой системы организма, что является первым периодом первой стадии по классификации стресса и расценивается как положительное, мобилизирующее влияние стресса на организм.

4. При частом и продолжительном психоэмоциональном напряжении, при отсутствии отмеченных большинством исследуемых ординаторов основных приемов для снятия стресса: перерывов в работе и учебе, полноценного сна и питания, вероятно развитие в дальнейшем как учебного, так и профессионального стресса.

Список литературы

1. Ботникова Е.А. Гунько, И.А. Выявление стресса и его симптомов у студентов ИГМА Современные аспекты медицины и биологии: материалы XI Международной научной конференции молодых ученых и студентов. – Ижевск, 2011. – С. 139-140.
2. Ивахненко Г.А. Особенности самосохранительного поведения московских студентов: социологический анализ Социология медицины. – М., 2007. – № 2. – С. 56-58
3. Чернов А.И. Влияние рефлексии и регулятивных процессов на интенсивность психических состояний студентов в ситуации экзамена Учебные записки Казанского университета. – 2011. – Т. 153. – Кн. 5. – С. 121-127.
4. Щербатых Ю.В. – Психология стресса и методы коррекции – СПб.: Питер, 2006, 256 с.
5. Ганс Селье: Концепция стресса [Электронный ресурс]
<https://econet.ru/articles/177393-gans-selie-konseptsiya-stressa> (дата обращения 28.11.2018).

ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА СТУДЕНТОВ НА ЭТАПЕ АДАПТАЦИИ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ЛАТИНСКИЙ ЯЗЫК» В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Гладилина Т.А.

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск**

Кафедра латинского языка и основ терминологии

Молодое поколение людей, вчерашние школьники по своим внутренним мотивам и интересу к медицинской профессии выбрали обучение в высшей медицинской школе. Для студентов-первокурсников адаптация – это сложный социально-личностный процесс, который следует рассматривать как комплексную психолого-педагогическую проблему. Данная тематика представлена в научной работе автора Т.А. Солодиловой, которая исследовала проблему адаптации студентов в структуре организационно-педагогических условий развития личности студента [3].

Эффективность процесса адаптации у студентов первого курса Курского государственного медицинского университета (КГМУ) требует специальной педагогической поддержки со стороны преподавателей.

В связи с этим был проведён социологический опрос студентов 1 курса лечебного факультета по их адаптации.

Цель данного исследования заключалась в создании адаптационной модели педагогической поддержки для студентов-первокурсников со стороны преподавателей и её внедрения в учебно-воспитательный процесс при изучении дисциплины «Латинский язык».

В результате обсуждения содержания анкеты на заседании кафедры латинского языка и основ терминологии КГМУ были определены задачи:

- выявить негативные факторы, отрицательно влияющие на процесс адаптации и предложить студентам их проанализировать;
- на основе анализа причин, затрудняющих процесс адаптации студентов 1 курса, разработать формы и методы педагогической поддержки со стороны преподавателей.

Общее число респондентов – 94 студента, что составляет 100%. В процентах даны значения латентных переменных, т.е. негативных факторов и причин, замедляющих процесс адаптации у обучающихся. Латентные переменные – это те диагностические критерии, отмеченные на гистограмме (см. рисунок 1) как индикаторы, которые включают ответы студентов при анкетировании.

Вопрос с тремя ответами-индикаторами: **1. Какие факторы, на Ваш взгляд, негативно влияют на качество обучения?** ставил своей целью исследовать профессиональную адаптацию студентов с её исходной мотивацией на медицинскую профессию и те негативные факторы, которые отрицательно влияют на процесс обучения в целом.

Данная латентная переменная составила:

- ♦ по первому фактору: низкий уровень мотивации студентов – 85% по отношению к 100% от общего числа респондентов (индикатор 1);
- ♦ по второму фактору: недостаточная квалификация профессорско-преподавательского состава – 4% (индикатор 2);
- ♦ по третьему фактору: недостаточный уровень организации учебного процесса – 11% (индикатор 3); (см. рисунок 1).

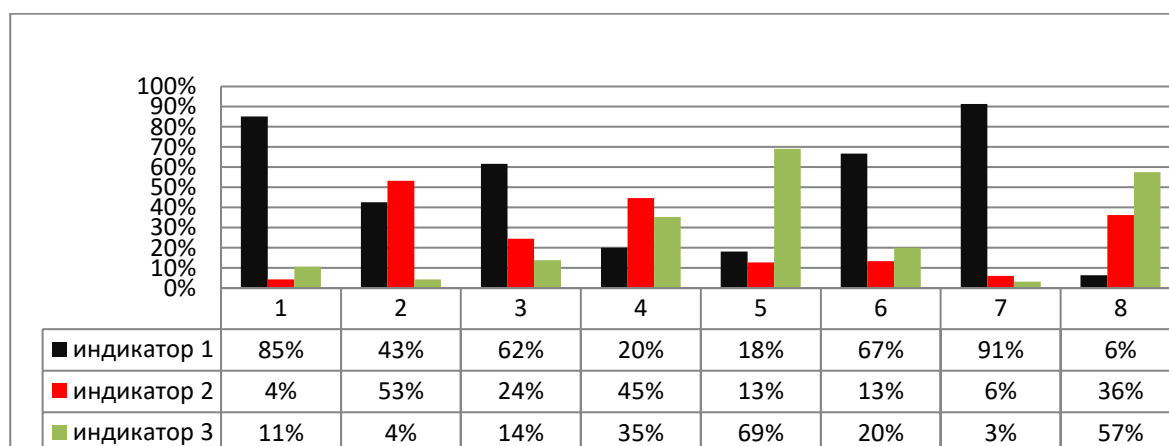


Рис. 1. Гистограмма значений латентных переменных – ответов студентов по адаптации

Для студентов-первокурсников, очевидно, что учиться в медицинском вузе невозможно без исходного уровня мотивации на медицинскую профессию, которая является мощным стимулом к обучению. Педагогическое сопровождение студентов на начальном этапе обучения заключается в дальнейшем формировании мотивации на медицинскую профессию, которая напрямую зависит от качества учебного процесса и его высокой организации.

Вопрос с тремя ответами-индикаторами: **2. Легко ли Вы справляетесь с учебной нагрузкой?** ставил своей целью исследовать психофизиологическую адаптацию учащихся и те факторы, которые отрицательно влияют на адаптацию.

Данная латентная переменная составила:

- ♦ по первому фактору: легко – 43% (индикатор 1);
- ♦ по второму фактору: сложно, так как расписание учебных занятий составлено неравномерно – 53% (индикатор 2);
- ♦ по третьему фактору: не справляюсь – 4% (индикатор 3); (см. рисунок 1).

Формы и методы педагогической поддержки со стороны преподавателей заключаются в проведении различных мероприятий воспитательного характера. При обучении студентов, с самых первых дней, преподаватели кафедры проводят беседы, диспуты, круглые столы о режиме дня студентов-первокурсников, о планировании рабочего времени на подготовку к занятиям, о здоровом питании. Такой вид деятельности педагогов снижает негативные факторы психофизиологической адаптации у студентов.

Здоровьесберегающее планирование учебного процесса в вузе очень важно для студентов. Кроме того, большинству учащихся трудно справляться с учебной нагрузкой, так как расписание занятий составлено неравномерно. Данный параметр не в полной степени учтён на этапе планирования учебного процесса.

Вопрос с тремя ответами-индикаторами: **3. Какие факторы затрудняют Вашу адаптацию к обучению?** ставил своей целью исследовать организационную адаптацию студентов с вектором на их самоорганизацию. В этой связи, именно, воля, усидчивость и самоорганизация играют очень важную роль в учебной деятельности.

Данная латентная переменная составила:

- ♦ по первому фактору: плохая самоорганизация и неумение рационально организовать время для подготовки к занятиям – 62% (индикатор 1);
- ♦ по второму фактору: слабая воля и некритичное отношение к себе – 24% (индикатор 2);
- ♦ по третьему фактору: отсутствие навыков учебной культуры – 14% (индикатор 3); (см. рисунок 1).

Известно, что для студенчества учёба – первична, а для этого молодому поколению необходимо глубоко и прочно усваивать любую академическую дисциплину, изучаемую в вузе, как в учебном процессе, так и самостоятельно, т.е. необходимо обладать умениями, которые должны трансформироваться в культуру учебного труда. Формы и методы педагогической поддержки со стороны преподавателей заключаются в формировании учебно-

организационных умений и навыков (умение принимать и намечать задачи, умение рационально планировать свою деятельность и др.).

Вопрос с тремя ответами-индикаторами: **4. Какие факторы затрудняют процесс адаптации к предмету «Латинский язык»?** ставил своей целью исследовать предметную адаптацию студентов на начальном этапе обучения, и те негативные факторы, которые затрудняют процесс адаптации к предмету «Латинский язык». Данная латентная переменная составила:

- ♦ по первому фактору: слабая выраженность интереса к предмету – 20% (индикатор 1);
- ♦ по второму фактору: отвлечение на посторонние дела во время занятий – 45% (индикатор 2);
- ♦ по третьему фактору: отсутствие умственной активности к усвоению излагаемого материала преподавателем на занятиях – 35% (индикатор 3); (см. рисунок 1).

Обучение студентов латинскому языку и основам терминологии в медицинском вузе происходит на первом году обучения. «Вчерашние школьники» должны быть адаптированы к новой для них дисциплине «Латинский язык», которая не изучалась в общеобразовательной школе. Кроме того, курс латинского языка в медицинском вузе традиционно считается предметом с огромным гуманитарным потенциалом и имеет мировоззренческую направленность. Преподавателям кафедры, которые работают со студентами на первом курсе, необходимо педагогически грамотно организовать учебный процесс, чтобы гуманитарные знания способствовали привитию интереса к предмету. Формы и методы педагогической поддержки со стороны преподавателей заключаются в проведении микроконференций по общекультурной тематике, ежегодном проведении научно-студенческой конференции, олимпиады по латинскому языку, конкурсов на лучшее стихотворение с использованием латинских афоризмов.

Кроме того, в профессиональные функции педагогов по управлению вниманием студентов должны входить способы и приёмы решения педагогических задач в учебном процессе: управление вниманием учащихся; переключение внимания с одного вида деятельности на другой; разъяснение научной значимости знаний; организация деятельности, которая позволяет самостоятельно контролировать своё внимание. Только при таком виде педагогической деятельности со стороны преподавателей, у студентов будет снижаться риск отвлечения внимания, и повышаться умственная активность по усвоению материала на занятиях.

Вопрос с тремя ответами-индикаторами: **5. Какие причины затрудняют процесс адаптации к изучению предмета «Латинский язык»?** ставил своей целью исследовать дисциплинарную адаптацию. Данная латентная переменная составила:

- ♦ по первому фактору: плохая подготовка к занятиям по латинскому языку – 18% (индикатор 1);

- ♦ по второму фактору: отсутствие стремления понять и осмыслить материал – 13% (индикатор 2);
- ♦ по третьему фактору: трудность в заучивании грамматического и лексического материала – 69% (индикатор 3); (см. рисунок 1).

Формы и методы педагогической поддержки со стороны преподавателей. Педагогам следует формировать учебно-интеллектуальные умения и навыки (умения логически мыслить и осмысливать учебный материал), т.е. развивать культуру умственного труда. На кафедре разработан дидактический материал: «Методические рекомендации по самоподготовке к занятиям и заучиванию лексики по предмету, который помогает минимизировать трудности в изучении предмета.

Вопрос с тремя ответами-индикаторами: **6. Какие трудности Вы испытываете в организации учебного процесса по предмету?** ставил своей целью выявить затруднения студентов в организации преподаваемой дисциплины (дидактическая адаптация). Данная латентная переменная составила:

- ♦ по первому фактору: отсутствие навыков самостоятельной работы при подготовке к занятиям по предмету – 67% (индикатор 1);
- ♦ по второму фактору: недостаточные индивидуальные консультации преподавателя по предмету в качестве его личной помощи – 13% (индикатор 2);
- ♦ по третьему фактору: недостаточная информированность о наличии методических рекомендаций и дополнительных учебных пособий для студентов, созданных на кафедре – 20% (индикатор 3); (см. рисунок 1).

Особого внимания заслуживает анализ ответов студентов по первому фактору, т.к. этот индикатор привлек к себе внимание наибольшего количества студентов. Большинство из них испытывают трудности в самостоятельной работе при подготовке к занятиям по латинскому языку: механически заучивают материал; имеют слабые знания основ латинской грамматики, которые не позволяют качественно выполнять практические задания по дисциплине.

Формы и методы педагогической поддержки со стороны преподавателей заключаются в умении формировать устойчивые навыки самостоятельной работы. Педагогам следует организовывать такую совместную учебную деятельность, которая предусматривала бы распределение функций с учётом индивидуальных особенностей обучающихся, а также проводить индивидуальные консультации для слабоуспевающих студентов. На кафедре латинского языка и основ терминологии все студенты в полной мере обеспечены профильной учебно-методической литературой. Кроме того, преподавателями кафедры создан «Мультимедийный учебный комплекс по подготовке к практическим занятиям по дисциплине «Латинский язык» [2].

Вопрос с тремя ответами-индикаторами: **7. Охарактеризуйте атмосферу в студенческой группе** – ставил своей целью исследовать межличностные отношения по социально-психологической адаптации студентов. Данная латентная переменная составила:

- ♦ по первому фактору: взаимопонимание – 91% (индикатор 1);

- ♦ по второму фактору: равнодушие и индивидуализм – 6% (индикатор 2);
- ♦ по третьему фактору: конфликтность – 3% (индикатор 3); (см. рисунок 1).

В этой связи, хочется выразить слова благодарности проректору по воспитательной работе, социальному развитию и связям с общественностью Т.А. Шульгиной за большую организационную работу по созданию адаптационного лагеря для первокурсников КГМУ, разносторонняя программа которого помогает формировать социально-психологический климат в студенческих группах. Это положительно влияет на результаты учебного процесса.

Вопрос с тремя ответами-индикаторами: **8. После полугода обучения в вузе можете ли Вы сказать, как повлияла поддержка преподавателей на этапе адаптации к обучению?**

- ♦ по первому фактору: не повлияла – 6% (индикатор 1);
- ♦ по второму фактору: повлияла частично – 39% (индикатор 2);
- ♦ по третьему фактору: помогла успешно изучать латинский язык – 57% (индикатор 3); (см. рисунок 1).

Реализация перечисленных форм и методов педагогической поддержки со стороны преподавателей в учебном процессе вуза способствуют успешности процесса адаптации студентов на 1 курсе лечебного факультета.

Список литературы

1. Белоусов, А.З. О здоровье студентов // Гигиена умственного труда. / Под. ред. В.З. Нагорного. - М.: Издательство МГУ, 1971. С.4-16.
2. Костромина, Т.А., Маркова, Н.И. Мультимедийный учебный комплекс по подготовке к практическим занятиям по дисциплине «Латинский язык» / Т.А. Костромина, Н.И. Маркова. Курс – ФГУП НТИЦ «Информрегистр» №42953. 2015. 21,4 МБ.
3. Солодилова, Т.А. Педагогическая поддержка студентов первого курса на этапе адаптации к обучению в вузе: Автореферат дис. канд. пед. наук. Ставрополь: 2003. – 27с.

ОРГАНИЗАЦИЯ ВОЛОНТЕРСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАК СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Гладунцова Е.Б.

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Медико-фармацевтический колледж**

Волонтерство (от лат. *voluntarius* – добровольный) – это круг деятельности, которая включает традиционные формы по оказанию помощи, осуществляемой на добровольной основе на благо общественности без расчёта

на вознаграждение. Сегодня это определение не просто слова. Ежедневно добровольцы принимают участие в поисках пропавших, организуют пункты оказания помощи бездомным людям и животным, помогают престарелым в больницах и хосписах, активно взаимодействуют с воспитанниками детских домов и школ интернатов, запускают социальные акции в Интернете и т.п. Усилиями волонтеров решаются многие социально-значимые проблемы, которые зачастую остаются без внимания государства. Ежегодно волонтеры России приумножают свои ряды, что свидетельствует о стремлении молодых людей сделать жизнь нашей страны лучше, поднять ее на более высокий уровень.

Наряду с решением вопросов общественного характера волонтерское движение способствует становлению личностных качеств молодых людей. Сегодня в нашем обществе не хватает доброты, взаимопонимания, терпения, выдержки, взаимопомощи. Волонтерская деятельность играет немаловажную роль в развитии и формировании этих добродетелей, так необходимых в становлении не только человека, но и квалифицированного специалиста.

В основе работы волонтерского отряда медико-фармацевтического колледжа КГМУ «Bene facitis» («Твори добро»), созданного в 2017 году, лежит Положение о волонтерском (добровольческом) отряде ФГБОУ ВО «КГМУ» Минздрава Российской Федерации.

Духовно-нравственное воспитание – основное направление работы отряда, так как «становление современной молодежи, подготовка ее к самостоятельной жизни, профессиональной деятельности, путем использования разнообразных форм воспитательной работы (таких как волонтерская деятельность) – важнейшая составляющая общественного развития и главнейшая задача образовательного процесса» [1]. Президент РФ В.В. Путин в своих обращениях к Федеральному собранию неоднократно говорил о сохранении и защите традиционных ценностей, которые тысячелетиями составляли духовную, нравственную основу нашей цивилизации, о ценностях семьи и подлинной человеческой жизни.

Выбор направления работы отряда Абдуллаева Светлана – староста отряда обосновала тем, что современный мир характеризуется усилением насилия среди молодежи, потерей нравственных и духовных идеалов, ценностей, социальным сиротством, что молодые люди дезориентированы морально, у них обесценились такие понятия, как милосердие, терпимость, уважение, совесть, ответственность, что будущим специалистам – работникам медицины, необходимо воспитывать и формировать в себе все вышеперечисленные качества, а работа волонтером, добровольческая деятельность – это верный способ.

Цель работы волонтерского отряда: способствовать развитию и воспитанию человека нравственного, культурного, гуманного, деятельного созидателя, компетентного гражданина, присвоившего общечеловеческие и национальные ценности.

Задачи:

- формирование способности к духовному развитию, непрерывному образованию, самовоспитанию, социально ориентированной деятельности, в основе которой лежат нравственные установки и моральные нормы;
- формирование основ нравственного самосознания личности способности осуществлять самоконтроль, быть требовательным к себе в отношении выполнения моральных норм и обязательств;
- развитие ответственного и добросовестного отношения к труду, способности к преодолению трудностей, настойчивости в достижении результата;
- формирование основ толерантного сознания, уважительного отношения к духовным ценностям, осознанного, заботливого отношения к старшему и младшему поколению, родителям, бережного отношения к культурно-историческим и этническим традициям своей страны.

Реализацию поставленных задач волонтеры отряда осуществляют посредством организации и проведения следующих мероприятий на территории г. Курска и Курской области:

- охрана памятников, исторически значимых мест (могила майора медицинской службы, начальника эвакогоспиталя Центрального фронта Г.П. Шишмановой и прилегающих к ней территорий на Никитском кладбище г. Курска, лесное урочище «Солянка»);
- оказание посильной помощи в благоустройстве храмов и прилегающих к ним территорий (храм Матроны Московской и Ксении Петербургской, храм Святого апостола и евангелиста Иоана Богослова, Успенско-Никитский храм);
- адресная помощь нуждающимся семьям, бездомным людям;
- работа в православной мастерской при молодежном отделе Курской епархии (изготовление новогодних, пасхальных подарков для воспитанников интернатных учреждений, пожилых людей, проживающих в доме ветеранов войны и труда г. Курска);
- шефство над учреждениями для детей с особенностями развития (ОБОУ «Школа-интернат № 2 им. Г.А. Карманова» п. Моква, ОКОУ «Новопоселеновская школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей с ограниченными возможностями здоровья», ОКОУ «Школа-интернат для детей с ограниченными возможностями здоровья № 5») и др.

Волонтерское движение в медико-фармацевтическом колледже КГМУ предоставляет студентам возможность через добровольческую деятельность овладеть навыками будущей профессии, создает условия для освоения первичного профессионального опыта через овладение следующими компетенциями:

- понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес;
- принимать решения в стандартных и не стандартных ситуациях и нести за них ответственность;

- осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития;
- работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями;
- брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), результат выполнения заданий;
- бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия;
- быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку;
- оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях.

Как отмечают сами студенты, их участие в добровольческом движении способствует развитию таких качеств как милосердие, сострадание, терпение, ответственность, моральная устойчивость, так как проблемы других заставляют задуматься о жизни, о своем отношении к ней и окружающим людям.

Член волонтерского отряда Мельникова Анастасия, студентка группы Ф 25, утверждает, что студенты-волонтеры, участвуя в добровольческой деятельности, проникаются атмосферой добра, учатся терпеливо, с улыбкой общаться и ухаживать за детьми с ОВЗ и пенсионерами, набираются опыта в оказании им помощи, отрабатывают профессиональные навыки разного характера.

Потянихина Софья, студентка группы Л 21, считает, работа в волонтерском отряде колледжа помогает осознать серьезность, ответственность и значимость будущей профессии, позволяет научиться работать единой командой, доверять друг другу, не подводить своих сотоварищей, стремиться быть добросовестными ответственными по отношению к окружающим людям, достойно и профессионально выполнять порученное дело, справляться с разными непредвиденными ситуациями, грамотно и достойно выходить из них.

Таким образом, волонтерская деятельность предполагает возможность развития высокого уровня толерантности и навыков общения, взаимодействия с различными категориями граждан, который будет определять успешность в профессиональной деятельности.

Список литературы

1. Гладунцова Е.Б. Клубная деятельность как форма работы по организации православного воспитания студентов медицинского профиля// Сб. материалов: Университетская наука: взгляд в будущее. Материалы международной научно-практической конференции, посвященной 81-летию Курского государственного медицинского университета и 50-летию фармацевтического факультета. В 3-х томах. Под ред. В.А. Лазаренко, П.В. Ткаченко, П.В. Калущкого, О.О. Куриловой. – 2016. – С. 265-268.

**ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ
В ПЕДАГОГИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА**
Горшунова Н.К., Савич В.В.
**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск**
Кафедра поликлинической терапии и общей врачебной практики

Аннотация. В работе представлены сведения о значении информационных технологий, электронных компьютерных методов представления информации в подготовке врача, их роль при прохождении повышения квалификации и получения дополнительных медицинских специальностей в системе непрерывного медицинского образования. Отражено мнение слушателей циклов по общей врачебной практике и гериатрии об эффективности информационных технологий.

Ключевые слова: информационная технология, электронные компьютерные методы, эффективность компьютеризации, непрерывное медицинское образование.

Введение. В условиях современного постиндустриального общества, называемого информационным, в педагогическом процессе кафедр медицинских вузов все шире используются информационные технологии и телекоммуникационные сети. Их применение обеспечивает широкий доступ к современным источникам информации на расстоянии. Пользователям сетей предоставляется возможность знакомиться с материалами, хранящимися на сервере и включенных в сеть компьютерах, обмениваться ими с другими учащимися и преподавателями.

С помощью информационных технологий в сетях создаются базы данных, размещаются сведения из виртуальных библиотек, появляется возможность совместной деятельности разных участников педагогического процесса, проведения дистанционного обучения, консультаций, дебрифингов, вебинаров и виртуальных консилиумов, дебатов и конференций. Источниками получения информации и средствами коммуникационного взаимодействия чаще всего служат интернет, его сайты и порталы.

С помощью Webсервера предоставляются сведения об организации обучения: расписание, графики занятий, консультаций, зачетов, а также тесты, структурированная информация по учебной дисциплине, презентации лекций или видеоматериалы, списки рекомендуемой литературы, ссылки на электронные порталы, ресурсы и библиотеки.

Информационные технологии и ресурсы служат основой для дистанционного обучения, с помощью которого обеспечивается широкая доступность к повышению квалификации и другим технологиям непрерывного образования [1]. Информационные технологии могут стать методической основой активного обучения: имитационных, ролевых и деловых игр, мозгового штурма, симулированного пациента, метода проектов и др.

Информационная технология должна обеспечивать высокий уровень обработки информации, регулярно обновляться. Из технических средств

производства и передачи информации могут использоваться аппаратные, программные и математические методы, с помощью которых она перерабатывается в информацию нового типа.

В последние годы сложился новый раздел обучающих технологий «Информационные технологии в образовании», ставший базисом для дистанционного обучения.

Информационные технологии предоставляют возможности сбора, хранения, передачи, преобразования, анализа и применения разнообразной по своей природе информации, способствуют доступности образования, непрерывности его получения, развития личностно ориентированного обучения; закладывает основы для создания единой информационной среды (региона, страны и т.д.). Во многом формирование и реализация этих возможностей слушателями зависит от подготовленности педагога к работе в условиях информационного взрыва. Педагог, так же как и слушатель, должен сформировать в себе потребность к непрерывному повышению квалификации, непрерывному обучению. Нельзя не подчеркнуть важное значение информационных технологий в процессе самообразования.

Кроме образовательных важной целью информационных технологий является ее управленческий аспект. Она способна улучшить деятельность сотрудников, связанных в работе с принятием решений. В ходе этих технологий решаются следующие задачи: оценка состояния объекта управления, причины отклонений от планируемого статуса, анализ возможных решений и действий.

В системе поддержки принятия решений большую роль сыграло широкое распространение персональных компьютеров, стандартных пакетов прикладных программ. Компьютерные информационные технологии стали широко использоваться при разработке экспертных систем, которые дают возможность специалисту получать консультации по любым вопросам. Внедрение информационных компьютерных технологий в учебный процесс прошло несколько этапов своего развития, среди которых выделяется электронизация – широкое применение электронных средств и вычислительной техники, математического моделирования в подготовке студентов. С появлением мощных компьютеров, программного обеспечения берет начало компьютерный этап информатизации образования, в котором широко используются автоматизированные системы обучения.

С дальнейшим развитием компьютеризации, созданием телекоммуникационных и мультимедийных технологий наступил третий, современных этап информатизации образования, способствующий творческому развитию обучаемых. Среди задач информатизации образования выделяют повышение качества подготовки специалистов, применение активных методов, повышение творческой и интеллектуальной составляющих процесса обучения, интеграция учебной и исследовательской деятельности, ее активация, способствующая мотивации к обучению и применению информационных технологий в профессиональной деятельности врачей различного профиля.

Огромное значение информационные технологии имеют в системах непрерывного образования педагога, проведения постоянно действующих семинаров, конференций, конкурсов, разработке системы индивидуальных консультаций, а также самообразования и профессионального общения [2]. Очень важным является создание в этих условиях предметных компьютерных программ, включение информационных технологий в методическую систему кафедр. Велика роль применения информационных технологий в формировании положительной мотивации слушателей через раскрытие их творческого потенциала. Информационные технологии могут быть использованы в различных вариантах проведения занятий: для осуществления контроля и оценки знаний в режиме онлайн, либо офлайн. Образовательные средства информационных технологий многочисленны и многообразны. По результатам исследований их предлагается разделить на средства, обеспечивающие базовую подготовку (электронные учебники, обучающие системы контроля знаний); средства практической подготовки (симуляторы, виртуальные пациенты, программы имитационного моделирования, тренажеры); вспомогательные средства (энциклопедии, глоссарии, мультимедийные учебные занятия); комплексные средства (дистанционные учебные курсы). По функциям и организации образовательного процесса выделяют информационно обучающие (компьютерные программы, информационные системы); интерактивные (электронная почта, электронные телеконференции); поисковые (каталоги, поисковые системы). По типу информации выделяются электронные и информационные ресурсы с текстовой, визуальной и аудиоинформацией.

Целью исследования стало определение значения информационных технологий в преподавании общей врачебной практики и гериатрии.

Материалы и методы. С помощью анкетирования 42 слушателей соответствующих курсов в системе непрерывного образования, проведено изучение отношения к компьютерным технологиям обучения, их эффективности, доступности и качества получаемых знаний. Анкета содержала следующие вопросы:

- укажите ваш пол и возраст;
- место вашего жительства (город, село);
- имеете ли вы личный компьютер дома, на работе;
- уровень вашей компьютерной грамотности;
- какие материалы по вашей профессии содержатся в памяти компьютера, клинические рекомендации, МКБ-10, справочники, приказы, электронные учебники, пособия;
- как часто вы используете компьютер с целью повышения собственной квалификации;
- какими виртуальными материалами, предоставленными вам на занятиях, пользуетесь (обучающие тесты, виртуальные лекции, видео-лекции, кейсы, материалы вебинаров, конференции);
- оцените, какие материалы вам более необходимы в последующей практической деятельности.

Результаты исследования. Анализ анкет показал, что среди респондентов преобладали женщины среднего возраста – 38 человек ($46,3 \pm 2,1$ года), остальные опрошенные были лица мужского пола ($42,3 \pm 1,4$ года). Все городские жители имели средний уровень владения компьютером (работа с пакетом Microsoft Office), степень освоенности ЭВМ жителями сельской местности оставалась на примитивном уровне. Это объяснимо тем, что из 73,8% проживающих вне города, персональный домашний компьютер имели только 24% респондентов. Остальные использовали только индивидуальную ЭВМ на рабочем месте, тогда как городские жители имели возможность работать с компьютером как в домашних условиях, так и в офисе.

Все участники анкетирования использовали компьютер с целью повышения собственной квалификации преимущественно во время прохождения циклов обучения. Однако отмечалось наличие обширного материала по профессии в памяти компьютера, включая клинические рекомендации, МКБ-10, справочники, приказы, электронные учебники у респондентов сельской местности, тогда как городские жители преимущественно предпочитали использование ресурсов онлайн.

Среди виртуальных материалов у лиц и городского, и сельского вида проживания предпочтение было отдано видеолекциям и материалам вебинаров, конференций, тогда как обучающие тесты не были восприняты с должным энтузиазмом. Однако самыми полезными для повышения квалификации слушатели считают именно аудио-видео-лекции и клинические рекомендации.

Таким образом, представленный анализ анкет показал недостаточную компьютерную грамотность обучающихся врачей, недооценку ими некоторых видов компьютерных материалов, отсутствие каждодневного повышения собственной квалификации, ее эпизодический характер. Необходимо предложить программу по освоению компьютера и компьютерных технологий перед основными циклами повышения квалификации в системе непрерывного медицинского образования университета. А также усовершенствовать систему постоянной обратной связи сотрудников профильных кафедр с врачами соответствующего профиля.

Список литературы

1. Горшунова, Н.К. Инновационные технологии в подготовке врача в системе непрерывного профессионального образования // Фундаментальные исследования. – 2009. – № 2. – С. 86-88.
2. Пащенко, О.И. Информационные технологии в образовании: учебно-методическое пособие. – Нижневартовск: Изд-во Нижневарт. гос. ун-та. – 2013. – 227 с.

РАЗВИТИЕ ИНФОРМАЦИОННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ НА ПРИМЕРЕ КУРСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО

МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Горюшкин Е.И.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра физики, информатики и математики

Совершенствование системы образования за счет использования новых, а зачастую, инновационных подходов позволяет готовить специалистов, отвечающих современным требованиям динамически меняющейся обстановки. Освоение знаний в рамках традиционного подхода не удовлетворяет потребности образования, т.к. меняется характер деятельности человека. Он все больше носит инновационный характер. В рамках последних ФГОС высшего образования наблюдается смещение в сторону компетентностного подхода к содержанию и определению результатов образования личности. Традиционные средства обучения необходимо дополнять электронными [5].

Любая деятельность студента в рамках вуза, так или иначе, связана с его информационной образовательной средой. Именно она является ближайшим внешним окружением, в котором проходит учебная деятельность и становление студента, как специалиста [4].

В научной литературе можно встретить разные определения понятия «информационная образовательная среда (ИОС) вуза». Все их объединяет обсуждение компьютерных средств, с целью использования новых образовательных технологий или методик. Действительно, сегодня невозможно представить любую технологию без применения компьютера.

В дальнейшем исследовании будем придерживаться определения, данного С.А. Назаровым. Он рассматривал ИОС вуза в качестве педагогической системы, состоящей из информационных образовательных ресурсов, компьютерных средств обучения, педагогических методов, технологии и приемов, направленных на формирование интеллектуально развитой социально-значимой творческой личности, обладающей необходимым уровнем профессиональных знаний и компетенций [3].

Каждый вуз сам определяет цели, стратегию развития и средства, необходимые для этого. И ИОС играет далеко немаловажную роль в достижении успеха. Таким образом, целью статьи является рассмотрение компонент ИОС, использующиеся в Курском государственном медицинском университете (КГМУ). Основопологающим для данного исследования является описательный метод, состоящий из анализа публикаций в периодических изданиях, обобщения. Также применен метод практического моделирования.

В последнее десятилетие наблюдается расширение использования различных компьютерных технологий в образовательной среде (компьютеризация учебных учреждений, многообразие программного обеспечения для образования). Одним из компонентов ИОС вуза являются электронные образовательные ресурсы (ЭОР). Количество ЭОР постоянно растет, однако это не позволяет улучшить образовательные результаты

обучающихся прямо пропорционально их количеству. Аналогичная картина отмечается и за рубежом.

В КГМУ к основным компонентам ИОС можно отнести следующие:

1. Сайт КГМУ. В первую очередь, он является информационно-новостным ресурсом. Абитуриенты могут узнать основную информацию для поступления (приемная комиссия), ранжированные списки подавших документы, зачисленных и т.д. У студентов есть возможность познакомиться: с новостями вуза; профессорско-преподавательским составом; учебно-методическими документами по дисциплинам; посмотреть электронный журнал. За актуальностью информации, ее обновлением следят преподаватели кафедр.

2. Портал КГМУ. Основные нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность вуза.

3. Библиотечные электронные фонды вуза. У студентов и преподавателей есть возможность самоорганизовать свою образовательную деятельность посредством доступа к библиотечным электронным фондам.

4. Компьютерная техника и соответствующее программное обеспечение. На практических занятиях по информатике студенты учатся работать с текстовым, табличным редактором, созданием и заполнением баз данных, поиском профессиональной информации в интернете, работе в медицинской информационной системе Медиалог (данная система позволяет будущим врачам познакомиться: с работой в электронной среде больницы; выписывать рецепты; электронные больничные листы; осуществлять запись, прием, осмотр пациентов и т.д.).

5. Тестовая оболочка Adit Testdesk 2. Осуществление контроля является неотъемлемой частью учебного процесса. Преподаватель может создавать различные типы тестов (классический, адаптивный, опрос), используя различные виды тестовых заданий. Тесты используются для проверки уровня знаний студентов на текущем занятии, итоговом, зачетном, а также в качестве допускного предэкзаменационного тестирования. Результаты фиксируются на сервере и представляют определенный интерес для редактирования, как тестовой базы, так и материалов курса [1].

6. Мультимедийные электронные пособия по дисциплине. На сегодняшний день существует большое разнообразие программ для создания электронных пособий. В КГМУ для этого используется программа российских разработчиков компании «iSpring». Данная программа (iSpring Suit 7) представляет собой надстройку, использующуюся совместно с PowerPoint. С помощью нее можно создать полноценный мультимедийный учебный комплекс, который можно запускать на компьютере или телефоне (планшете), загружать в интернет или систему дистанционного обучения. Проект может состоять из следующих объектов, которые могут быть дополнены видео- или аудиосопровождением [2]:

- а) книга. Наглядная демонстрация материала в формате электронной книги;
- б) каталог. Справочник терминов;
- с) временная шкала. Расположение материала в хронологическом

порядке;

d) тест.

Как видим, информационная образовательная среда играет важную роль в жизни студента. Она должна представлять собой: гибкий, целостный, открытый, вариативный инструмент, который необходимо постоянно совершенствовать в соответствии с ФГОС. Не обладая должной информацией, невозможно получить качественное образование. На примере КГМУ было рассмотрено применение различных компонент ИОС, которые способствуют доступности образования и в свою очередь ведут к подготовке специалиста более высокого уровня.

Список литературы

1. Горюшкин, Е.И. Роль информационно-коммуникационных технологий и икт-компетентности преподавателя в процессе обучения медицинской информатике и информатике / Е.И. Горюшкин, М.В. Чистяков // Курск: ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России. – 2016. – Т. 2. – С. 417-419.
2. Горюшкин, Е.И. Системный подход к улучшению уровня качества образования по информатике на примере КГМУ / Е.И. Горюшкин, М.В. Чистяков // Информатизация непрерывного образования. – 2018. – М: РУДН. – 2018. – Т. 1. – С. 42-45.
3. Назаров, С.А. Педагогические условия проектирования личностно-развивающей информационно-образовательной среды технического вуза: Автореф. дис. канд. пед. наук. – Ростов-н/Д, 2006. – С. 17.
4. Остроумова, Е.Н. Информационно-образовательная среда вуза как фактор профессионально-личностного саморазвития будущего специалиста // Фундаментальные исследования. – 2011. – № 4. – С. 37-40
5. Суворова, Т.Н. Развитие методической системы подготовки учителей к проектированию и применению электронных образовательных ресурсов на основе системно-деятельностного подхода: Автореф. дис. док. пед. наук. – М., 2016. – С. 40.

ФОРМИРОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СТУДЕНТА ПО ИНФОРМАТИКЕ И МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАТИКЕ

Горюшкин Е.И.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра физики, информатики и математики

Любая деятельность человека сегодня обязательно основывается на применении той или иной информационной технологии. А с учетом повсеместного использования электроники, компьютерная и информационная грамотность индивида особенно актуальна. Сфера медицины и образования не стали исключением. Согласно принятой «стратегии развития здравоохранения Российской Федерации на долгосрочный период 2015-2030 гг.» одной из

приоритетных целей является развитие информатизации здравоохранения [2]. Обязательно развитие и внедрение информационных систем (технологий) в единое информационное пространство системы сферы здравоохранения. Зачастую тяжело или вовсе невозможно внедрить новшества не имея определенных навыков работы. Почву для этого необходимо готовить еще на стадии обучения будущих врачей.

Цель данной статьи – показать способы формирования информационной компетентности студентов медицинских вузов в условиях модернизации и информатизации системы здравоохранения РФ. Основопологающим для данного исследования является описательный метод, состоящий из анализа публикаций в периодических изданиях, обобщения опыта.

Достижение поставленной цели информатизации здравоохранения возможно только в процессе обучения медицинской информатике (информатике). Процесс обучения должен быть направлен не только на заинтересованность студента дисциплиной, но и сформировать определенные компетенции, которые будут актуальны в условиях современного рынка труда. Под компетентностью будем понимать знания и навыки, которые может принимать индивид для решения профессиональных задач. Информационная компетентность представляет собой умение использовать методы и средства для сбора, хранения, обработки и передачи информации для решения профессиональных задач. Если обратиться к компетенциям федерального образовательного стандарта 3++ (ФГОС 3++) [3], то в рамках изучения дисциплины медицинская информатика студентам специализации «лечебное дело» или «стоматология» необходимо овладеть общепрофессиональной компетенцией, направленной на готовность решать стандартные вопросы профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности. Данная компетенция достигается за счет:

- 1) рассмотрения работы с текстовым и табличным редакторами;
- 2) создание и ведение базы данных на примере MS Access;
- 3) обучением поиска необходимой информации в сети интернет;
- 4) рассмотрения телекоммуникационных технологий и перспектив перехода к электронному здравоохранению;
- 5) работой в медицинской информационной системе (МИС) «Медиадиалог».

Для освоения данной компетенции необходимо использовать комплексный подход без отрыва от практики. Это позволит улучшить подготовку будущих врачей в области информационной компетентности и применять на практике приобретенные знания и навыки.

Знания, полученные студентами при работе с текстовым и табличным редакторами, а также навыки поиска медицинской информации в сети интернет студенты применяют не только при написании статей или курсовых проектов, но и при изучении дисциплины «научно-исследовательская работа студента» [1].

Во время изучения дисциплины «медицинская информатика» ряд тем посвящены медицинским информационным системам и автоматизированному месту врача (АРМ). Рассмотрев, что они собой могут представлять в теории, а также автоматизированное рабочее место врача и методику работы с базами данных, студентам предлагается на практике сначала разработать структуру своей базы данных «больница», а затем реализовать ее с помощью программы MS Access. Поиск необходимой информации, организация отчетов способствует получению основных навыков работы с базами данных. Ее логическим продолжением служит работа студентов в МИС «Медиалог» (см. рис. 1).

Рис. 1. Окно с данными при работе программы «Медиалог».

Данная МИС используется в ряде медицинских учреждений города Курска. Медицинская информационная система «Медиалог» состоит из модулей, каждый из которых призван автоматизировать определенные виды деятельности врача, начиная с внесения пациента в базу данных, постановки (записи) на прием, выпиской электронного больничного листа, рецепта и т.д., и заканчивая различными отчетами.

Информатизация общества, развитие технологий, постоянная смена требований к уровню специалиста на рынке труда говорит о том, что будущий врач обязательно должен обладать необходимыми знаниями в области информатизации здравоохранения. В ФГОС 3++ овладение информационной грамотностью выделяется как одна из ключевых компетенций. Вузы должны выпускать специалистов с достаточными знаниями и навыками использования информационных технологий. Достичь их можно, изучая такие дисциплины, как «информатика» и «медицинская информатика» с продолжением «научно-исследовательской работы студента». Таким образом, достигается

преемственность в обучении, а специалисты будут обладать необходимыми знаниями для информационной поддержки профессиональных решений и готовностью их применять на практике.

Список литературы

1. Горюшкин, Е.И. Роль информационно-коммуникационных технологий и икт-компетентности преподавателя в процессе обучения медицинской информатике и информатике / Е.И. Горюшкин, М.В. Чистяков // Курск: ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России. – 2016. – Т. 2. – С. 417-419.
2. Стратегия развития здравоохранения Российской Федерации на долгосрочный период 2015 – 2030 гг. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.ucgb.org/documents/Strategija%20razvitija%20zdravoohranenija%202015-2030.pdf>
3. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://fgosvo.ru/uploadfiles/ProjFGOSVO3++/Spec3++/310501_C_3plus_12102017.pdf

**ИССЛЕДОВАНИЕ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ОРГАНИЗАЦИЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА
В РАМКАХ ИННОВАЦИОННОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ
Горяинова Г.Н., Каплин А.Н., Дудка В.Т., Радионова О.И.
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра патологической анатомии**

Согласно закону «Об образовании» университет имеет возможность определять содержание образования, разрабатывать, принимать и реализовывать образовательные программы в рамках образовательного стандарта. Большое внимание при оценке деятельности любого образовательного учреждения и подразделения отводится использованию инновационных технологий. Одним из инновационных направлений работы на международном факультете является проектирование, создание и реализация дисциплин по выбору для иностранных обучающихся в соответствии с рекомендациями Министерства Здравоохранения РФ и иностранных государств. В течение нескольких лет на кафедре студенты изучают дисциплину по выбору «Тропическая патология». При оценке качества

подготовки обучающихся используются объективные и субъективно-личностные методы, в том числе, оценку уровня освоения практических навыков и изучение удовлетворенности иностранных обучающихся организацией образовательного процесса. Субъективно-личностный подход позволяет переводить обучающихся из статуса пассивных потребителей содержания дисциплины по выбору в ранг активных субъектов профессионально-ориентированного образования.

Одной из важнейших задач подготовки высококвалифицированных кадров, является адаптация студентов к работе в среде, где важнейшим и ключевым условием успешной профессиональной деятельности является владение практическими методами, способами и конкретными инструментами для получения информации, которая позволит принять правильное решение с целью оказания медицинской помощи [1]. Для освоения практических навыков на кафедре студенты во время каждого занятия приобретают теоретические знания, подкрепленные практическими умениями в диагностике, описании, определении этиопатогенеза, клинической значимости и исходов представленных в препаратах патологических процессов.

Цель работы: изучить удовлетворенность обучающихся организацией образовательного процесса при изучении дисциплины по выбору: «Тропическая патология» и сопоставить с объективным показателем качества освоения практических навыков.

Материалы и методы. Проведено социологическое исследование удовлетворенности 100 обучающихся 5 курса международного факультета организацией образовательного процесса при изучении дисциплины по выбору «Тропическая патология» в 2016-2018 учебных годах. Опрос проведен по разработанной на кафедре анкете.

Результаты исследования. О высокой мотивации изучения дисциплины «Тропическая патология» свидетельствует тот факт, что 81% студентов назвали её очень важным предметом медицины, и только 2% опрошенных признались, что изучают ее для получения зачета.

Большинство иностранных обучающихся отмечают высокую значимость практических занятий для систематизации знаний и тренировки практических навыков. На протяжении трех лет исследования (2016, 2017, 2018 гг.) данный показатель остается стабильно высоким.

Обучающиеся высказали рекомендации по улучшению организации освоения практических навыков. 66% студентов высказались о необходимости увеличить количество макро- и микропрепаратов по дисциплине, а 34% добавили бы еще и компьютерные слайды, 15% студентов предложили расширить список изучаемых заболеваний за счет редко встречаемых тропических болезней, что уже учтено в программе по тропической патологии.

64% иностранных студентов при ответе на вопрос о достаточности учебно-методического обеспечения ответили утвердительно, 36% опрошенных дали отрицательные ответы. При этом по годам доля положительных ответов значительно отличаются: в 2016, 2017 и 2018 году соответственно: 32%, 65% и

95%. В данном случае рост показателя удовлетворенности связан с разработкой и изданием учебно-методического пособия по тропической патологии на английском языке.

На вопрос о предпочтении форм самостоятельной работы 25% выбрали работу с интернет-ресурсами; подготовку доклада – 28%, создание презентации, в которой используются возможности Интернета, предпочли 44% студентов.

В целом, организация элективного курса по тропической патологии устраивает 100% обучающихся.

Данное исследование помогло значительно повысить качество образовательного процесса на кафедре для иностранных студентов, способствовало развитию навыков самостоятельной работы с мультимедийными технологиями при подготовке к занятиям и зачету по дисциплине.

Компетентностный подход в подготовке специалистов усиливает практическую ориентированность образования, его мотивацию. Используется рейтинговая система учета и оценки знаний студентов по «Тропической патологии».

Анализ динамики результатов оценки уровня освоения практических навыков продемонстрировал стабильное улучшение среднего балла по навыкам в течение трех лет исследования с 3,6 (2016 г.) до 3,9 (2018 г.).

Таким образом, при работе с иностранными обучающимися на кафедре патологической анатомии интегрированы все стороны и участники образовательного процесса для подготовки специалиста - профессионала. Активное и конструктивное взаимодействие участников образовательного процесса, развитие материально-технической, учебно-методической и научной базы кафедры, научный подход к развитию системы обучения студентов позволяют и в дальнейшем совершенствовать качество профессионально-ориентированного обучения в рамках дисциплин по выбору.

Список литературы

1. Возможность обучения студентов практическим навыкам на практических занятиях. Югай А.Л., Дорофеев А.Л., Могила Т.В., Лиенко В.А. // Общая врачебная практика (семейная медицина): проблемы и перспективы Материалы третьей научно-практической конференции, посвященной 20-летию кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) и поликлинической терапии ДВГМУ. – 2011. – С. 52-54.

КУЛЬТУРНО-ПРАВСТВЕННОЕ ВОСПИТАНИЕ СТУДЕНТОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАНЯТИЙ ПО АНТРОПОЛОГИИ

Горяинова Н.В., Королев В.А., Бобынцева О.В., Бушуева О.Ю.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра биологии, медицинской генетики и экологии

Проблема формирования личности с широким кругозором, высоким уровнем знаний и развитым интеллектом является основополагающей в современном воспитательном и образовательном процессах.

Культурно-нравственное воспитание – это совокупность средств, форм, принципов и методов, обеспечивающих развитие культурно-нравственных и эстетических основ формирования личности студента, процесс увеличения степени освоения индивидом социального опыта, ценностей и культурных традиций общества. В призма практики это означает формировать у молодого поколения устремленность к творческому началу в профессии, основываясь не только на материальной заинтересованности, но и на духовном воплощении своих потребностей и интересов [1, 3].

Культурно-нравственное воспитание должно осуществляться на протяжении всего обучения в вузе. Если в школьном образовании происходит более навязчивое формирование основ культуры, то уже в вузах личность является более осознанной и процесс культурно-нравственного воспитания становится менее навязанным и более осмысленным [2].

Обучение будущих специалистов в вузе должно быть направлено на выявление специфического культурно-нравственного потенциала в процессе преподавания всех дисциплин. В такой образовательной модели формирование культурно-нравственной личности осуществляется более широко и целостно – в единстве целостного образовательного процесса, а именно воспитании и обучении [1, 2].

Одной из уникальных дисциплин, способствующих всестороннему развитию личности, а также являющейся базой для других учебных дисциплин, служит антропология. В Курском государственном медицинском университете антропология преподается на первом курсе у студентов факультета клинической психологии.

Дисциплина «Антропология», в целом, является пограничной между точными и гуманитарными науками. С одной стороны, антропология направлена на формирование знаний о человеке, как биологическом виде, его происхождении и биологической изменчивости. С другой стороны, человек – существо биосоциальное, так как проявления его биологических закономерностей тесно связано с его биосоциальным развитием. В процессе изучения антропологии обучающийся должен получить знания о месте человека в современной системе органического мира, его происхождении, иметь представление о частных вопросах антропологии: постнатальный онтогенез человека, особенности функционирования генома, политипия. С точки зрения гуманитарных наук курс антропологии призван формировать представление о человеке с позиции единства его биосоциальной сущности, культуры, происхождения.

В связи с вышеизложенным, в рамках дисциплины «Антропология» становятся актуальными проблемы культурно-нравственного воспитания студентов. Основными задачами которого являются:

1. Формирование устойчивого интереса к профессии, чувства ответственности за выполнение профессиональных обязанностей.
2. Формирование ценностного отношения к языку и культуре, как собственного народа, так и народов других стран и национальностей.
3. Формирование нравственно-развитой личности.
4. Знакомство обучающихся с культурно-историческими и духовными ценностями народов разных стран и национальностей.
5. Формирование потребности в самообразовании и самосовершенствовании.
6. Формирование основ культуры общения и межличностных отношений.
7. Формирование активной, творческой личности [1, 2].

Для реализации поставленных задач кафедрой биологии, медицинской генетики и экологии в рамках дисциплины «Антропология» проводятся организованные экскурсии в Курский музей археологии. Музейные коллекции обладают огромными возможностями эмоционального управления сознанием. Сильные эмоции, такие как интерес, любопытство, удивление, способны стать платформой для активации процессов познания. При этом помимо репрезентативности и информативности, музей осуществляет экспрессивные действия на сознание человека.

Если во время аудиторных занятий преподаватель чаще всего использует абстрактно-логические понятия, то музей предоставляет для изучения конкретные предметы, которые являются современными послылками прошлого, позволяющие оценить значение культуры и истории, опираясь на современные реалии. Музейные экспонаты хранят в себе энергию исторических событий, что наиболее полно способствует эмоциональному восприятию.

Курский государственный областной музей археологии был создан в 1991 году в качестве филиала Курского областного краеведческого музея. А уже 12 августа 1993 года был преобразован в государственный областной музей археологии. Музей расположен в единственном в Курске светском здании середины XVIII века, так называемых «палатах Ромодановских». В фондах музея хранятся женские украшения, керамика, орудия труда, скульптуры и предметы воинского снаряжения, бытовая и хозяйственная утварь, монеты. В дополнение к коллекциям имеется большое количество чертежей и фотографий, сделанных в результате полевой фиксации находок.

Выставочные композиции музея способствуют формированию понятийного аппарата истории развития человечества у студентов первого курса. В рамках дисциплины «Антропология» музейные экспонаты знакомят студентов с развитием культуры и быта жителей Курского края как отдельной этнографической зоны.

Таким образом, комплексное культурно-нравственное воспитание невозможно без расширения образовательного процесса. Одним из таких расширений может послужить организация экскурсионных занятий на базе

музеев, что в значительной мере позволит реализовать поставленные задачи воспитания и становления молодежи.

Список литературы

1. Борытко Н.М. Педагог в пространствах современного воспитания : Монография / Научн. ред. Н. К. Сергеев. Волгоград: Перемена, 2001. – 214 с.
2. Рихновец А.А. Культурно-нравственное воспитание студентов вуза // Психология, социология и педагогика. – 2014. – № 2 [Электронный ресурс]. URL: <http://psychology.snauka.ru/2014/02/2805>
3. Тучкова Т. Русская нравственная традиция в воспитании // Народное образование. – 2001. – № 8. – С. 272-274.

НАШ ВЗГЛЯД НА СИСТЕМУ ПОСТДИПЛОМНОГО ОБУЧЕНИЯ ХИРУРГОВ

*Григорьев Н.Н., Бондарев Г.А., Мишустин В.Н., Бобровская Е.А,
Яковлева М.В., Кононенко К.В.*

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра хирургических болезней ФПО**

Российское здравоохранение вступило в стадию значительных перемен. Его эффективность во многом определяется квалификацией медицинского сообщества.

В нынешний период отмечается возрастание количества пациентов хирургического профиля, и при происходящем сокращении коечного фонда в условиях страховой медицины, актуальность постдипломного обучения врачей-хирургов в значительной степени возрастает [1, 2, 3].

При этом при смене хирургических коллективов поколенческого характера появляется большое количество молодых специалистов, находящихся в начале пути профессионального становления, что напрямую отражается на показателях общественного здоровья.

Характерными сложными вопросами постдипломного обучения хирургов в настоящее время являются следующие направления (разделы):

– медицина высоких технологий и взаимоотношения врача и больного;

- снижение уровня практической подготовки вследствие доминирования теоретического компонента;
- практическая значимость подготовки врача-хирурга в настоящее время недостаточна;
- недооценка наставничества в хирургии требует большего внимания;
- отсутствие современного положения о клинической больнице является предметом определенного напряжения между медицинскими вузами и администрацией ЛПУ;
- создание расширенной сети симуляционных центров в системе постдипломного образования должно стать одним из центральных положений;
- требования к образованию, обучению, освоению профессиональных компетенций нуждаются в дальнейшем осмысливании.

Современные медицинские технологии, с одной стороны, увеличивают возможность правильно диагностировать и лечить больного, а с другой способствуют снижению практического опыта врачей, возникновению их некоммуникабельности, дистанцируя врача от пациента [4].

Программы обучения врачей-хирургов нередко акцентированы на пополнение теоретических знаний, достижений современных инструментальных технологий в ущерб клинической подготовке. В настоящее время имеет место недооценка больного как неотъемлемого и равноправного субъекта лечебно-диагностического процесса. При этом работа с больным человеком должна стать основой как в получении знаний, так и в приобретении практических умений.

Ушла в прошлое подготовка врачей в субординатуре и интернатуре по хирургии. Додипломная подготовка врачей хирургического профиля на данном этапе сведена к минимуму, что заставляет медицинские вузы искать пути оптимальной подготовки врачей-хирургов.

За последние десятилетия отмечается снижение престижа специальности врача, и хирурга в частности. Качество отбора претендентов по специальности хирургического профиля оставляет желать лучшего. Это в определенной степени связано с социально-экономической обстановкой в стране, отсутствием достойной оплаты труда, неустроенным бытом молодых специалистов, неполноценностью законодательных нормативов защиты практического врача.

Опубликованный на сайте Российского общества хирургов в 2018 году документ «Профессиональный стандарт «Врач-хирург» не в полной мере отражает спектр требований к опыту практической работы и наличию профессиональных компетенций.

Одной из важных проблем постдипломного образования является обучение врачебному искусству, что составляет суть клинической подготовки. При изучении клинических дисциплин приоритет отдается информационным, а не обучающим моделям преподавания, что затрудняет полноценную практическую подготовку кадров.

С 2015 года документ «Наставничество в медицинской среде» лег в основу приказов ряда региональных министерств и комитетов здравоохранения о введении института наставничества. Это подчеркивает особенность подготовки

молодых специалистов по хирургии, подразумевая индивидуальную передачу мануальных навыков и хирургических технологий. Ни в одной другой специальности роль преподавателя-наставника не имеет столь большого значения, как в хирургии, где мастерство учителя передается ученику по принципу «из рук в руки».

Отработка практических навыков и совершенствование мануальной хирургической техники должны проводиться в центрах симуляционной подготовки и экспериментальных операционных. Однако до сегодняшнего дня отсутствуют стандарты практического тренинга и обязательные итоговые испытания, которые бы послужили допуском к самостоятельному выполнению хирургических вмешательств [4].

Участие в хирургических операциях клинических ординаторов и хирургов, не владеющих специализированными мануальными навыками на должном уровне, увеличивает потенциальный риск для пациента, длительность вмешательства и его себестоимость.

Создание в 2015 году рабочей группы Российского общества симуляционного обучения в медицине РОСОМЕД, Российского общества хирургов и Российского общества эндохирургов должно способствовать повышению уровня постдипломной подготовки врачей-хирургов.

Таким образом, постдипломное обучение должно проводиться в соответствии с едиными стандартами и национальными клиническими рекомендациями, обеспечивая непрерывное формирование высокопрофессионального уровня врачей-хирургов.

Список литературы

1. Актуальные вопросы технологии обучения хирургов / Н.Н. Григорьев, К.В. Кононенко, О.И. Охотников и др. // Медицинское образование XXI века: компетентностный подход и его реализация в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования. Сборник материалов. – 2017. – С. 367-371.
2. Мещерякова, М.А. Учебный процесс вуза в системе управления качеством профессиональной подготовки врачей / М.А. Мещерякова. – М.: КДУ, 2006. – 140 с.
3. Непрерывное медицинское образование врачей хирургических специальностей / С.А. Совцов, А.В. Федоров, М.Л. Таривердиев // Хирургия. - 2014. – № 2. – С. 42-49.
4. Стандарт лапароскопического тренинга БЭСТА в повышении качества хирургической помощи / М.Д. Горшков, С.А. Совцов, Н.Л. Матвеев // Московский хирургический журнал. – 2018. – № 3. – С. 127.

ИСТОРИЯ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В РОССИИ В XX ВЕКЕ В КОНТЕКСТЕ ИСТОРИИ КУРСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Губарев В.М.¹, Овод А.И.², Гришина О.В.¹

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Музей истории университета¹
Учебно-методическое управление²**

Целью статьи является изложение главных страниц истории Курского государственного медицинского университета в связи с основными фактами и событиями истории высшего медицинского образования в России в XX веке. Причем под словом «Россия» в статье подразумевается Российская империя и СССР, включающий нынешнее постсоветское пространство.

В статье в соответствии с поставленной целью и по причине ограничения отсутствует полная история КГМУ, так как материал на данную тему неоднократно публиковался в юбилейных сборниках, начиная с 1985 г. Сборники хранятся в музее истории КГМУ и желающие смогут с ними ознакомиться. В качестве примера можно привести книгу «От института к университету» [6].

Частое использование в тексте статьи термина «институт» обусловлено исторически, т.к. изначально в Курске был открыт именно медицинский институт, а статус медицинского университета вуз получил на много позже.

А теперь сделаем небольшой, но важный, экскурс в историю Российской империи и, в частности, Курской губернии, чтобы были понятны причины возникновения медицинского вуза в г. Курске.

В Российской империи в середине XIX века было восемь университетов, в составе которых были медицинские факультеты, осуществлявшие высшее медицинское образование. После революции в 1921 г. к существующим медицинским факультетам добавилось еще 16 новых факультетов. Особую роль играли медицинский факультет Московского университета и Военно-медицинской академии в С.-Петербурге [3, 12].

В Курской губернии при отсутствии собственного медвуза в основном работали, как в медучреждениях, так и аптеках выпускники Харьковского и Московского университетов. С деятельностью Военно-медицинской академии (ВМА) связано имя Н.С. Короткова, представителя купеческой семьи г. Курска, предложившего аускультативный способ измерения кровяного давления. В ВМА он учился в ординатуре по хирургии бесплатно, но и без жалования.

Образовательная система на медицинских факультетах того времени была устроена по германскому образцу. Такие должности, как профессор, доцент были заимствованы и сохранились в современных вузах именно оттуда. Было ученое звание доктора медицины, которое присваивалось на основе защищенной диссертации. В 1910 г. оно было присвоено Н.С. Короткову. В то время также была должность приват-доцента [5, 12].

В начале 20-х годов одной из главных задач нового социально-политического и государственного устройства страны стали коренные изменения в здравоохранении в соответствии с принципами, сформированными первым наркомом здравоохранения Н.А. Семашко. Прежде всего необходимо

было решить проблему всеобщей доступности и квалифицированной медицинской помощи населению. Однако имеющимся числом врачей эту проблему решить было невозможно. Начинается этап значительного увеличения подготовки врачей [12].

В период с 1918 г. до конца 20-х годов к имеющимся медицинским факультетам и институтам добавилось большое количество новых вузов, сейчас имеющих статус медицинских университетов и академий [8].

А именно следующие университеты: Астраханский, Воронежский, Иркутский, Самарский, Омский, Уральский, Кубанский, Санкт-Петербургский педиатрический, Смоленский, Санкт-Петербургский химико-фармацевтический. Медицинские академии: Амурская в Благовещенске, Казанская, Пермская фармакадемия. По решению Совета Народных Комиссаров РСФСР в 1918 г. в связи с тем, что город Юрьев был захвачен немцами, Юрьевский университет перевели в Воронеж с находившимся в его структуре медицинским факультетом.

В 1925 г. Совнарком утвердил положение о научных работниках высших учебных заведений. В этом же году была утверждена трехгодичная аспирантура для подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации, в том числе по медицинским специальностям. В постановлении ЦИК СССР от 1932 г. указывалось на необходимость подготовки научно-педагогических кадров в наиболее мощных вузах с защитой диссертации. Защита диссертации на степень доктора медицины существовала и в прежней образовательной системе.

В январе 1934 г. Совнарком принял постановление об ученых степенях и званиях. Это событие считается днем рождения российской системы научной аттестации, и в частности в сфере медицины [13]. В 1951 г., через 16 лет после создания аспирантуры, она была открыта в Курском медицинском институте. Первыми аспирантами были: А.Ф. Крутько – будущий ректор института, Г.М. Ткаченко – первый из выпускников, ставший заведующим кафедрой биологии, проректором по учебной работе, А.Н. Боков – заведующий кафедрой в Ростове-на-Дону [6].

После Постановления Совнаркома РСФСР от 16 июня 1930 г. все медицинские высшие учебные заведения из ведения Народного комиссариата просвещения были переданы Комиссариату здравоохранения РСФСР. Медицинские факультеты университетов реорганизовали в самостоятельные медицинские институты. С этого времени на территории РСФСР начинают открываться новые медицинские вузы [13].

С учетом изменившегося статуса и наименований в настоящее время в системе российского высшего образования работают следующие медицинские вузы, основанные в 30-е годы: Волгоградский, Ивановский, Башкирский, Дальневосточный, Ижевский, Северный, Северо-Осетинский, Ставропольский, Новосибирский. Также открывались медицинские вузы и в городах постсоветского пространства: Виннице, Алма-Ате, Ашхабаде, Самарканде [8, 12, 13].

В 1934 г. на территории вновь образованной Курской области, включающей нынешнюю Белгородскую область, проживали 4815 тыс. человек, из них более 90% - в сельской местности.

Согласно приведённым историком Курского здравоохранения М.А. Язвиным данным [13], сеть лечебно-профилактических учреждений Курской области состояла из 166 больниц с общим количеством коек в них 5985, амбулаторно-поликлинических учреждений в количестве 297, а также множества других учреждений. При всём этом, положение с медицинскими кадрами, особенно врачебными, было исключительно тяжёлым. Согласно потребности не доставало 417 врачей. На одного врача в сельской местности приходилось 17426 жителей, охват родовспоможением при том уровне рождаемости в стационарах составлял 5,5%. Число врачебных посещений на одного жителя в год составляло в городах – 3,5, сельской местности – 0,39.

Решение задач по модернизации здравоохранения в Курской области предстояло в первую очередь заведующему Курским облздравотделом А.Ф. Третьякову. А.Ф. Третьяков – уроженец Львовского уезда Курской губернии, выпускник медицинского факультета Воронежского университета. Впоследствии его организаторские способности были востребованы на посту народного комиссара здравоохранения РСФСР, затем – первого министра здравоохранения СССР.

А.Ф. Третьяков, как и другие руководители области, прекрасно осознавал, что единственным выходом из кадрового кризиса может быть только создание в Курске медицинского института, так как существующие в стране вузы не могли решить проблему дефицита врачей. В сентябре 1934 г. состоялось обращение советских органов Курской области в Совет Народных Комиссаров РСФСР и Наркомздрав РСФСР с просьбой открыть медицинский институт. В постановлении Президиума Курского облисполкома от 2 сентября по этому поводу было записано: «...Признать необходимым организацию в Курске медицинского института, как научного медицинского центра, создающего условия для организации высококвалифицированной клинической помощи населению области». Этим вопросом заинтересовался лично Председатель Совета Комиссаров СССР [4].

Вскоре Совет народных комиссаров РСФСР принял постановление № 89 от 9 февраля 1935 г. «Об открытии мединститута в гор. Курске», которое гласило: «1. Организовать мединститут в гор. Курске и принять его на госбюджет с 1 сентября 1935 года с контингентом приёма в 1935 году в 250 человек...» [13].

Как говорил в то время директор медицинского института, врач В.И. Дешевой: «В Курске решено было открыть образцовый вуз, не повторяя тех ошибок, которые были характерны для ранее открытых медицинских институтов, когда они организовывались стихийно, почти при отсутствии материальной базы, часто без помощи Наркомздрава в оборудовании и укомплектовании квалифицированными кадрами» [4]. В соответствии с Постановлением и сохранившимся эскизным проектом, разработанным в Москве, предусматривалось выделение для вуза территории в 17 га, на которой

планировалось создать кампус. Кроме нынешнего главного корпуса, здания анатомического музея и других построек, предусматривалась разбивка большого студенческого парка, водной станции (бассейна), спускающегося к реке, в форме большого амфитеатра зала для концертов и мероприятий под открытым небом. К сожалению, кроме главного корпуса и общежитий, из-за больших затрат на восстановление после войны разрушенных зданий, постепенной застройки жилыми домами выделенной территории полностью реализовать довоенный проект кампуса не удалось.

В 30-х годах, о чем сообщил на встрече с преподавателями и студентами мединститута заместитель наркома здравоохранения М.Г. Гуревич, Наркомздрав остановился на пятилетнем образовании врача, хотя этот срок не вполне устраивал, и студенты, по его словам, должны учиться 6 и даже 7 лет. Однако необходимость быстрого насыщения здравоохранения врачами не позволяла этого сделать. И только в 1946-1947 годах вузы перешли на шестилетний срок обучения, а в 60-х годах с введением обязательной одногодичной последиplomной подготовки страна фактически вышла на 7-летнее обучение [13].

Одной из главных страниц в истории отечественного высшего медицинского образования в 30-е годы XX в., помимо открытия новых медицинских вузов, стало существенное изменение методики обучения студентов. Дело в том, что в 1935 г. в газете «Правда» от 4 декабря группа известных ученых в лице заслуженных деятелей науки профессоров М.И. Авербаха и Л.И. Свержевского, академика М.Б. Кроля, профессора В.Н. Виноградова и др. опубликовали статью, в которой изложили злободневные вопросы учебы студентов-медиков. В частности, они указывали на то, что студенты большую часть времени вынуждены проводить в стенах института, скованные жесткими рамками учебного плана и времени. Они также писали, что за семинарскими занятиями до сих пор скрываются отголоски бригадного метода, разработанного в США и являющимися разновидностью некоего «Дальтон-плана». Этот метод подвергался осуждению в советской высшей школе в связи с тем, что организация постоянных учебных бригад вела к обезличиванию студентов в учебной работе. По воспоминанию родителей одного из авторов, кто-то один, например, староста-бригадир, сдавал зачет за всю бригаду, что вело к снижению индивидуальной ответственности студентов и роли преподавателя. В Курском мединституте этот метод еще применялся в самые первые годы. Авторы подчеркивали большое значение индивидуальной самостоятельной и научной работы студентов под руководством преподавателей, что в последующие годы нашли отражение в практике отечественной высшей школы [13].

Представление об изучаемых дисциплинах в медицинских вузах в то время дает, в частности, перечень таковых в Свидетельстве (дипломе) об окончании Ленинградского института медицинских знаний, выданный в 1926 г., будущему профессору М.А. Черкасскому и хранившийся в музее истории КГМУ. Перечень изучаемых в течение пяти лет дисциплин был разделен

на теоретические курсы в объеме 40 дисциплин и практические занятия в объеме 11 медицинских дисциплин. В число теоретических курсов входили органическая и биохимическая химия, нормальная анатомия, общая и частная гистология, физиология, рефлексология, пропедевтические клиники внутренних и хирургических болезней, патологическая анатомия и патологоанатомическое вскрытие, микробиология, фармакология, оперативная хирургия с топографической анатомией, гигиена труда, гигиена воспитания, судебная медицина, социальная гигиена, акушерство и гинекология, глазные болезни, нервные болезни, семиотика и диагностика душевных болезней с клиникой, психиатрическая клиника, перечень терапевтических и хирургических клиник (факультетских и госпитальных) и ряд других дисциплин. Практические занятия предусматривались по многим из перечисленных дисциплин. Например, по экспериментальной гигиене, анатомии, патологической анатомии и клиническим дисциплинам. В отличие от учебных планов более позднего советского времени отсутствовал марксизм-ленинизм, а политическая экономия занимала последнюю строку списка.

Экзамены (в то время назывались испытаниями) принимала государственная квалификационная комиссия по 11 дисциплинам, включая анатомию, физиологию, гигиенические и основные клинические дисциплины. В 40-е послевоенные годы их уже стало семь [2].

До начала Великой Отечественной войны в школах, техникумах, вузах обучались десятки тысяч юношей и девушек. Когда началась война гитлеровцы закрыли на оккупированных территориях все учебные заведения, включая медицинские вузы. Эвакуация многих студентов, как правило, проходила путем временного зачисления в ещё оставшиеся на неоккупированных территориях вузы в направлении с западных областей в восточные или в восточные и среднеазиатские регионы.

Изучение приказов директора Курского института периода начала войны позволяет говорить о зачислении, хотя и временном, целого ряда студентов из Смоленска, Украинской ССР, Белорусской ССР в Курский медицинский институт. Затем студентов переводили в вузы восточных областей страны. Туда же вывозили наиболее ценное имущество лабораторий и библиотечного фонда. После занятия немецко-фашистскими захватчиками Курска в помещении библиотеки немцы устроили госпиталь.

Большинство преподавателей и выпускников медицинских вузов в качестве врачей участвовали в Великой Отечественной войне. Много профессоров работали в тыловых эвакогоспиталях и других медицинских учреждениях по месту эвакуации.

Известный историк медицины М.К. Кузьмин (1970) приводит сведения о том, что в годы войны за совершенные подвиги были удостоены правительственных наград более 100 тыс. врачей, фельдшеров, медицинских сестер, санинструкторов. Массовый героизм медиков во многом явился достижением патриотического воспитания в высших и средних специальных

учебных заведениях. Среди них немало было сотрудников и выпускников Курского мединститута.

Наглядную картину судьбы многих медицинских институтов в годы войны дает нам история Курского медицинского института. Последним днем занятий в нем стало 4 октября 1941 г., а уже 8 октября эшелон, в котором находилось 75 человек профессорско-преподавательского состава, 200 студентов и ценное оборудование кафедр, отбыл в Алма-Ату. Студенты и многие преподаватели вошли в состав Казахского мединститута. Ряд профессоров были трудоустроены в медицинских учреждениях Казахской ССР и областях РСФСР, эвакогоспиталях, готовили средних медработников.

Но главной страницей истории военного времени в Курском мединституте стало участие на фронтах Великой Отечественной войны студентов и преподавателей. Уже в первые дни войны ушли на фронт 32 преподавателя (Я.С. Андросов, А.Н. Глинский, Г.П. Истомин, Е.Я. Куперман, Д.П. Смирнов, Т.Ю. Еремлев, С.М. Куклин, А.В. Холод, М.Г. Чурсанов, А.А. Раппопорт, М.Н. Лурье и др.). Ушли на фронт военврачами 210 выпускников, сдавших государственные экзамены, многие выпускники первого выпуска 1940 г. Война помешала закончить полный курс обучения студентам третьего набора 1937 года, в сентябре четверокурсники прошли ускоренный курс обучения и в качестве зауряд-врачей 231 человек ушли в действующую Красную Армию [6].

Оставшиеся в городе студенты проявили себя в оказании медицинской помощи населению оккупированной Курской области и г. Курска. Так, в 1945 г. зауряд-врач Л.В. Котенко первая из рук наркома здравоохранения Л.Ф. Третьякова получила знак отличника здравоохранения за самоотверженный труд по оказанию в годы войны педиатрической помощи в г. Курске, чем она была известна в городе и в послевоенные годы.

Сотрудники, выпускники и студенты института участвовали в боях за Ленинград, Москву, Сталинград, в Курской битве, освобождали Будапешт, Варшаву, Прагу, дошли до Берлина. Десятки выпускников, выполняя врачебный долг, отдали жизнь за Родину. Имена выпускников 1941 г. высечены на стеле в главном корпусе университета, хотя с учетом других выпусков, этот список нельзя, к сожалению, считать полным. Некоторые воспитанники института участвовали в партизанских отрядах или вели подпольную работу.

Обращает на себя внимание тот факт, что в первые послевоенные годы институту была выделена территория в несколько гектаров для выращивания картофеля и других овощей, которые они использовали для приготовления блюд столовой для студентов и преподавателей.

На территориях страны, не подвергшихся оккупации, учебный процесс в вузах продолжался в прежнем режиме с утвержденными учебными планами с усилением компонента мобилизационной составляющей и увеличением времени на изучение военно-полевых медицинских дисциплин.

В бывших оккупированных городах очень быстро приступили к восстановлению разрушенных помещений и возобновлению учебного процесса.

Восстанавливали в работающие вузы студентов из еще не освобожденных территорий.

Выявился колоссальный материальный ущерб, нанесенный гитлеровскими захватчиками медицинским вузам. Например, в Курском мединституте этот ущерб составил почти 6 млн. рублей в ценах того времени. По мере освобождения городов многие студенты возвращались в свои прежние институты и участвовали в их восстановлении. Для примера можно привести еще один факт из истории Курского мединститута. Сразу после освобождения г. Курска в 1943 г. по приказу Наркомздрава была создана группа профессоров и направлена в разрушенный Курский мединститут для организации работ по его восстановлению и возобновления учебного процесса. В восстановлении зданий активную роль играли студенческие ремонтные бригады. Работали они, как правило, после занятий. Причем в последние послевоенные годы наблюдалось явное преобладание девушек.

В 1945-1946 гг. состоялись выпуски студентов из ранее разрушенных институтов. А в 1946-1947 гг. зачислили для окончания учебы и получения диплома «зауряд-врачей», т.е. прервавших обучение и ушедших на фронт в 1941 г. студентов 4 курса.

В январе 1947 года на пленуме методического совета при управлении высшими медицинскими учебными заведениями Министерства здравоохранения РСФСР при обсуждении вопроса о научно-исследовательской работе студентов было внесено предложение реорганизовать работу научных кружков, объединив кружки кафедр в студенческие научные общества (СНО) вуза. Был выработан примерный устав СНО. По материалам совета был издан соответствующий приказ министра высшего образования СССР, на основании которого началась работа по реорганизации научно-исследовательской работы студентов в медицинских институтах. В практику, в частности, вошло проведение в вузах ежегодных студенческих научных конференций, издание сборников студенческих работ.

Реорганизация студенческой научной работы в это время стала проводиться и в Курском мединституте. Было создано бюро по руководству научными кружками. Научными руководителями общества были известные тогда в вузе профессора: Ф.К. Меньшиков, А.Г. Кроль, М.И. Равич-Щербо, М.А. Черкасский и др. Председателем СНО избирался студент. С тех пор в практику вошло ежегодное проведение итоговых конференций. В 1951 г. вышел первый сборник студенческих научных работ. В 1950 г. Курский мединститут принял участие в 1-й Всесоюзной студенческой конференции в г. Москве. СНО Курского мединститута в 50-е годы поддерживало связь с 16 вузами. Таким образом, студенческая наука превратилась в важнейшее звено в системе высшего медицинского образования [6, 8, 14].

В 40-60-е годы с поправкой на нынешний статус вузов были созданы Красноярский, Владивостокский, Курганский, Южно-Уральский, Ярославский, Оренбургский, Тюменский, Рязанский, Кемеровский медицинские университеты, Читинская медакадемия. Открытие новых медицинских вузов

требовалось для решения государством задачи полного обеспечения населения доступной и качественной медицинской помощью. В то время СССР занял лидирующее место в мире по количеству врачей на 10 тыс. населения [8].

В 50-е годы обучение специалистов совершенствовалось в рамках сложившихся еще до войны традиционных подходов в подготовке врача: методическое обеспечение лекций и практических занятий, наглядность в преподавании, самостоятельная работа студентов. Признаки перелома в использовании традиционных форм обучения наступили в середине 60-х годов прошлого века. В 1965 г. Минздрав РСФСР вместе с известными учеными и организаторами здравоохранения (И.В. Давыдовский, А.И. Нестеров, С.Я. Чикин) сформулировали проблему значительного совершенствования учебного процесса в вузах по подготовке нового типа высококвалифицированного врача. К решению этой проблемы подключились все медицинские институты, вследствие чего процесс обучения получает новый импульс с целью обеспечения более глубокой подготовки специалистов [14]. В числе новаторов совершенствования подходов и методов обучения был Курский медицинский институт. В учебные планы вводятся новые дисциплины: биофизика, медицинская генетика, психология, основы медицинской техники с электроникой. Значительного увеличения учебно-методической работы в вузах потребовало создание в 80-х годах новых кафедр и факультетов. В решении возникших проблем активно участвовали органы здравоохранения республик, краев и областей.

Важным разделом истории высшего медицинского образования является фармацевтическое. Аптекарскому делу в России начали обучать еще в XVIII веке. С этого времени фармацевтическое образование прошло большой путь [10]. Тем не менее первый фармацевтический институт был создан в 1919 г. в Петрограде. До этого события будущих фармацевтов обучали в аптеках, на специальных курсах в университетах.

В 1966 году в Курском мединституте был открыт фармацевтический факультет. Организатором факультета был ректор медицинского института, профессор Н.Ф. Крутько, инициатива которого была связана с потребностью регионов Центральной России в фармацевтических кадрах высшей квалификации. Первым деканом вновь образованного факультета стал бывший в те годы доцентом, а сегодня – заслуженный деятель науки РФ, отличник здравоохранения, д.м.н., профессор, почетный профессор КГМУ Л.Г. Прокопенко.

К 1970 г. подготовка провизоров в СССР осуществлялась в 22 вузах, в том числе в 4-х фармацевтических институтах, 16 фармацевтических факультетах и 2 фармацевтических отделениях. В их число входил и фармацевтический факультет курского мединститута.

Актуальные вопросы медицинского и фармацевтического образования обсуждались на учебно-методических конференциях. Учебно-методические конференции стали площадкой для обмена опытом и дискуссий о новых подходах и методах обучения студентов. Кстати, с 1935 г. в Курском

мединституте на кафедрах ежемесячно проводили производственно-методические совещания. С января 1945 г. для повышения профессиональных знаний преподавателей стали проводить традиционные итоговые учебно-методические конференции КГМИ-КГМУ [1, 2, 6].

В этот период Курский мединститут, как и целый ряд вузов, откликнулся на намерения Минздрава РСФСР развивать и внедрять элементы такого программированного контроля знаний. В первое время применялся в большинстве случаев безмашинный контроль знаний студентов в виде карт-шаблонов и трафаретов. Распространение получило программно-контрольное устройство «Огонек-1», которое было создано в Курском медицинском институте профессором Б.И. Ласковым. На кафедрах были также разработаны электрофицированные стенды для самоконтроля и самообучения студентов.

Другой блок обсуждаемых в этот период вопросов касался роли самостоятельной работы студентов на клинических кафедрах. Большое значение придавалось умению студентов самостоятельно работать с книгой и сопоставлять данные литературы с клиническими наблюдениями. Обсуждалось применение наглядности в преподавании клинических дисциплин [1].

В 60-х годах в СССР окончательно сложилась трехуровневая система высшего медицинского образования. Дело в том, что в 1967 г. Постановлением Совета Министров СССР была введена одногодичная интернатура. Еще раньше в 1930 г. в то время 1-ом Московском медицинском институте организовали клиническую ординатуру, которая в свою очередь стала практической реализацией предложения клиницистов А.И. Овера (врач, заслуженный профессор терапевтической клиники и директор терапевтического отделения факультетской клиники Московского университета) и русского хирурга А.И. Поля, относящегося к 1843 г. организовать для подготовки высококвалифицированных врачей ординатуру. Однако это предложение тогда не было полностью принято, а на медицинском факультете Императорского Московского университета была организована интернатура и двухгодичная конкурсная ассистентура как прообраз современной клинической ординатуры. В 1938 г. было введено первое законодательное положение о клинической ординатуре, которое не раз пересматривалось, вплоть до нашего времени. Но тем не менее, годом возникновения клинической ординатуры в России и на нынешнем постсоветском пространстве историки считают 1843 год, т.е. рапорт А.И. Овера и А.И. Поля о необходимости ее учреждения [Интернет-ресурс].

В соответствии с новым законодательством клиническая ординатура в Курском медицинском институте (в настоящее время – медицинском университете) была открыта в 1945 г. с фиксированным сроком обучения на кафедрах госпитальной и факультетской хирургии, факультетской терапии, детских болезней, акушерства и гинекологии.

Необходимо отметить, что должности ординаторов в Курском мединституте были и ранее, начиная с 1939 г. на кафедрах анатомии, физиологии, факультетской хирургии, госпитальной терапии и др. Но, во-первых, срок их пребывания на кафедрах был около двух лет, во-вторых, они

больше напоминали «конкурсных» ассистентов (особенно на неклинических кафедрах), в-третьих, все ординаторы приезжали по направлению Наркомздрава и по времени не могли быть выпускниками Курского мединститута. Все они имели план подготовки, выполнение которого контролировалось комиссией из профессоров [2].

С конца 60-х начинается качественно новый этап в развитии методического обеспечения процесса обучения студентов [1, 6, 9]. С 1968 г. в медицинских вузах страны открывают факультеты повышения квалификации (ФПК) для преподавателей. Устанавливается строгий порядок: каждый преподаватель должен проходить обучение на ФПК раз в 5 лет. Чтобы компенсировать отсутствие у преподавателей медицинских вузов базового психолого-педагогического образования, в 1971-1972 годах создаются кафедры педагогики в московских медицинских институтах им. И.М. Сеченова и им. Н.И. Пирогова, куда преимущественно направлялись на учебу профессора и преподаватели Курского медицинского института. Усвоив дидактические материалы, адаптированные к особенностям медицинского образования, многие профессора и преподаватели были готовы к разработке и внедрению в учебный процесс на своих кафедрах новых элементов в соответствии с требованиями современной педагогики.

В 70-е и последующие годы комплекс решаемых задач определяется укоренившимся понятием научной организации учебного процесса (НОУП) [1].

Из числа преподавателей, прошедших обучение в Москве и имевших глубокое убеждение в необходимости внедрения новых форм обучения, в вузах были сформированы инициативные группы энтузиастов. В Курске в эту группу вошли: профессор Л.Г. Прокопенко, доценты Ю.П. Скосарев, Л.Н. Моралев, Н.Б. Дремова и др. В 70-80-х годах для преподавателей вузов они выступали с лекциями, организовывали семинары, проводили исследовательскую работу по научной организации учебного процесса. Одним из практических направлений учебно-методической работы с 70-х годов становится структурно-логический анализ учебного материала по всем дисциплинам. Это позволило упорядочить учебный материал по каждой теме, установить логическую последовательность его изучения и выделить главные вопросы.

В Курском мединституте проведенные мероприятия по НОУП и накопленный опыт внедрения активных методов обучения стали основой, на которой к 80-м годам сформировалась в КГМИ единая методическая система. К созданию которой для совершенствования процесса обучения проявили интерес и другие вузы страны.

Система представляла собой комплекс единых для всех кафедр принципов и положений, отвечающих психолого-педагогическим требованиям и являющаяся основой всего процесса обучения. Система учитывала исходный уровень знаний, стадии процесса усвоения материала, возможность коррекции работы студентов и ряд других моментов. Главный акцент делался на развитие самостоятельной работы студентов, а преподаватель выступал в качестве организатора, консультанта и контролера [7].

В сфере научно-исследовательской работы в медвузах в 60-70-х годах также произошли изменения, которые заключались в переходе от так называемого «мелкотемья» к планированию и практической реализации крупных научных проблем, которые объединяли ученых нескольких кафедр.

Например, в Курском медицинском институте, а затем университете, научный профиль сформировался по семи направлениям: 1) механизм системной организации физиологических функций; 2) общая и прикладная иммунология; 3) артериальная гипертония; 4) научные основы перинатологии; 5) научные основы гигиены труда и профпатологии; 6) хирургия брюшной полости; 6) фармация [6].

Большой вклад в развитие медицинской науки в разное время внесли профессора М.И. Равич-Щербо, Д.А. Сигалевич, В.В. Гацура, А.М. Брусин, А.С. Брумберг, М.Г. Рудицкий, М.А. Черкасский, Х.Н. Левитан, А.В. Завьялов, А.В. Рудченко, Б.И. Ласков, Г.Е. Островерхов, Д.С. Кроль, А.В. Холод, В.И. Лобанов, А.Д. Мясников и др. Кроме научных исследований, они активно участвовали в подготовке кадров для системы здравоохранения.

С середины 70-х годов в медицинских вузах началось внедрение такой активной формы подготовки будущих специалистов, как учебно-исследовательская работа студентов. Предусматривалось выполнение студентами курсовых и многолетних научных исследований в порядке возрастания сложности при переходе с курса на курс [1].

В ряде вузов возникает понятие проблемного обучения. Согласно концепции проблемное обучение является типом развивающегося обучения, в котором сочетаются систематическая самостоятельная поисковая деятельность учащихся с усвоением ими готовых выводов науки. План внедрения проблемного обучения предусматривал четыре последовательных этапа: теоретическую подготовку преподавателя, создание средств проблемного обучения, организационные мероприятия, реализацию проблемного обучения. Один из родоначальников теории и практики проблемного обучения был доцент А.П. Скосарев.

В 70-90 годы на кафедрах многих вузов разрабатывались и применялись в обучении деловые и имитационные игры. В учебном процессе того времени в институте использовались три типа деловых игр: ролевой тренинг, управленческие игры, клинические деловые игры [11].

С середины 80-х годов началась систематическая работа по внедрению в учебный процесс основ информатики и вычислительной техники. Актуальной становится компьютеризация обучения, включающая внутривузовский контроль знаний. Для решения задачи в вузах были созданы лаборатории с дисплейными классами. К началу 90-х годов многие кафедры уже имели опыт работы в этом направлении. Дисплейные классы использовались для проведения исходного и заключительного контроля знаний, а также в процессе деловых игр. На целом ряде кафедр выпускались сборники контрольно-обучающих тестов [1, 6, 9]. Актуальным направлением также становится разработка рейтинговой системы контроля знаний студентов, внедрением которых занималась профессор Н.Б. Дремова.

В истории высшего медицинского образования 90-х годов следует выделить три важных события. Во-первых, в соответствии с законодательством вузы должны были осуществлять свою деятельность на основе уставов, предварительно разработав и утвердив их. Во-вторых, вводилась обязательная аккредитация вузов, в процессе которой определялись все необходимые условия для преподавания каждой медицинской дисциплины. Третье событие заключалось в том, что в силу ряда факторов бывшим медицинским институтам были предоставлены статусы медицинских или исследовательских университетов, медицинских академий. Менялся и региональный статус многих медицинских вузов [8]. Кроме факультетов лечебного, фармацевтического, педиатрического, стоматологического и санитарно-профилактического профилей в медицинских университетах создавались факультеты других профилей, но отвечающие запросам здравоохранения: высшего сестринского образования, экономики и управления, социальной работы и др. В составе некоторых государственных университетов были созданы медицинские факультеты и институты. Помимо вузов Москвы и Санкт-Петербурга, значительно возрос контингент иностранных студентов и в других медицинских вузах страны.

Таким образом, накопленный опыт организации учебного процесса, его методического обеспечения, вузовской науки создали фундамент для современной организации обучения, основанной на системе управления качеством, использовании симуляционных форм обучения, первичной аккредитации специалистов, современной системы непрерывного медицинского образования на этапе последиplomного образования.

Список литературы

1. Актуальные вопросы высшего медицинского образования. Сб. трудов. Курский государственный медицинский институт. Курск. 1991 – 171 с.
2. Архив КГМУ, фонд № Р-4847, опись № 1-л.
3. Бородулин В.И. Клиническая медицина от истоков до 20-го века / В.И. Бородулин. – М.: РОИМ, 2015. – 504 с.
4. «Курская правда» от 12 апреля 1936 г.
5. Карнаух Н.В. История подготовки преподавателей университетов России в XIX веке. – 2018.
6. Курский государственный медицинский институт: от института до университета (Сост. А.И. Лазарев, А.И. Конопля, Н.С. Степанов) – Курск, Изд-во КГМУ, 2004. – С. 15-21.
7. «Курская правда» от 23 января 1985 г.
8. Медицинские и фармацевтические вузы России / Н.Н. Гоманькова [и др.]. – М.: Ассоциация «Международный Объединённый библиографический Центр», 2011. – 448 с.
9. Решетникова М.И., Мугуев Г.И. / Высшее образование сегодня. – 2011. – 5, с. 84-88.

10. Семенченко В.Ф. История фармации: Учебное пособие. – Москва: ИКЦ «МарТ»; Ростов н/Д: Издательский центр «МарТ», 2003. – 640 с.
11. Скосарев Ю.П. Проблемное обучение в медицинском вузе. – Курск: КГМУ, 2006 – 184 с.
12. Сорокина Т.С. История медицины: учеб. для студентов ВПО, обучающихся по группе специальностей «Здравоохранение» по дисциплине «История медицины» / Т.С. Сорокина. – 12-е изд., стер. – М.: Академия, 2016. – 559 с.
13. Язвин М.А. Очерки по истории здравоохранения Курской области. Часть III, вып. 1-й. – ЦЧ книжное из-ство, Воронеж, 1968, с. 93-102.
14. Язвин М.А. Очерки по истории здравоохранения Курской области. Часть II, вып. 2-й. – Воронеж, 1969, с. 269-272.

ЗНАЧЕНИЕ ЭЛЕКТРОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПЕДАГОГИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ КЛИНИКИ

Гуреев И.И., Суковатых Б.С.

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра общей хирургии**

Введение. Перед современным обществом стоит одна из важнейших задач: создание такой системы образования, которая способна подготовить население к жизни в новых условиях цивилизации. Под воздействием информационно-компьютерных технологий происходят кардинальные изменения во всех сферах жизни и профессиональной деятельности людей. Во всем мире наблюдается тенденция к увеличению числа людей, желающих получить высшее профессиональное образование [1; 3].

Применение электронных технологий в обучении оказывает огромное влияние на организацию учебно-педагогического процесса, приводит к существенным изменениям в деятельности как учащихся, так и педагогов. Электронное обучение – это современная форма организации учебного процесса, базирующаяся на самоподготовке студентов с помощью электронных образовательных ресурсов. Электронные технологии не вытесняют традиционные методы обучения, а дополняют и существенно повышают их эффективность [1; 2; 4]. Главное, установить баланс между видами образовательной деятельности и рациональным использованием электронных технологий в учебно-педагогическом процессе.

К основным проблемам в организации педагогического процесса с применением электронных образовательных технологий относятся следующие:

- варианты доставки учебных материалов и пособий;
- специфика взаимодействия между обучающимся и преподавателем;
- интерактивные методы обучения;

- способы управления учебно-познавательной деятельностью;
- виды контроля учебных показателей студентов.

В настоящее время существуют и широко применяются следующие модели электронного обучения:

- локальное электронное обучение (электронное самообучение);
- дистанционное электронное обучение, контролируемое преподавателем асинхронно;
- дистанционное электронное обучение, управляемое педагогом в режиме реального времени [2].

Локальное электронное обучение направленно на реализацию асинхронной модели организации учебно-педагогического процесса, базирующегося на самостоятельной деятельности студента с применением электронных образовательных ресурсов в текстовом, графическом форматах в пределах данного электронного средства. Электронные учебные ресурсы этой группы могут быть скопированы на персональный гаджет (смартфон, планшет) студента, должны работать в автономном режиме и состоять из электронных тестов; мультимедийных образовательных программ; электронных баз данных; электронных презентаций; электронных учебно-методических пособий. Обучение по этой модели не контролируется преподавателем непосредственно, а уровень учебных достижений студента оценивается посредством специальной автоматизированной программы диагностики его знаний. Объем учебного материала полностью задан и ограничен используемыми средствами. Задания можно выполнять без ограничений во времени, поэтому интенсивность и порядок усвоения учебного материала студент определяет самостоятельно с учетом своих возможностей и способностей.

Дистанционное асинхронно контролируемое обучение – это один из методов дистанционного образования, при котором студент и преподаватель физически изолированы друг от друга, а их учебное взаимодействие осуществляют асинхронно. В основе этой асинхронной модели лежит процесс постоянного обмена электронными учебными материалами, выполненными заданиями и замечаниями. Такая форма обучения является наиболее подходящей для тех студентов, которые в силу различных причин, не могут адекватно и самостоятельно оценивать результаты своей учебной деятельности. Им необходимы консультации преподавателей по содержанию учебного материала, оценка результатов их учебной деятельности.

Дистанционное синхронное обучение предусматривает метод синхронного обучения, в котором учебное взаимодействие между преподавателем и студентом осуществляется в режиме реального времени. Такая модель обучения основывается на объединении студентов в виртуальные учебные группы (Virtual Learning Communities). Участники созданных виртуальных учебных коллективов взаимодействуют между собой как внутри одной группы, так и между студентами из разных групп.

Цель исследования – оценка эффективности использования электронных технологий в обучении студентов на кафедре общей хирургии.

Материалы и методы. Исследования проводились с использованием метода контент-анализа с элементами обобщения у 158 студентов 3-го курса лечебного, педиатрического и международного факультетов КГМУ.

Результаты исследования. Общая хирургия – это дисциплина, включающая в себя не только основы хирургии, но и онкологии, травматологии, анестезиологии, трансфузиологии. Поэтому этот раздел клинической медицины постоянно развивается, так как появляются новые данные, трансформируются традиционные парадигмы об основных положениях хирургии, разрабатываются новые методики диагностики и лечения. Улучшение подготовки студентов медицинских вузов диктует необходимость модернизации учебно-педагогического процесса, адаптации существующих учебных программ к современным представлениям в диагностике и лечении хирургических заболеваний. Знание основных положений общей хирургии необходимо врачу любой специальности.

В настоящее время на кафедре общей хирургии используются различные модели электронного образования, которые дополняют и повышают эффективность традиционных методов обучения студентов.

Каждое практическое занятие начинается с проверки исходного уровня знаний студентов посредством компьютерного тестирования, где учащиеся отвечают на вопросы различной сложности, которые имеют оригинальные иллюстрации и схемы. Таким образом, преподаватель имеет возможность определить общий уровень подготовки студентов, что имеет немаловажное значение в последующем обсуждении темы занятия. Тестовые задания по каждой теме выложены на web-сайте кафедры общей хирургии. Студенты могут ознакомиться с ними и при желании скопировать их на любой электронный носитель для подготовки к занятию в удобное для себя время.

Тематика практических занятий предусматривает разбор клинических ситуаций по определенной нозологии в форме решения ситуационных задач. Перечень клинических задач по каждой теме находится на web-сайте кафедры общей хирургии. Студент может готовиться к занятиям в форме их изучения без ограничения во времени. Для этого необходимо использовать информацию, найденную в интернете. Поэтому кафедрой общей хирургии рекомендуются различные сайты медицинского профиля, где учащийся работает с конкретными источниками медицинской информации, например, с цифровыми рентгеновскими снимками и т. д.

Изучение курса общей хирургии включает технику различных видов манипуляций и оперативных вмешательств. На кафедре общей хирургии используются видеофильмы, где показывается техника наиболее часто проводимых манипуляций и хирургических вмешательств с соответствующими пояснениями, в том числе снятых сотрудниками кафедры. К примеру, на занятиях по десмургии демонстрируется видеофильм, где наглядно излагается техника наложения различных видов повязок и транспортных шин. При изучении основ асептики и антисептики студенты имеют возможность получить представление об организации работы операционного блока, перевязочной,

процедурного кабинета, а также ознакомиться с техникой обработки и стерилизации медицинского инструментария, операционного белья, перевязочных материалов. Видеофильм по этой теме делает занятие более показательным для всех учащихся в группе. На практическом занятии по неоперативной хирургической технике, которое включает различные виды инъекций, пункций, студентам демонстрируются видеоматериалы с описанием методик проведения вышеописанных манипуляций.

В зависимости от особенностей изучаемой темы большинство лекций на кафедре общей хирургии носит мотивационно-информативный характер. На наш взгляд, лекция должна вызывать желание у студента изучать определенную нозологию и рекомендовать способы получения учебного материала для удовлетворения его интереса. Поэтому все лекции выложены на web-сайте кафедры общей хирургии для того, чтобы учащийся имел возможность с ними ознакомиться в любое время и определить свои приоритеты в подготовке к занятию только исходя из своих интеллектуальных возможностей и способностей. Опыт применения электронных технологий на кафедре общей хирургии показал, что лекция будет наглядной и познавательной только тогда, когда эти технологии применяются для создания возможности визуального творчества.

Для использования современных электронных технологий должны соблюдаться некоторые условия. К примеру, каждый преподаватель должен иметь современный компьютер, сканер, принтер, цифровую камеру. Однако и преподаватель должен активно совершенствоваться, развивая свои навыки работы с компьютером, осваивать новые обучающие программы и т.д.

Заключение. Электронные технологии на кафедре общей хирургии позволяют:

- получать необходимую информацию для повышения уровня знаний;
- систематизировать информацию, благодаря электронным библиотекам;
- моделировать ситуации с целью их изучения;
- обмениваться информацией между несколькими пользователями.

Электронные технологии, как форма обучения, позволяют полноценно достигать поставленной цели обучения по курсу «Общая хирургия» и должны использоваться на клинических кафедрах.

Список литературы

1. Гуреев, И.И. Значение компьютерных технологий в обучении на кафедре общей хирургии / И.И. Гуреев // Университетская наука: взгляд в будущее. Сборник научных трудов по материалам Международной научной конференции, посвященной 83-летию Курского государственного медицинского университета. В 2-х томах. Под редакцией В.А. Лазаренко. – 2018. – С. 419-423.
2. Каменева, Т.Н. Педагогические технологии в электронном образовательном пространстве: традиции и инновации / Т.Н. Каменева // Образовательные технологии и общество (Educational Technology & Society). – 2013. – Т. 16, № 1. – С. 609-626.

3. Муромцева, А.В. Мультимедийные средства в системе дистанционного обучения / А.В. Муромцева // Вестник МГОУ. Серия «Лингвистика». №1, 2011. С. 195-198.

4. Применение компьютерных программ для улучшения эффективности изучения модуля «Основы анестезиологии» по дисциплине «Общая хирургия» / Е.В. Дябкин [и др.] // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 6. – С. 465.

**ЭЛЕКТРОННОЕ ОБУЧЕНИЕ И ДИСТАНЦИОННЫЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В СИСТЕМЕ
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПРОВИЗОРОВ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА ФАРМАЦИИ»**

Денисова Н.Г.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра фармации ФПО

Введение. В современных социально-экономических условиях фармацевтическая деятельность характеризуется повышенным уровнем ответственности перед обществом, требует от специалиста постоянного совершенствования своих профессиональных компетенций. Необходимость соответствия динамично меняющимся законодательным требованиям и условиям в сфере обращения лекарственных средств; ориентация на повышение конкурентоспособности, рентабельности финансово-хозяйственной деятельности организаций, качества оказываемых услуг диктуют новые требования к системе дополнительного профессионального образования. Важнейшими элементами новой образовательной парадигмы являются: принцип непрерывности повышения квалификации, привлечение к обучению ведущих специалистов отрасли, использование учебных симуляций и дистанционных технологий.

С 2016 года система дополнительного профессионального образования, построенная на принципе непрерывности обучения в течение всей трудовой деятельности, постоянно совершенствуется. Приказом Министерства здравоохранения РФ № 926 утверждена Концепция развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования (НМиФО) в Российской Федерации на период до 2021 года. Реализация Концепции позволит разработать актуальные программы; активно использовать информационно-коммуникационные технологии; сформировать у специалистов положительное отношение к самообразованию; повысить возможности профессионального и личностного роста; установить взаимодействие по вопросам подготовки кадров

между заинтересованными субъектами (работодателями, образовательными организациями, общественными и профессиональными структурами) [3].

Важную роль в реализации НМиФО играют информационные образовательные технологии, позволяющие обеспечить непрерывность обучения без отрыва от профессиональной деятельности, экономить финансовые и временные ресурсы обучающихся, получать доступ к актуальным курсам ведущих образовательных организаций на расстоянии и т.д. Правовые аспекты использования информационных технологий отражены в Федеральном законе № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» [1]. В данном документе представлены понятия электронного обучения (ЭО) и дистанционных образовательных технологий (ДОТ), регламентирована возможность их применения при реализации образовательных программ независимо от форм получения образования.

ЭО представляет собой комплекс учебного контента в составе баз данных; информационных технологий, обеспечивающих обработку информации; технических средств и информационно-телекоммуникационных сетей, необходимых для организации взаимодействия всех участников образовательного процесса. Использование ЭО предполагает создание электронной информационно-образовательной среды, через которую осуществляется доступ к электронным образовательным ресурсам и обеспечиваются коммуникации между участниками процесса. В отличие от ЭО дистанционные технологии являются инструментом взаимодействия обучающихся и педагогических работников на расстоянии в основном с помощью информационно-телекоммуникационных сетей.

Целью данного исследования явилось изучение объема и направлений использования ЭО и ДОТ в структуре предложения образовательных услуг в системе непрерывного фармацевтического образования провизоров по специальности «Управление и экономика фармации».

Использованы **методы** системного, структурно-функционального, контент анализа, социологические, экономико-статистические и другие.

Непрерывное фармацевтическое образование (НФО) как часть системы НМиФО включает два структурных компонента: 1) дополнительные профессиональные программы повышения квалификации (ДПП ПК) и 2) образовательные мероприятия (ОМ), электронные учебные модули (ЭУМ). ДПП ПК представлены на Портале НМиФО Минздрава России (<http://edu.rosminzdrav.ru>). Портал позволяет медицинским и фармацевтическим специалистам получать общую информацию о системе непрерывного образования; формировать пятилетний цикл обучения по специальности, планировать и учитывать свою образовательную активность; выбирать соответствующие программы.

Анализ предлагаемых для провизоров по основной специальности «Управление и экономика фармации» ДПП ПК, зарегистрированных на Портале, позволил установить, что на момент проведения исследования в базе представлено 357 предложений в период с 1.11. 2018 г. по 20 декабря 2019 г.

Образовательные услуги предлагают 33 организации, в т.ч. 25 (75,8%) в статусе образовательных организаций высшего образования, 7 (21,2%) в статусе организаций дополнительного профессионального образования и 1 (3,0%) общество с ограниченной ответственностью, зарегистрированные на территории 26 субъектов Российской Федерации. В базе 114 ДПП ПК. В среднем на одну программу приходится три варианта предложения в различные периоды в течение года. Непосредственное отношение к системе НФО имеют 110 ДПП ПК, в т.ч. 9 (7,9%) трудоемкостью 18 ЗЕТ и 101 (88,6%) трудоемкостью 36 ЗЕТ. 4 программы трудоемкостью 72 ЗЕТ и 144 ЗЕТ в системе НФО не используются.

Учитывая необходимость обеспечения непрерывности образования по возможности без отрыва от осуществления профессиональной деятельности, реализация 51 (46,4%) ДПП ПК осуществляется в заочной форме, 37 (33,6%) – в очно-заочной, 22 (20%) – в очной. Предлагаемые образовательные программы доступны обучающимся по цене: 5 ДПП ПК (4,5%) имеют стоимость менее 1000 руб., 96 (87,3%) – от 1000 до 3999 руб.; 6 (5,5%) – от 4000 до 6999 руб.; 3 (2,7%) – от 7000 до 10000 руб. Минимальная стоимость ДПП ПК (18 ЗЕТ) – 920 руб. (Роль качественного сервиса в продвижении товара – АНО ДПО «Пермский институт повышения квалификации работников здравоохранения»), максимальная стоимость ДПП ПК (36 ЗЕТ) – 10000 руб. (Особенности экономической деятельности аптек – ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов»).

Тематика ДПП ПК охватывает наиболее актуальные вопросы в сфере обращения лекарственных средств и соответствует контенту трудовых функций, содержащих в профессиональном стандарте «Специалист в области управления фармацевтической деятельностью» [2]. В таблице представлен анализ структуры ДПП ПК системы НФО по содержанию.

Таблица

Структура ДПП ПК системы НФО по содержанию

№ п/ п	Тематика	Количество программ	Доля , %
1.	Нормативно-правовое регулирование фармацевтической деятельности, государственный контроль и надзор за соблюдением правовых норм	21	19,1
2.	Фармацевтическое консультирование, вопросы рациональной фармакотерапии	14	12,7
3.	Система менеджмента качества аптечной организации, надлежащая аптечная практика	12	10,9
4.	Фармацевтический маркетинг, ассортиментная политика	11	10,0
5.	Фармацевтический менеджмент, кадровая политика	11	10,0

	Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, предметно-количественный учет	10	9,1
6.	Организация процедур приемки и хранения лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента	10	9,1
7.	Экономические аспекты деятельности фармацевтических организаций	10	9,1
8.	Порядок отпуска лекарственных средств	6	5,5
9.	Государственная система контроля качества лекарственных средств	5	4,5
Итого		110	100,0

ЭО и ДОТ используются при реализации 101 (91,8%) ДПП ПК. В большинстве случаев обучение осуществляется с помощью собственных учебных порталов образовательных организаций в электронной образовательной среде, которая обеспечивает слушателям доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах; фиксацию хода образовательного процесса и результатов освоения программы; проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением ЭО, ДОТ; формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса; взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети Интернет; получение консультаций преподавателя.

На следующем этапе проведен анализ актуального перечня аккредитованных ОМ и ЭУМ для провизоров по специальности «Управление и экономика фармации» на сайте Координационного совета по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России (<http://www.sovetnmo.ru>). Информация о новых мероприятиях и модулях размещается на сайте по мере поступления заявок на оценку для НМиФО от организаций-провайдеров. На момент исследования в базе для провизоров по основной специальности «Управление и экономика фармации» представлены 20 ОМ и 2 ЭУМ. По формату проведения 65% ОМ приходится на аудиторные в виде научно-практических конференций, симпозиумов, семинаров, школ и 35% на ОМ с использованием ДОТ в виде онлайн-семинаров (вэбинаров) и онлайн-конференций. Провайдерами мероприятий выступают преимущественно фармацевтические профессиональные некоммерческие организации (ассоциации, лиги, палаты) и образовательные организации. Минимальная продолжительность ОМ – 1 академический час (1 кредит), максимальная - 6 академических часов (6 кредитов за учебный день). Тематика ОМ соответствует

наиболее обсуждаемым и сложным проблемам сферы обращения лекарственных средств (новая система маркировки лекарственных средств, надлежащая аптечная практика, улучшение финансовых результатов и сокращение издержек бизнеса, проверки деятельности и т. п.). Дистанционные ОМ проводятся на базе собственных или арендуемых интернет-платформ. Во время ОМ участникам доступны видео, демонстрация презентации, чаты с возможностью модерации, скачивание документов и др.

Заключение. Активные процессы перехода на систему НМиФО способствуют широкому внедрению в образовательный процесс ЭО и ДОТ. Востребованность данных технологий в ближайшие годы будет только расти, так как именно они позволяют решать основные проблемы НМиФО: сохранение качества и доступности образования при сокращении временных, финансовых издержек; возможность выбора образовательного контента, формата и вида учебных мероприятий, получения профессиональных консультаций ведущих специалистов отрасли и др.

Список литературы

1. Российская Федерация. Законы. Об образовании в Российской Федерации [Электронный ресурс]: федер. закон Рос. Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ // Справочно-правовая система «Консультант Плюс».

2. Российская Федерация. Министерство труда и социальной защиты РФ. Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области управления фармацевтической деятельностью» [Электронный ресурс]: приказ от 2 мая 2017 г. № 428н // Справочно-правовая система «Консультант Плюс».

3. Российская Федерация. Министерство здравоохранения РФ. Об утверждении Концепции развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации на период до 2021 года [Электронный ресурс]: приказ от 21 ноября 2017 г. № 926 // Справочно-правовая система «Консультант Плюс».

РАЗВИТИЕ СОВРЕМЕННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ ОБРАЗОВАНИИ

Дергоусова Т.Г.

**ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Ростов-на-Дону**

Введение. Потребности фармацевтической отрасли в специалистах меняются год от года под действием многих обстоятельств, главные из которых – политика государства на импортозамещение и развитие отечественной фармацевтической промышленности. Фармацевтическая наука требует затрат и необходимых механизмов, которые позволяли бы обучать специалистов в соответствии с кадровым заказом фармацевтической отрасли и, которые могли бы дать возможность вузам современное технологическое оснащение. Студентам нужно научиться работать на современном дорогостоящем

оборудовании. В университете на каждой кафедре построить мини-завод просто невозможно. Есть самые разные технологические линии, на которых изготавливают продукцию от таблетки до инновационных лекарственных форм. Стоимость этих линий такова, что никто не сможет их университету оплатить. Поэтому, здесь один из выходов – использование в процессе обучения электронных ресурсов, дистанционных образовательных технологий, симуляторов и виртуальных тренажеров [2].

Целью исследования: проанализировать использование вузами современных технологий в фармацевтическом образовании.

Методы исследования: обзор литературных источников, доступных электронных ресурсов по данной тематике за последние пять лет.

Изложение основных результатов. Современная нормативно-правовая база допускает использование в медицинских вузах смешанного обучения, при котором совмещают традиционное обучение в аудиториях, лабораториях и электронное обучение, дистанционные образовательные технологии [1, 3].

При реализации образовательной программы по специальности «фармация» во многих вузах используются выше перечисленные технологии. Это объясняется особенностями фармацевтического образования, требующего развития практических умений, что невозможно обеспечить только при использовании традиционного обучения. Следует отметить, что использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий помогает формировать у студентов умения виртуальных коммуникаций и пользования информационными технологиями.

Область применения симуляторов в фармацевтическом образовании достаточно широка. Они могут использоваться для формирования технических навыков обращения с оборудованием и инструментами; освоения выполнения различных процедур; обучения клиническим и фармацевтическим компетенциям: анализ рецептов, прописей и заказов на изготовление лекарственных препаратов; разработка составов и технологических процессов; коммуникативным умениям (общение с коллегами, пациентами и медицинскими работниками) и принятию решений в стандартных и нестандартных или экстренных ситуациях; управлению рисками (воспроизведение ситуаций с побочными эффектами, медицинскими ошибками и т.д.). Наиболее широко используются и изучены следующие технологии: стандартизованные пациенты; высоко реалистичные симуляторы; 2D и 3D-лаборатории; 3D виртуальная реальность [4].

Использование симуляторов и виртуальных тренажеров в фармацевтическом образовании имеет свои преимущества: возможность создания безопасного для студента рабочего пространства, в котором он может отрабатывать различные умения без риска нанести вред себе или пациенту; создание образовательного пространства, которое полностью замкнуто на потребностях обучаемого; возможности многократного повторения движений и подходов (до достижения автоматизма); возможности наращивать степень сложности разыгрываемых сценариев и действий; возможность погружения

обучающихся в редкие ситуации, в которых необходимо быстро принимать решения и действовать.

К достоинствам симуляторов и виртуальных тренажеров следует отнести их применимость как для индивидуальной работы студента, так и для обучения в группе. Симуляторы и тренажеры могут использоваться для различных видов аттестации и текущего контроля [3].

При реализации образовательных программ в области фармации широко используются симуляторы 2D – различные видеофильмы и ролики.

К симуляторам относится и учебная аптека, которая помогает формировать у студентов умения: по организации приемки и хранению лекарственных средств, лекарственного растительного сырья и товаров аптечного ассортимента в соответствии с требованиями нормативно-правовой базы; по отпуску лекарственных средств населению и другие компетенции.

Реалистичность таких симуляторов-тренажеров зависит от сложности установленного в аптеках оборудования и его интеграции в единый комплекс.

Для обучения студентов медицинским дисциплинам используются имеющиеся в распоряжении вузов медицинские симуляционные центры.

Сегодня в фармацевтическом образовании стала популярной технология использования «стандартизованных» пациентов, реализуемая и как компьютерная симуляция сценариев взаимодействия провизоров и пациентов из реальной жизни (технология 2D и 3D), так и специально подготовленных людей. Студенты могут опрашивать виртуальных пациентов, симулятор может отвечать на эти вопросы в различных сценариях, причем в отличие от людей, компьютерная программа обеспечивает стандартную симуляцию.

Виртуальные лаборатории используются университетами в фармацевтическом образовании для обучения базовым дисциплинам. Для анимации экспериментов используется 2D флеш-анимация (AdobeFlash), и инженерные подходы – такие как эксперименты с удаленным триггером или удаленно контролируемые эксперименты. Также дополнительно могут быть включены видеоролики, показывающие выполнение лабораторных испытаний. Университеты пользуются как собственными самостоятельно разработанными лабораториями, так и универсальными (коммерческими и бесплатными) [4].

В последние годы стали появляться 3D лаборатории, в которых моделируются физико-химические процессы. Такие лаборатории, как правило, универсальные и могут использоваться в образовательных программах различных направлений обучения. Например, виртуальный симулятор SigmaPipe предназначен и для программ по фармации, и по химической технологии.

Университетами активно разрабатываются 3D – симуляторы (компьютерные игры) также для формирования управленческих компетенций у студентов: например для отработки умений для разработки планов по продвижению лекарственных средств, маркетингу, развитию фармацевтических компаний.

Существует несколько коммерческих проектов по разработке 3D симуляторов для фармацевтической промышленности – для отработки

практических умений персонала компаний по управлению технологическим оборудованием, производственными линиями и установками.

Продвинутым гибридным симулятором является технология создания виртуальных рабочих пространств (Virtual practice environment – VRE). При этой технологии транслируются видео и изображения рабочих мест, например, аптеки. Записывается видеоряд действующей аптеки с реальными звуками и шумами, и проигрывается на трех больших экранах. Преподаватель проводит деловую игру, например, по предоставлению пациенту требуемой информации об отпускаемом препарате [4].

Технологией создания виртуальных рабочих пространств является Cave Automatic Virtual Environment. Как правило, это помещение, снабженное несколькими (от 3 до 6) видео-проекторами и проекционными поверхностями, образующими вокруг зрителя куб с тремя экранами, на которые транслируется изображение. Пользователь CAVE носит стерео очки с устройством, отслеживающим движение головы с 6-ю степенями свободы и обеспечивающим правильную стереоскопическую проекцию для каждого экрана, по мере движения пользователя внутри CAVE. Второй сенсор и кнопки на пульте, который держит зритель, обеспечивают взаимодействие с виртуальным пространством. Надев 3D-очки, студент окажется на фармацевтическом производстве. Технология позволяет провести виртуальную экскурсию, показав, как происходят те или иные процессы на фармацевтическом предприятии. Симулятор может давать картину работы на абстрактном заводе или воспроизводить реалии действующего производства. Предлагаются и другие модификации этой технологии – FRAVE (с кибер-перчатками), CristeCave, Di-Gau и др. Они отличаются друг от друга техническими устройствами и требованиями к подготовке помещений, в которых используются, и соответственно стоимостью оборудования [4].

Один из вариантов применения симуляционных технологий – получение студентами навыков работы. Так, например, в симуляционном классе размещается точная копия реального оборудования, оснащенная образовательным модулем, который позволяет смоделировать процесс работы. На нем можно опробовать тот или иной режим работы и сразу же увидеть результат, в том числе с учетом допущенных студентом ошибок. Такой высокореалистичный симулятор достаточно успешно заменяет производственную практику на фармацевтических предприятиях так, как правило, организации с большим трудом допускают студентов в «чистые» помещения [5].

Виртуальная лаборатория Usalpharmalab для обучения вопросам обеспечения качества лекарственных средств. Для передачи знаний и формирования умений проводить аудит по GLP (надлежащей лабораторной практики) в симуляторе созданы различные сценарии. Студенты должны выполнить ряд заданий в соответствии с чек-листом, выявить отклонения от установленных требований, провести классификацию выявленных отклонений в зависимости от их критичности. Симулятор основан на технологии «облака»,

чтобы студенты могли осуществлять образовательную деятельность асинхронно [4].

Существует коммерческий проект Labster, представляющий собой браузерную обучающую видео-игру, содержащую сценарии из реальной жизни по разработке новых лекарственных средств с использованием современного виртуального лабораторного оборудования. Предполагается, что платформа может быть использована как студентами университетов, так и сотрудниками крупных фармацевтических компаний для обучения своего персонала. Разработаны и универсальные лаборатории, например, лаборатория по органической химии или курс по технике лабораторных работ и техники безопасности, микробиологическая лаборатория и лаборатория по методам ВЭЖХ. Отличием этих лабораторий от других виртуальных тренажеров является наличие нескольких сценариев, направленных на формирование умений работы в лабораториях, а также сценариев практического применения изучаемых лабораторных техник в реальной жизни. Например, лаборатория по методам ВЭЖХ содержит сценарии количественного определения действующих веществ в лекарственных формах в рамках работ по изучению стабильности лекарственных препаратов [4].

Другим большим проектом является виртуальная фармацевтическая обучающая игровая платформа 3D формата, на базе которой разрабатываются различные модули виртуальной реальности: отпуск лекарственных препаратов – MyDispense, управление аптекой – Pharmaville, промышленная фармация – Pharmatoria [4].

Заключение. Результаты анализа публикаций, посвященных использованию в образовательном процессе в области фармации виртуальных тренажеров, симуляторов, лабораторий, показывают, что симуляторы создаются и образовательными организациями, и коммерческими компаниями. Проведенный анализ показал широкий охват виртуальными тренажерами и симуляторами различных дисциплин, традиционно входящих в образовательные программы в области фармации. Наиболее широко симуляторы и виртуальные тренажеры в настоящее время используются для формирования коммуникационных и управленческих компетенций. Симуляция технологических процессов позволяет обеспечить более углубленное их изучение, включая индивидуальное создание студентами препаратов различного состава и их оценку, что практически невозможно в реальном учебно-производственном комплексе. Такая виртуальная реальность существенно расширяет возможности преподавателя по преподаванию профессиональных дисциплин.

Реализация государственной программы «Фарма-2020» показала, что для обеспечения перехода фармацевтической и медицинской промышленности на инновационную модель развития с позиции доступного и используемого кадрового потенциала и инфраструктуры деятельности, нужны высоко квалифицированные кадры. Для подготовки таких кадров сегодня необходимо использовать весь наработанный опыт и современные возможности образовательного процесса, в том числе открытые виртуальные ресурсы,

виртуальные лаборатории, электронные ресурсы и дистанционные образовательные технологии, которые необходимо включать в образовательные стандарты по фармацевтическим специальностям.

Список литературы

1. Закон Российской Федерации «Об образовании» (в последней редакции). URL: fzrf.su/zakonob-obrazovanii-273-fz.
2. Наркевич И.А. Чем провизоры отличаются от юристов / И.А. Наркевич // Фармацевтический вестник. – 2015. – № 18(805). – С. 10.
3. Никулина Т.В. Виртуальные образовательные лаборатории: принципы и возможности / Т.В. Никулина, Е.Б. Стариченко // Педагогическое образование в России. – 2016. – № 7. – С. 62-66.
4. Свистунов А.А. Отчет о результатах анализа российского и зарубежного опыта практики применения в образовании электронных образовательных ресурсов, виртуальных тренажеров и практикумов, симуляторов, баз знаний в области Фармация / А.А. Свистунов // URL: gmp-mma.ru Razrabotka2/Otchet-elektronnyeresursy.
5. Тарасов В.В. Хроматограф для студента / В.В. Тарасов // Фармацевтический вестник. – 2017. – № 36 (907). – С. 30.

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВОСПИТАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Дмитриева Д.Д.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра русского языка и культуры речи

На современном этапе развития общества существует острая необходимость гуманизации отношений. Она проявляется, прежде всего, в сфере медицинского обслуживания, то есть во взаимоотношениях «врач-пациент». По нашему мнению решение данной проблемы заключается в активизации воспитательной работы в медицинских вузах.

В основе профессиональной деятельности врача должна лежать гуманистическая направленность его личности, так как человеческая жизнь представляет наибольшую ценность в мире. Недостаточная профессиональная воспитанность врача может привести к различным негативным последствиям. Это могут быть как конфликтные ситуации с пациентом и коллегами, так и непрофессиональное поведение, нарушение положений биомедицинской этики и снижение профессиональной ответственности. Таким образом, воспитание студентов должно быть приоритетным компонентом системы высшего образования и необходимой составной частью деятельности преподавателя вуза.

Отметим, что в законе «Об образовании в Российской Федерации» образование определяют как единый и целенаправленный процесс воспитания и обучения. В соответствии с этим законом под воспитанием понимают

деятельность, которая направлена на развитие личности, а также создание условий для самоопределения и социализации обучающегося. Необходимо, чтобы воспитательный процесс был основан на социокультурных и духовно-нравственных ценностях, а также на правилах и нормах поведения, принятых в обществе, в интересах человека, семьи, общества и государства [5].

Итак, воспитание представляет собой организованный и целенаправленный процесс формирования личности. С точки зрения философии воспитание заключается в воздействии общества на развивающегося человека. В широком педагогическом смысле оно определяется как специально организованное, целенаправленное и управляемое воздействие на учащегося с целью формирования у него заданных качеств. В узком педагогическом смысле под воспитанием подразумевается совокупность процесса и результата воспитательной работы, направленной на решение конкретных воспитательных задач [4].

В теоретических основах профессионального образования существует такое понятие как профессиональное воспитание. Оно представляет собой сложный вид целенаправленного взаимодействия педагогов и учащихся. В процессе профессионального воспитания необходимо чётко ориентировать студентов в мире ценностей, помогать различать добро и зло во всех жизненных ситуациях. Таким образом, концепция профессионального воспитания студентов-медиков должна быть направлена на создание условий для развития личности будущего специалиста.

Обратимся к рассмотрению особенностей профессионального воспитания в медицинском вузе. Прежде всего, необходимо отметить, что система воспитания будущих специалистов в области медицины должна быть направлена на формирование их профессиональной культуры. Рассмотрим следующие основные компоненты профессиональной культуры специалиста-медика:

- 1) знания о сферах приложения медицинской деятельности;
- 2) опыт осуществления известных способов медицинской деятельности;
- 3) умения подойти творчески к решению новой профессиональной задачи;
- 4) опыт эмоционального отношения к профессиональной деятельности, преломленный через систему ценностей личности специалиста-медика [2].

Итак, профессиональная культура будущего медицинского работника обеспечивает его нравственный облик, профессиональные мотивы, интересы, ценности, высокое качество трудовой деятельности, а также профессиональную компетентность и мобильность [3].

Отметим, что основной целью воспитательной работы в медицинском университете является формирование всесторонне развитой личности высококвалифицированного специалиста-медика, который обладает нравственными, культурными и духовными ценностями и готов к профессиональной коммуникации. Настоящим врачом может быть только

специалист с гуманистическим мировоззрением. Специалист-медик должен обладать сформированной системой ценностей. Необходимо, чтобы над личными интересами у него доминировали такие чувства, как желание помочь людям, чувство ответственности, уважение пациентов и самоотверженность. Таким образом, сформированная система ценностей является необходимым условием становления личности высококвалифицированного специалиста-медика [1]. Итак, становление настоящего врача – это, прежде всего, формирование его как личности и лишь потом как умелого работника. Личностный подход определяет гуманизацию каких-либо отношений. Гуманизация берёт начало в медицинском университете. Здесь зарождается врачебная этика, а ценностные ориентации будущего врача приобретают свою устойчивость. Таким образом, студенты медицинского университета в процессе обучения должны приобретать и развивать не только профессиональные знания, умения и навыки, но и личностные качества, которые необходимы высококвалифицированному специалисту-медику.

Эффективная реализация воспитательной работы со студентами-медиками требует использования особых подходов к данному процессу. Одним из основных подходов, используемых в системе воспитания будущих медицинских работников, является аксиологический.

Аксиологический подход основан на учёте общечеловеческих ценностей и самооценности личности. В системе профессионального воспитания студентов медицинского вуза данный подход утверждает человека как носителя базовых национальных ценностей, как высшую ценность. Таким образом, человек является субъектом, способным к организации своей деятельности в мире на основе нравственных установок, духовных идеалов и моральных норм.

Аксиологический подход применяется, как правило, в гуманистической педагогике, так как она рассматривает человека как высшую ценность общества и самоцель общественного развития. Каждый человек обладает своим собственным мировоззрением и оценивает происходящие события, он ставит перед собой задачи и принимает решения, реализует свои цели. В данном процессе отношение человека к самому себе, окружающему миру, обществу, природе связано с практическим и абстрактно-теоретическим (познавательным) подходами. Связующим звеном между ними является аксиологический подход. Следует отметить необходимость проведения в процессе воспитательной работы, основанной на аксиологическом подходе к формированию личности специалиста-медика, межкультурных исследований ценностей студентов [1].

С изменением социальных условий жизни, развитием потребностей общества и личности трансформируются личностные и общественные ценности. Ценностные ориентации являются одной из основных характеристик личности. Развитие ценностных ориентаций будущего специалиста-медика является главной задачей профессионального воспитания и важнейшим путём формирования личности. Рассмотрев теоретические основы и особенности профессионального воспитания в медицинском вузе, можно сделать вывод о

том, что аксиологический подход даёт возможность определить совокупность приоритетных ценностей в образовании, воспитании и саморазвитии человека. Профессиональное воспитание, основанное на аксиологическом подходе, позволяет сформировать разностороннюю личность будущего конкурентоспособного специалиста-медика, обладающего высокой профессиональной культурой, интеллигентностью и социальной активностью.

Список литературы

1. Дмитриева Д.Д. Аксиологические основы формирования индивидуальной образовательной траектории студентов-медиков (на примере изучения РКИ) // Наука и школа. – 2012. – № 5. – С. 55-58.
2. Лернер И.Я. Взаимосвязь обучения и воспитания в целостном учебно-воспитательном процессе. – М.: Педагогика, 1986. – 189 с.
3. Маяковская Н.В. Профессиональное воспитание будущего врача в медицинском вузе на основе аксиологического подхода: автореф. дисс.... канд. пед. наук. – Шуя, 2012. – 24 с.
4. Педагогика и психология высшей школы: Учебное пособие / ред. М. В. Буланова-Топоркова – Ростов н/Д.: Феникс, 2002. – 544 с.
5. Путин В.В. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" [Электронный ресурс] // «Российская газета» - Федеральный выпуск № 5976. – 2012. Режим доступа: <http://www.rg.ru/2012/12/30/obrazovanie-dok.html>, свободный.

СПОСОБ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕТОДОМ РАЗНОУРОВНЕВЫХ ТАБЛИЦ (ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ)

Дмитриева Т.И.

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Медико-фармацевтический колледж**

*«Обучая, учусь».
Сенека Старший*

*«Если педагог соединяет в себе любовь к делу
и к ученикам, он – совершенный педагог».
Лев Толстой*

Современное образование специалистов среднего звена требует творческого подхода. Классификации методов обучения включают традиционные и интерактивные формы. Метод (в самом общем значении) – это способ достижения цели, определенным образом упорядоченная деятельность. Метод обучения – это способы совместной деятельности преподавателя и

обучающегося, в результате которой обучающиеся усваивают определенные знания, умения и навыки и формируется мировоззрение. Методы обучения определяют наиболее рациональные способы взаимодействия преподавателя и обучаемого в процессе обучения.

Один из наглядных методов по классификации методов обучения – это таблица. Соединяя требование к обучению с учетом разной подготовки обучающихся, автор в своей педагогической деятельности несколько лет применяет разноуровневые таблицы для диагностики знаний и контроля усвоения изложенного материала.

Контроль – это наблюдение за процессом усвоения знаний, умений и навыков. Диагностика – это точное определение результатов дидактического процесса.

Годы совместной творческой деятельности с обучающимися в фармацевтическом колледже побудили автора искать новые методы контроля знаний своих обучаемых. Преподаватель ряда медицинских дисциплин в поиске новых методов проверки усвоения знаний пришла к мнению об активном внедрении таблиц с разным уровнем сложности. Это соединяет современные требования пользования компьютером и знания материала преподаваемых медицинских дисциплин.

Поясню на примере.

Спасение жизни пострадавшего с кровотечением требует быстроты принятия решения об алгоритме оказания помощи. Таблица дает наглядное представление о клинике кровотечения, симптомах, изменении физиологических параметров от потери крови, способах остановки кровотечения. По желанию преподавателя можно ввести любые параметры по изучаемой теме.

Таблица 1 – Эталон при изучении темы

№ п/п	Вид кровотечения	Симптомы	Вариант помощи
1	Артериальное	Пульсирующая струя алого цвета	Максимальное сгибание конечности, жгут кровоостанавливающий
2	Венозное	Равномерная струя вишневого цвета	Холод, жгут-закрутка
3	Капиллярное	Мелкие капли	Обработка раны дезинфицирующим раствором
4	Паренхиматозное	Внешние признаки кровотечения отсутствуют	Холод к животу

Таблица 2 –Первый уровень сложности

№ п/п	Вид кровотечения	Симптомы	Вариант помощи
1	Артериальное		Максимальное сгибание конечности, жгут кровоостанавливающий
2		Равномерная струя вишневого цвета	Холод, жгут-закрутка
3	Капиллярное	Мелкие капли	
4	Паренхиматозное	Внешние признаки кровотечения ...	Холод к животу

Таблица 2а – Первый уровень сложности (эталон ответов)

№ п/п	Вид кровотечения	Симптомы	Вариант помощи
1		Пульсирующая струя алого цвета	
2	Венозное		
3			Обработка раны дезинфицирующим раствором
4		отсутствуют	

Технически это сделать несложно, владея компьютером на уровне обучающегося колледжа. Нужно в таблице для контроля знаний убрать соответствующие графы или столбцы, а убранная информация и есть эталон ответа.

Этот метод дает возможность за короткий промежуток времени проверить знания одновременно нескольких обучающихся при разных вариантах заданий.

Использование описанного метода разноуровневых таблиц на дисциплинах «Первая медицинская помощь» на 2-м курсе отделения лабораторной диагностики, «Основы патологии» на 2-м курсе фармацевтического отделения, «Безопасность жизнедеятельности» на 2-м курсе фармацевтического отделения и 3-м курсе отделения лабораторной диагностики, «Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения» на 4-м курсе отделения лечебного дела показало положительную динамику контроля усвоения теоретических знаний обучающихся, что выразилось в повышении оценок будущих специалистов указанных отделений.

Копилка автора включает разработки разноуровневых таблиц по темам практически всех преподаваемых в колледже дисциплин четырех отделений СПО.

Бинарная классификация методов обучения М.И. Махмутова позволяет отнести метод обучения таблицами, в том числе и разноуровневыми к частично-поисковым методам, что стимулирует творчество как преподавателя, так и обучаемого.

Желаю успехов коллегам в предлагаемой автором методике контроля знаний обучающихся в колледже будущих специалистов среднего звена профессий медицинского профиля.

Список литературы

1. https://yandex.ru/images/search?pos=16&img_url=https%3A%2F%2Fcfp.ppt-online.org%2Ffiles%2Fslide%2Fi%2FITQHUq1PpwNCf6FDiearsuVRbl04dn27tAoKvM%2Fslide-37.jpg&text=таблицы%20как%20метод%20обучения&rpt=simage&lr=8
2. https://yandex.ru/images/search?pos=26&img_url=https%3A%2F%2Fcfp.ppt-online.org%2Ffiles%2Fslide%2F6%2F6t29qmQaxVRpBv43XEo0dwyYOuAGeF7LIDfkHP%2Fslide-3.jpg&text=таблицы%20как%20метод%20обучения&rpt=simage&lr=8
3. <https://golubnatalia.jimdo.com/копилка-высказываний-великих-педагогов/>
4. https://yandex.ru/images/search?pos=24&img_url=https%3A%2F%2Ffs00.infourok.ru%2Fimages%2Fdoc%2F146%2F169892%2Fimg13.jpg&text=таблицы%20как%20метод%20обучения&rpt=simage&lr=8

ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ МОТИВАЦИИ САМООБРАЗОВАНИЯ СТУДЕНТОВ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ В РАМКАХ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ИНОСТРАННЫЙ ЯЗЫК»

Довгер О.П., Лопата К.М.

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра иностранных языков**

Целью данного исследования является изучение основных проблем формирования осознанной мотивации самообразования студентов в системе высшей школы в рамках изучения иностранного языка. В качестве методов исследования применялись анализ психолого-педагогической и методической литературы; тестирование; анкетирование; изучение педагогического опыта.

Новые условия развития современного общества ставят перед системой высшего профессионального образования новые приоритеты и задачи. В качестве первоочередной выдвигается задача формирования качественно нового уровня подготовки специалистов, обладающих собственным стилем мышления, оригинальным подходом к решению поставленных задач и профессиональной

мобильностью, что напрямую связано с умениями и готовностью к постоянному пополнению и обновлению своей образованности и требует способностей к самообразованию. Решение данной задачи подразумевает повышение значения и статуса самостоятельной работы студента. Совершенно очевидно, что необходимо формировать осознанную мотивацию самообразования. Мотивация напрямую связана с потребностями личности. По утверждению И.А. Зимней, мотивация – это сложное объединение движущих сил поведения в виде потребностей, интересов, влечений, целей, идеалов, которые непосредственно детерминируют человеческую деятельность[4]. Мотивация, кроме того, определяется как особая сфера взаимодействующих мотивов, потребностей, целей и интересов [1]. Активизация самостоятельной работы студентов способствует расширению и закреплению учебного материала, приобретению новых профессиональных знаний, развитию креативности и интерактивности. В настоящее время в учебных планах вузов имеет место увеличение доли самостоятельной работы в общем объеме содержания профессионального образования. Однако среди студентов эта мера не дает ожидаемого эффекта, так как большинство студентов используют отводимое на самостоятельную работу время не по назначению, имеют невысокую культуру самоорганизации и самообразования. Поэтому особое внимание при организации самостоятельной работы следует обратить на мотивацию студентов к самостоятельному обучению. Прежде всего, необходимо дифференцировать мотивацию самообразования студента и специалиста: мотивация студента – хочу все сдать, мотивация специалиста – это надо знать.

Сегодня самостоятельная работа подавляющего большинства студентов – это попытка скачать необходимые рефераты или курсовые в Интернете. К сожалению, можно констатировать, что сегодня многие студенты стремятся к получению отметки любой ценой. Это наиболее яркий пример студенческой мотивации и наименее перспективные специалисты в будущем, так как диплом вуза предполагает не только узкоспециализированное знание, но и наличие общего потенциала. Государственный стандарт предписывает изучение не только очевидно необходимых предметов, но и изучение наук, способных сформировать научный подход и мировоззрение будущего специалиста. Часто студенты в своем восприятии разделяют предметы на полезные, интересные и другие. И если два первых типа они готовы усердно изучать, то третий вызывает недоумение. Именно эти знания и подходят под категорию «хочу все сдать», а зачастую – «сдать и забыть». Таким образом, чем выше уровень сознания студента и его потенциал, тем меньшее количество знаний переходит в раздел «другие». С повышением потенциала от курса к курсу студенты самостоятельно меняют внутреннюю мотивацию, и здесь значительную роль играет преподаватель, который должен помочь перейти от состояния «хочу сдать» в состояние «надо знать» на ранней стадии образования. К сожалению, в последние годы количество практических часов, отводимых на изучение иностранного языка в медицинском вузе, существенно уменьшилось. Поэтому проблема формирования положительной мотивации самообразования в рамках

изучения иностранного языка стоит перед преподавателями данной дисциплины особенно остро. Абстрактное обучение, не связанное с реальной жизнью, не создает нужной мотивации изучения иностранного языка, не способствует активному участию студентов в познавательной деятельности по освоению данного предмета. Профессионально-личностный подход к обучению иностранному языку является результатом творчества педагога, т. е. реализуется преподавателем в совместной деятельности со студентами, чтобы преобразовать цели, содержание и методы обучения иностранному языку [3]. Формирование положительной мотивации к изучению иностранного языка в медицинском вузе достигается за счет стремления студентов к расширению и углублению сферы познавательной деятельности, возможности пополнить свои профессиональные знания из оригинальных источников, современные возможности академической мобильности. В ходе анкетирования, проведенного среди студентов первого и второго курсов Курского государственного университета, студенты ответили на вопрос «Почему нужно изучать иностранный язык» следующим образом (в анкетировании приняли участи 39 человек:

- возможность самостоятельно путешествовать (12 чел.);
- возможность работать за рубежом (7 чел);
- переезд за границу (1 чел.);
- написание научных статей в зарубежные журналы (1 чел.);
- возможность общения с иностранцами (6 чел.);
- понимание песен на английском языке (1 чел.);
- увлечение компьютерными играми (1 чел.);
- желание владеть английским языком в совершенстве (2 чел.)
- желание смотреть фильмы и сериалы на языке оригинала (3 чел.)
- возможность личностного развития (2 чел.)
- «иностраный язык совершенно не нужен» (3 чел.)

Анализ данного социологического опроса и анкетирования показал, что большинство студентов-медиков осознают значимость иностранного языка и культуры иноязычного делового общения в профессиональной деятельности будущего специалиста и в качестве цели обучения видят преодоление имеющихся трудностей, связанных с коммуникацией в профессиональной среде. Важным фактором создания и развития мотивации выступает преподаватель иностранного языка, который создает условия для возникновения внутренних мотивов обучения и познавательного интереса к изучению языка, воздействуя на мотивационную структуру через определение лично значимых целей обучения. Л.В. Губанова отмечает способность преподавателя влиять на формирование у студентов «самообразовательной» компетенции – способности к поддержанию интереса к изучению и повышению уровня овладения иностранным языком в процессе самообучения [2].

Важной задачей высшей школы на современном этапе является языковая подготовка с профессиональной направленностью будущего специалиста, способного к деловому многоязычному общению. Согласно федеральным государственным образовательным стандартам высшего образования, будущий

специалист должен уметь осуществлять свободное иноязычное общение в устной и письменной форме, т.е. обладать готовностью к общению с зарубежными партнерами на иностранном языке.

В 2017 году рекордное число студентов медицинских университетов России прошли практику в лучших зарубежных клиниках, познакомились с новейшими технологиями. Студенты медицинских вузов получили новый опыт благодаря занятиям в странах Европы, Азии и ближнего зарубежья (Болгария, Китай, Сербия, Казахстан и Белоруссия). Высоких показателей удалось добиться за счет действия специальных программ обмена студентами с зарубежными университетами - партнерами, расширению географии международного сотрудничества. Только подготовленные студенты смогли пройти практику за рубежом, которая позволила закрепить полученные в ходе обучения знания, приобрести практический опыт, усовершенствовать свой язык.

Формирование мотивации – это не перекладывание в головы обучаемых уже готовых и давно известных мотивов и целей учения, а в первую очередь создание условий для проявления внутренних побуждений к учению и осознания их самими учащимися, а также для понимания студентами полезности и значимости выполняемой работы.

Список литературы

1. Асеев, В.Г. Мотивация поведения и формирования личности // В.Г. Асеев. – М.: Мысль, 1976 – 158 с.
2. Губанова, Л.В. Психолого-педагогические основы подготовки преподавателей иностранного языка. М., 2013
3. Довгер, О.П., Лопата, К.М. Формирование дискурсивной компетентности в контексте субъектно-ориентированной организации образовательного процесса // Известия Юго-Западного государственного университета. Серия Лингвистика и педагогика. – Курск, № 2, 2012, с. 290-294.
4. Зимняя И.А. Педагогическая психология. – М., 2000.

ОСОБЕННОСТИ ИНФОРМАЦИОННОГО КОМПЕТЕНТНОСТНОГО ПОДХОДА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА НА ПРИМЕРЕ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «БИОЛОГИЧЕСКАЯ ХИМИЯ. БИОХИМИЯ ПОЛОСТИ РТА»

Долгарева С.А., Конопля А.И.

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра биологической химии**

Новые реалии в условиях рынка оказания высококвалифицированной и высокотехнологичной медицинской помощи требуют грамотных, высокообразованных, компетентных и способных постоянно повышать свой

профессиональный уровень молодых врачей. Чтобы обеспечить потребность страны в конкурентоспособных специалистах необходимо уделять большое внимание вопросам нововведения при изучении и формировании информационной компетентности как студента, так и преподавателя в образовательном процессе любой дисциплины медицинского вуза [2, 3].

Опираясь на данные литературы, можно дать следующую формулировку понятию «информационная компетентность» – это комплекс ключевых компетенций, необходимых личности для приспособления и самостоятельного воплощения в профессиональную жизнь таких навыков как подбор, анализ и сортировка полученной информации, ее изучение, а также применение практических навыков, позволяющих эффективно применять в разнообразных видах профессиональной деятельности [2, 3].

Компетентностный подход преподавателем в учебном процессе позволяет формировать у обучающихся информационную компетентность. Анализ изысканий в сфере компетентностного подхода продемонстрировал, что результатом его достижения должна стать информационная характеристика генерированного вида компетентности. Совокупность вышеизложенных факторов дала возможность сформировать состав информационной компетентности (уточнены составляющие: знания, умения, навыки и качества личности) [1, 3].

Проанализируем на примере изучения дисциплины «Биологическая химия. Биохимия полости рта» информационные умения и навыки, гарантируемые суммой информационных знаний, которые преобразовываются в способности и качества личности, тем самым формируя ее конкурентоспособность.

Информационные знания по дисциплине «Биологическая химия. Биохимия полости рта», входящие в комплекс информационной компетентности обучающихся представлены знанием:

1. поиска информации, научно-медицинской информации по современным биохимическим технологиям в различных источниках;
2. строения и химических свойств основных классов биологически важных органических соединений, главных метаболических путей преобразования углеводов, липидов, аминокислот;
3. основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей, органов;
4. основных принципов регуляции обменных процессов при взаимодействии с внешней средой в норме и патологии;
5. основных разновидностей патологий регуляции обмена веществ;
6. основных разновидностей патологий в ходе обменных процессов и отражение этих нарушений в изменениях параметров гомеостаза;
7. механизмов действия буферных систем организма в поддержании кислотно-основного состояния организма;
8. наиболее распространенных биохимических постоянных взрослого человека.

Информационные умения и навыки, входящие в комплекс

информационной компетентности изучения обучающимися дисциплины «Биологическая химия. Биохимия полости рта», представлены следующими умениями:

1. использовать научно-техническую информацию по современным биохимическим технологиям из различных источников для профессиональной деятельности;
2. трактовать результаты наиболее распространенных биохимических методов для выявления патологии;
3. объяснять характер отклонений в ходе метаболических превращений основных классов органических соединений, которые могут привести к формированию врожденной и приобретенной патологии;
4. отличать в сыворотке крови патологические изменения метаболитов наиболее значимых органических соединений от их нормальных значений;
5. трактовать данные энзимологических исследований слюны.

В итоге все это трансформируются в индивидуальные способности и качества личности обучающегося, которые представлены следующим опытом деятельности при изучении дисциплины «Биологическая химия. Биохимия полости рта» и проявляются в виде навыков:

1. биохимической диагностике заболеваний и патологических состояний;
2. решения алгоритма профессиональных задач на основе анализа и интерпретации результатов современных диагностических биотехнических технологий;
3. проведения логических связей между обнаруженными отклонениями биохимических констант гомеостаза человека и нарушениями обменных процессов.

Информационный компетентностный подход в высшем профессиональном образовании объективно соответствует и социальным ожиданиям в сфере образования, и интересам как обучающихся, так и преподавателей, участвующих в образовательном процессе. А для того, чтобы обеспечить высокий уровень информационной компетентности у обучающихся, необходимо преподавателям владеть в достаточном объеме информационной компетентностью. Для этого необходимо постоянно повышать свой профессиональный уровень при помощи кафедральных методических заседаний, курсов повышения квалификации с использованием компьютерных и Интернет-технологий. Все преподаватели нашего университета на факультете повышения квалификации дистанционно изучают курс «Актуальные процессы организации образовательной деятельности в высшей школе» в объеме 18 часов. Данный курс позволяет повысить информационную компетентность преподавателя по следующим разделам:

1. нормативно-правовые основы образовательной деятельности в высшем учебном заведении;
2. библиометрия и оптимизация наукометрических показателей;
3. ресурсы электронной образовательной среды: международный опыт, российская практика;

4. система менеджмента качества образовательной организации;
5. современные пациент-центрированные образовательные технологии в высшей медицинской школе;
6. библиотечное обеспечение в электронно-информационной образовательной среде университета;
7. современные технологии продвижения личного и корпоративного имиджа;
8. современная концепция дополнительного профессионального образования.

Таким образом, условия подготовки будущих стоматологов по всем дисциплинам медицинского вуза должны соответствовать и удовлетворять потребности и запросы работодателя. Дальнейшее совершенствование содержания, методов и формы организации учебной деятельности студентов должно привести к альянсу и консолидации медицинского вуза и работодателя, что позволит не только вузам выпускать востребованных специалистов, но и работодателю предоставить им рабочее место, зная, что они обладают необходимыми ему компетенциями.

Список литературы

1. Костенко, С.Л. Информационная компетентность как планируемый результат освоения ФГОС / С.Л. Костенко, М.А. Симаков // Педагогика: традиции и инновации: материалы VI Междунар. науч. конф. (г. Челябинск, февраль 2015 г.). – Челябинск: Два комсомольца, 2015. – С. 143-145. – URL <https://moluch.ru/conf/ped/archive/147/7262/> (дата обращения: 28.11.2018).
2. Пантелеева, М.В. Компетентный подход в образовании: российский и зарубежный опыт / М.В. Пантелеева, А.С. Сухригина // Вестник Южно-Уральского государственного университета. Серия: Образование. Педагогические науки. – 2016. – Т. 8. – № 4. – С. 100-104.
3. Раисова, К.А. Формирование педагогических компетенций преподавателей медицинского вуза // Международный журнал экспериментального образования. – 2013. – № 11-1. – С. 174-176; URL: <http://expeducation.ru/ru/article/view?id=4479> (дата обращения: 27.11.2018).

ЭЛЕКТРОННЫЙ РЕСУРС В СИСТЕМЕ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ НА ЭТАПЕ ПОСЛЕВУЗОВСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ (НА ПРИМЕРЕ КАФЕДРЫ ПЕДАГОГИКИ КГМУ)

Дремова Н.Б., Степанов Н.С., Конищева Е.В.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск
Кафедра педагогики

На этапе получения послевузовского образования традиционная организация учебного процесса нуждается в некоторых изменениях. Среди возможных преобразований следует отметить внедрение элементов дистанционного обучения, более широкое применение электронных ресурсов в практике педагогической деятельности. Даже в современных условиях остается достаточно много противников использования электронных ресурсов в образовательном процессе. Для системы образования - это характерная особенность, потому как подобные новшества вызывают противодействие [2].

На кафедре педагогики сложилась система работы, которая требует некоторого анализа с целью выявления положительных сторон и определения возможных путей совершенствования.

На этапе послевузовского образования кафедра осуществляет подготовку ординаторов по дисциплине «Педагогика». Введение элементов дистанционного обучения определялось необходимостью освоения достаточно большого объема информации за непродолжительный период времени. В соответствии с расписанием каждая группа ординаторов изучает дисциплину в течение 6 рабочих дней. Формой промежуточной аттестации является зачет. На период аудиторной работы предусмотрены лекционные и практические занятия. Для более эффективной работы на практических занятиях при подготовке к ним используется информационный материал, предоставляемый в электронном виде. Учебные материалы рассылаются по электронной почте. Ординатор работает с ними в индивидуальном режиме в удобное для него время. Комплект контрольных материалов по разделам темы дает возможность проверить себя, определить направления корректировки усвоенных знаний. В условиях последиplomного образования, с нашей точки зрения, это очень важный эмоциональный компонент обучения. Предварительный самостоятельный контроль минимизирует эмоциональную напряженность, связанную с текущим контролем уже непосредственно в аудитории на занятии. Все ординаторы (100%) обращаются при освоении содержания дисциплины к ее электронному ресурсу. В качестве дополнительных к содержанию рабочей программы предлагается перечень источников информации по широкому кругу вопросов педагогической науки в различных электронных системах поиска. Порядка 25% ординаторов знакомятся с этим необязательным объемом информации. Среди основных причин, побуждающих их к освоению, они указывают: личные мотивы (широкий круг познавательных интересов), требования кафедры, установку на возможную педагогическую деятельность как компонент будущего профессионального становления.

Еще одним компонентом деятельности кафедры на этапе послевузовского образования является работа с аспирантами. Авторы поддерживают позицию Н.М. Колычева, который отмечает, что «обязанность вуза – подготовка научных педагогических кадров высшей квалификации, которые позже станут преподавателями. От того, какими они станут преподавателями, будет зависеть

качественное обучение и студентов, и аспирантов. Я не имею в виду педагогические вузы, там учат учить, а в остальных вузах с этим – проблема. Выходит, что вузовских педагогов должен растить сам вуз и прежде всего через аспирантуру...» [1]. Факультатив «Нормативно-правовые основы педагогической деятельности в высшей школе» позволяет освоить правовую базу организации педагогической деятельности в высшей школе в современных условиях. Освоение дисциплины «Педагогика высшей школы» обеспечивает фундаментальную теоретическую подготовку по вопросам организации учебно – воспитательного процесса в высшей школе. Подготовка к реализации организационной, управленческой, методической составляющей педагогической деятельности осуществляется при работе по освоению «Теории и методики преподавания в высшей школе», прохождении педагогической практики. Для подготовки к реализации в практике деятельности научной составляющей на кафедре аспиранты осваивают дисциплину «Методология научных исследований».

Логика предполагает определенные требования к электронным образовательным ресурсам. Начальные этапы обучения в большей мере с содержательной стороны нуждаются в электронных материалах. Кафедра предлагает блок лекционного материала, представленного в электронном виде. Цель его применения – в предоставлении возможности аспирантам самостоятельно в индивидуальном режиме знакомиться с содержанием теоретического материала. Предварительная подготовка гарантирует успешное проведение аудиторных лекционных занятий в форме дискуссии, проблемной лекции, лекции – пресс-конференции. Этот механизм позволяет существенно повысить эффективность лекционных занятий, т.к. переводит их из разряда репродуктивных в активные. При освоении дисциплин второго года обучения формат привлечения электронных ресурсов к учебному процессу меняется. При сохранении информационного статуса он дополняется консультативным компонентом. Аспиранты – представители разных кафедр. Методика преподавания на каждой из них, без сомнения имеет общие теоретические основы, но при этом присутствуют и отличия. Например, даже продолжительность занятий на кафедрах теоретического, клинического, фармацевтического профиля существенно отличается. Дистанционные индивидуальные консультации позволяют минимизировать сложности, которые могут возникнуть при разработке, например, методического обеспечения. В период между аудиторными занятиями аспирант получает индивидуальные консультации по интересующим его вопросам посредством электронного общения. Преподаватель, анализируя, направления затруднений, к аудиторному занятию корректирует содержание изучаемой темы с тем, чтобы максимально детально дать пояснения по интересующим вопросам. Такой режим применения в учебном процессе электронных ресурсов позволяет постоянно получать обратную связь от аспирантов и тем самым повышать качество их подготовки к будущей педагогической деятельности.

Таким образом, можно констатировать, что электронный ресурс на этапе послевузовского образования в практике работы кафедры педагогики

используется с целью повышения результатов образовательного процесса и в современных условиях является ее неотъемлемой частью.

Список литературы

1. Колычев Н.М. Аспирантам нужна педагогическая подготовка // Омский научный вестник. – 2013. - № 3. – С.166.
2. Степашов Н.С., Дрёмова Н.Б., Конищева Е.В. Инициатива в инновационном образовании: методологический аспект // Коллекция гуманитарных исследований. – 2018, – № 2 (11). – URL: <http://j-chr.com/> (дата обращения: 01.12.2018).

ИССЛЕДОВАНИЕ ЗНАЧИМОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНО ВАЖНЫХ КАЧЕСТВ ВРАЧА ДЛЯ СТУДЕНТОВ И ОРДИНАТОРОВ

Дрёмова Н.Б.¹, Харченко В.В.², Конищева Е.В.¹

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской
Федерации, г. Курск**

¹Кафедра педагогики

²Деканат лечебного и педиатрического факультетов

Профессия врача имеет длительную историю, формируемую в человеческом обществе с первобытного строя и до настоящих времен. Причем проблемы со здоровьем любого человека и социума в целом не позволяют предполагать в ближайшем и далёком будущем ликвидацию болезней, что подчеркивает перспективную важность этой профессиональной деятельности.

Непосредственные контакты с пациентами-больными людьми обуславливают наличие у медицинских специалистов целого ряда качеств как общих требований к самой человеческой профессии. Не случайно русский писатель, врач А.П. Чехов подчёркивал, что «...профессия врача – это подвиг, она требует самоотвержения, чистоты души и чистоты помыслов. Не всякий способен на это».

В определённую эпоху условия развития общества накладывают свой отпечаток на эту профессию, что влияет на общечеловеческие (личностные) и профессиональные качества врача. Неизменными, по признанию многих известных врачей, остаются сострадание, бескорыстие профессиональная и общая культура, умения общаться с больными и их родственниками [1].

Великими русскими врачами и педагогами Н.И. Пироговым, Г.А. Захарьиным, С.П. Боткиным и другими были заложены в отечественную медицину и медицинское образование такие качества врача, как: гуманизм, милосердие, любовь к профессии, самоотверженность, активная жизненная позиция.

В российских традициях врач – это не только квалифицированный специалист, это интеллигентный, широко образованный, глубоко порядочный

человек, дающий надежду на исцеление и поддерживающий больного и его близких [2].

В «Кодексе врачебной этики» указывается, что каждый врач должен поддерживать жизнь, облегчать муки пациента, сохранять естественный процессы организма и делать всё на благо больного. Всё сказанное составляет понятие медицинский гуманизм как активное стремление посвятить себя больным, и, несмотря на трудности, использовать все ресурсы для восстановления и сохранения здоровья, не причиняя действиями и словами дополнительного ущерба [3].

Человек, избравший профессию врача, обречен на вечное учение, он должен быть компетентной личностью. Эта истина восходит к Гиппократу, утверждавшему беспредельность совершенствования искусства врачевания [2]. А к личностным качествам врача, позволяющим установить оптимальные отношения с пациентом, относят следующие: гуманизм, доброта, ответственность, отзывчивость, вежливость, чуткость, чувство долга, жалость, сострадание, сожаление, сдержанность, гармоничность чувств [3].

В настоящее время понятие «качества» врача постепенно заменяется на компоненты компетентности, под которой специалисты подразумевают «характеристики и способности людей, позволяющие достичь личностно значимых целей». Эти компоненты компетентности подразделяют на когнитивные (определение препятствий на пути достижения целей), аффективные (удовольствие от работы) и волевые (настойчивость, решимость, воля). Их развитие как новые навыки, умения и виды компетентности осуществляется в зависимости от целей, наиболее значимых для специалиста в определённом временном периоде [2].

Кроме того, среди основных глобальных задач развития высшего медицинского образования на современном этапе специалисты выделяют подготовку профессионально-мобильного и мотивированного специалиста, принимающего активное участие в сохранении и восстановлении здоровья населения с помощью предоставления им гарантированного уровня медицинской помощи. В структуре же личностных характеристик специалистов медицинского профиля должно преобладать развитие духовности [4].

Сегодня на первое место в число требований к молодому специалисту ставят не узкий профессионализм, а талант и человеческую порядочность, способность работать много и добросовестно. Способности, которые ценят работодатели в настоящее время – это навыки грамотного устного и письменного общения, командной работы, взаимного обучения в коллективе, творческого подхода, находчивость, умения предвидения и адаптации к переменам [5].

Базовым качеством в профессиональной деятельности современного специалиста системы здравоохранения выступает ответственность. Оно имеет ярко окрашенный социальный компонент (обязательства перед обществом, пациентами, членами их семей) и личностный компонент (обязательства перед самим собой). Понимание значимости сформированности этого качества и его совершенствования в ходе профессиональной деятельности необходимо каждому современному специалисту. В ходе выполнения профессиональных

обязанностей составные части ответственности, ее направления будут дифференцироваться, приобретут специфические формы, но при этом останутся своеобразным индикатором профессиональной компетентности.

С ответственностью неразрывно связано такое качество как чувство долга. Если ответственность определяет результативность компонентов профессиональной деятельности, то чувство долга гарантирует осознание и безоговорочное принятие социальной значимости профессии врача [3].

Для специалиста становится личностно значимым не только качественное выполнение профессиональных обязанностей в трудовой деятельности, но и просветительская работа вне ее содержания. Проявляется это в активной гражданской позиции специалиста. Доктор выступает проводником идей о здоровом образе жизни, профилактической работе вне лечебного учреждения, о значимости сохранения и поддержания здоровья не только во время своего рабочего дня, а на протяжении всей своей жизни. Потребность в просвещении людей по вопросам здоровья является неотъемлемой частью его жизнедеятельности, даже если профессиональная карьера уже завершилась.

Гуманизм, как профессионально значимое качество личности врача, аккумулирует в себе многие проявления уважения к чувствам, ощущениям, переживаниям, опасениям пациента или членов его семьи при сохранении центрального вектора деятельности врача. В основе этого вектора – профессионально выверенный комплекс действий, направленный на сохранение, улучшение или поддержание здоровья пациента, оказание помощи в улучшении качества жизни [1].

Таким образом, краткий анализ современных педагогических публикаций о качествах молодых медицинских специалистов свидетельствует о важности формирования у них комплекса характеристик, которые помогут им стать профессионалами в своей деятельности по лечению и поддержанию здоровья населения.

Исходя из актуальности проблемы, в нашем исследовании была поставлена **цель** изучить отношение к значимости профессионально важных качеств обучающихся в медицинском вузе на «входе» и на «выходе», т.е. на начальных курсах и в ординатуре, уже имеющих определённый опыт врачебной деятельности.

В качестве **объектов** исследования изучены мнения студентов второго курса лечебного факультета (2015/2016 гг.) и ординаторов 1-2 лет обучения (2017-2018 гг.) на занятиях по педагогике [6].

Социологический опрос проводился по специально подготовленной анкете и выбранной шкале (пятибалльная, 1 балл – минимальная оценка значимости качества, 5 баллов – максимальная).

В анкету были включены качества, перечисленные в *таблице 1*, в которой представлены результаты средних значений значимости качеств. Исследование проведено в режиме мониторинга, поэтому в 2017/2018 гг. количество и сами качества в анкетах не менялись.

Для статистической обработки анкет использовались методы вариационной статистики, группировки, ранговой корреляции.

В качестве **гипотезы** исследования было принято предположение, что для студентов и ординаторов приоритетными будут названы качества, перечисленные в начале этой статьи. Также мы предполагали, что не будет большой разницы в оценках значимых качеств, в силу обращения к целевому сегменту – обучающимся медицинской профессии.

Результаты исследования. Всего было опрошено 260 студентов и 420 ординаторов. Этого количества достаточно для репрезентативности результатов при достоверности $P=0,95$ и ошибке $\Delta=0,05$.

Студенты. Согласно мнениям студентов, приоритетные места (первые пять) в рейтинге значимости врачебных качеств отданы следующим:

- 1) ответственность (ср. балл = 5,00);
- 2) чувство долга (ср. балл = 4,73);
- 3) вежливость (ср. балл = 4,62);
- 4) сдержанность (ср. балл = 4,53);

Таблица 1

Результаты ранжирования оценок значимости врачебных качеств студентами и ординаторами КГМУ

№ п/п	Качества врача	Студенты		Ординаторы		Весь контингент	
		$\bar{X}_1$	R ₁	$\bar{X}_2$	R ₂	$\bar{X}_3$	R ₃
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Гуманизм	4,26	5	4,40	4	4,33	4
2	Доброта	4,03	8	4,26	6	4,15	7
3	Ответственность	5,00	1	4,90	1	4,95	1
4	Отзывчивость	4,18	6	4,37	5	4,27	5
5	Вежливость	4,62	3	4,52	2	4,57	3
6	Чуткость	3,79	9	4,16	7	3,97	9
7	Чувство долга	4,73	2	4,45	3	4,59	2
8	Жалость	2,91	12	3,18	12	3,04	12
9	Сострадание	3,65	10	3,75	11	3,70	10
10	Сожаление	3,12	11	3,97	9	3,54	11
11	Сдержанность	4,53	4	3,83	10	4,18	6
12	Гармоничность чувств	4,06	7	4,14	8	4,10	8

Примечание: $\bar{X}_1$ и $\bar{X}_2$ (колонки 3 и 5) – среднее арифметическое в баллах;
 R_1 и R_2 (колонки 4 и 6) – место в рейтинге студентов и ординаторов;
 $\bar{X}_3$ – среднее значение по всем участникам опроса;
 R_3 – среднее место в рейтинге врачебных качеств.

5) гуманизм (ср. балл = 4,26).

К числу незначимых качеств студенты отнесли (последние три):

- 10) сострадание (ср. балл = 3,65);
- 11) сожаление (ср. балл = 3,12);
- 12) жалость (ср. балл = 2,91).

Ординаторы. Приоритетными качествами оказались (первые пять) следующие:

- 1) ответственность (ср. балл = 4,90);
- 2) вежливость (ср. балл = 4,52);
- 3) чувство долга (ср. балл = 4,45);
- 4) гуманизм (ср. балл = 4,40);
- 5) отзывчивость (ср. балл = 4,37).

Сравнительный анализ свидетельствует, что перечень приоритетных качеств у студентов и ординаторов начинается одним качеством – ответственностью (5,0 – 4,9 соответственно). Такие качества, как чувство долга, вежливость, гуманизм присутствуют в обоих перечнях, только в рейтинге места в первой пятёрке разные. Разные качества в числе приоритетных только сдержанность у студентов, а у ординаторов – отзывчивость.

Также сложился рейтинг ТОП-5 качеств всего исследуемого контингента (колонка 7 и 8). Так, возглавляет рейтинг (R_3): 1) ответственность; 2) чувство долга; 3) вежливость; 4) гуманизм; 5) отзывчивость.

У ординаторов в число незначимых качеств вошли: 10) сдержанность – 3,83; 11) сострадание – 3,75; 12) жалость – 3,18; т.е. перечень качеств почти аналогичен мнению студентов (разные сожаление и сдержанность). В общем рейтинге – 10) сострадание; 11) сожаление; 12) жалость.

С целью установления взаимосвязи мест в рейтингах студентов и ординаторов нами использована ранговая корреляция по Спирмену [7]. После соответствующих расчетов получен коэффициент корреляции – r , равный 0,81 (форм. 1), статистически значимый по t -критерию Стьюдента (форм. 2)

$$r = 1 - \frac{6 \times d^2}{n(n^2 - 1)} = 0,81 \quad (1); \quad t_{\text{расч}} = \sqrt{\frac{r^2(n-2)}{1-r^2}} = 4,4 \quad (2)$$

Так как $t_{\text{табл.}}$ (2,23) меньше $t_{\text{расч.}}$, следовательно, полученный коэффициент ранговой корреляции Спирмена статистически значим, а взаимосвязь рейтинговых мест достоверна. Доказан факт корреляционной зависимости мнений студентов и ординаторов относительно важности основных врачебных качеств (за исключением некоторых различий) для контингента обучающихся лечебной специальности.

Таким образом, первые три места, отданные ответственности, чувству долга и вежливости свидетельствуют о сформированности понимания социальной ответственности за результаты профессиональной деятельности. Важно отметить, что и на начальных этапах профессиональной подготовки и уже на этапе профессиональной специализации будущие доктора указывают эти качества как приоритетные. Это свидетельствует об убежденности (а не только о представлении) в их важности. Указание на сострадание, сожаление и жалость как на самые незначимые качества во врачебной деятельности, с нашей точки зрения, свидетельствует о следующем. Профессиональная деятельность доктора в современных условиях достаточно четко и жестко регламентирована и сопровождается большим объемом отчетности. Также техническая сторона процесса врачевания занимает в нем все больше и больше места. Возможно, именно эти обстоятельства привели к изменению представлений о значимости обозначенных выше качеств. Еще одной причиной может выступать неумение

(или нежелание, отсутствие готовности) будущих специалистов справляться с эмоциональным напряжением, которое неизбежно возникает у них самих при проявлении жалости или сострадания по отношению к пациентам. Опасения эмоционального выгорания, деформации собственной личности, возможно, способствуют вытеснению из поля профессионально значимых качеств таких, как жалость, сожаление, сострадание.

Заключение. При организации и осуществлении учебно-воспитательного процесса в медицинских вузах на всех его этапах рекомендуется учитывать полученные результаты с целью совершенствования работы по формированию профессионально значимых качеств специалиста медицинской направленности.

Список литературы

1. Артюнина Г.П. Основы социальной медицины: учебн. пос. – М.: Академический проект, 2005. – 576 с.
2. Мельникова И.Ю., Романцов М.Г. Особенности медицинского образования и роль преподавателя вуза в образовательном процессе на современном этапе // Международный журнал экспериментального образования. – 2013. – №11–2. – С. 47-52.
3. Педагогика в медицине: учебн. пос. / Н.В. Кудрявая, Е.М. Уколова, Н.Б. Смирнова и др. – М.: Академия, 2012. – 320 с.
4. Амиров А. Современные ориентиры медицинского образования в России // Высшее образование в России. – 2008. – №3. – С. 22-24.
5. Суворов Н.А. Тенденции развития высшего образования в современном мире // Научный вестник Московского государственного технического университета гражданской авиации. – 2012. – № 182. – С. 103-108.
6. Дремова Н.Б., Харченко В.В. Оценка значимости врачебных качеств студентами лечебного факультета // Коллекция гуманитарных исследований. – 2016. – № 1. – С. 6-13.
7. Гланц С. Медико–биологическая статистика / Пер. с англ. – М.: Практика, 1998. – 459 с.

**ЭЛЕКТИВНЫЕ И ФАКУЛЬТАТИВНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ
КАК ШАГ К СОЗДАНИЮ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ТРАЕКТОРИИ СТУДЕНТА**
Дроздова И.Л., Зубкова И.В., Басарева О.И., Удалова С.Н.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Деканат фармацевтического и биотехнологического факультетов

С принятием федеральных государственных образовательных стандартов, а затем нового Закона об образовании остро встал вопрос о необходимости предоставления обучающимся возможности формирования индивидуальной образовательной траектории. Это требование может быть реализовано через вариативную часть ОПОП, в первую очередь через внедрение элективных и факультативных курсов.

Большая часть вариативных дисциплин является обязательной для всех студентов. Их изучение усиливает профессиональную направленность дисциплин базовой части. Изначально нами планировалось, что обязательные вариативные дисциплины (ОВД) младших курсов (Основы научной работы, Психология и педагогика, Биоэтика) в основном должны быть направлены на формирование общекультурных и общепрофессиональных компетенций, а ОВД старших курсов (Основы фитотерапии, Основы фармацевтического менеджмента и др.) – на формирование общепрофессиональных и профессиональных компетенций. Однако опыт преподавания данных ОВД показал, что они способны формировать определенные профессиональные компетенции и на младших курсах, поэтому рабочие программы данных дисциплин были пересмотрены с этих позиций.

Кроме того, внедрение таких ОВД, как Основы анализа лекарственных средств, Основы фармацевтического менеджмента, Технология выделения и очистки биологически активных веществ, позволило «разгрузить» учебные планы базовых дисциплин: Фармацевтической химии, Управления и экономики фармации, Технологии БАВ и ввести в них новые разделы.

Курсы по выбору (элективные и факультативные) должны способствовать внутрипрофильной дифференциации, углублению индивидуализации профильного образования [1]. На фармацевтическом факультете они также направлены на компенсацию профильной однонаправленности. Элективные курсы являются обязательными для обучающихся, они входят в общую трудоемкость ОПОП, в то время как факультативные посещаются студентами по их желанию.

При планировании элективных курсов важно правильно определить их тематику и содержание. При этом важно ориентироваться не только на индивидуальные познавательные потребности обучающихся, но и на современные тенденции рынка труда в конкретной профессиональной сфере, на запросы работодателей.

Основной задачей дисциплин по выбору является совершенствование овладения профессиональными компетенциями с учетом требований профессиональных стандартов. Особенностью разработки данных курсов является то, что они основаны на новейших достижениях науки и практики [4], поэтому от их разработчиков требуется постоянное обновление материалов,

издание собственных учебных пособий, а от студентов – умение ориентироваться в потоке информации.

С целью усиления практической направленности подготовки выпускников в нашем университете применяются различные методы и формы обучения студентов с созданием в процессе обучения реальных проблемных ситуаций, максимально приближенных к будущей профессии [2].

При этом дисциплины по выбору способствуют усилению практической направленности в подготовке выпускников фармацевтического и биотехнологического факультетов, а также внутрипрофильной дифференциации. Такие элективные курсы как Бизнес-планирование в фармации, Фальсификация лекарственных средств. Контрольно-аналитические аспекты, Технология витаминов, Биомедицинские системы способствуют развитию необходимых компетенций для дальнейшей работы выпускников в аптеках, в центрах сертификации лекарственных средств, на предприятиях химической и фармацевтической промышленности, в научно-исследовательских лабораториях.

Элективные дисциплины реализуются в учебных планах фармацевтического и биотехнологического факультетов в течение ряда лет [3], факультативные же курсы подготовлены и пока находятся на стадии апробации. Однако некоторые проблемы уже обозначились.

К проблемам внедрения факультативных курсов можно отнести следующее:

1. Действительно индивидуальный выбор возможен, во-первых, при большом числе предлагаемых факультативных дисциплин, а во-вторых, при большом числе студентов на курсе. Понятно, что должны набираться группы, и меньшинство должно подчиниться большинству.

2. Затраты интеллектуального труда (отбор материала, составление УМОД, подготовка методических и учебных пособий, тем более, что лекции на факультативных курсах учебным планом не предусмотрены) не сопоставимы с объемом академической нагрузки преподавателя (2 ЗЕТ на группу, из которых только 36 часов аудиторных).

3. Преподаватели факультативных дисциплин стоят перед проблемой уровня требовательности и объема материала: при их снижении – даст ли факультатив желаемый результат (овладение профессиональными компетенциями), при высоком уровне требовательности – выберут ли студенты эту дисциплину в следующем году. При этом проблема № 2 еще более углубится.

Таким образом, мы ожидаем, что внедрение факультативных курсов в учебный процесс на фармацевтическом и биотехнологическом факультетах поможет удовлетворить индивидуальные образовательные интересы обучающихся; в какой-то степени даст им возможность участвовать в формировании содержания своего образования; повысит качество освоения профильных дисциплин; обеспечит формирование профессиональных компетенций.

Список литературы

1. Лернер П.С. Соотношение базовых и элективных курсов в профильном образовании. URL: http://www.bim-bad.ru/biblioteka/article_full.php?aid=1177 (дата обращения: 18.11.2018).
2. Опыт реализации компетентностного подхода на фармацевтическом и биотехнологическом факультетах КГМУ // Дроздова И.Л., Зубкова И.В., Басарева О.И., Удалова С.Н. В сб.: Университетская наука: взгляд в будущее. Материалы международной научно-практической конференции, посвященной 81-летию Курского государственного медицинского университета и 50-летию фармацевтического факультета. В 3-х томах. Под ред. В.А. Лазаренко, П.В. Ткаченко, П.В. Калущкого, О.О. Куриловой. – 2016. – С. 287-289.
3. Роль вариативных дисциплин в освоении профессиональных образовательных программ студентов фармацевтического и биотехнологического факультетов // Дроздова И.Л., Зубкова И.В., Басарева О.И., Удалова С.Н. В сб.: Университетская наука: взгляд в будущее. Сборник научных трудов по материалам Международной научной конференции, посвященной 83-летию Курского государственного медицинского университета. В 2-х томах. Под редакцией В.А. Лазаренко. – 2018. – С. 437-441.
4. Шукин Ю.В., Суворова Г.Н., Тулаева О.Н. Вариативные дисциплины, как способ профилизации обучения студентов в медицинском вузе // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 4; URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=21329> (дата обращения: 27.11.2018).

ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ НА КЛИНИЧЕСКОЙ КАФЕДРЕ

Емельянова Т.А., Хмелевская И.Г.

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра педиатрии**

В настоящий момент в образовательном процессе во всем мире перспективным направлением является использование технологий электронного обучения [3]. В условиях вузовского медицинского обучения данное направление является наиболее актуальным, так как процесс перехода традиционных педагогических технологий требует введения новых методов обучения, соответствующих современным требованиям.

Повсеместная распространенность различных информационных сетей открывает обучающимся и преподавателям доступ к нетрадиционным источникам информации, повышающим эффективность самостоятельной работы и дающим совершенно новые возможности для творчества и проявления своих способностей, обретения и закрепления различных навыков, позволяющих реализовать принципиально новые формы и методы обучения

[4, 5, 7]. Посещения лекций и семинаров в университете порой бывает недостаточно для освоения всей важной и нужной информации по той или иной из дисциплин. Поэтому каждый учащийся должен иметь учебные пособия, которые помогут ему стать настоящим профессионалом [6].

Исходя из изложенного, вопросы создания образовательных электронных изданий, и в частности, интерактивных и мультимедийных электронных методических пособий [1] остаются по-прежнему в центре внимания специалистов образовательных учреждений.

Поэтому, целью данной работы являлось создание интерактивного мультимедийного учебного пособия «Пиелонефриты у детей» для самостоятельной работы студентов на кафедре педиатрии, а так же, врачей и ординаторов на циклах повышения квалификации кафедры педиатрии ФПО.

В задачи исследования входила подготовка материалов по мультимедийному учебному пособию «Пиелонефриты у детей», освоение принципов, методов и средств построения компьютерных учебников, разработка технологий создания компьютерного учебного пособия с выбором программной среды его создания и реализация с учетом разработанной технологии.

Структура пособия определена тем, что, в основном, электронные пособия используются для организации самостоятельной работы обучаемых и четко определяют, какие именно разделы и в какой последовательности должны быть изучены и взаимосвязаны между собой. Учитываются последовательности изучаемого материала: теоретическая часть, практическая, контрольные задания, демонстрации и материалы для дополнительного образования [5].

В соответствии с поставленной целью и задачами на первом этапе работы было проведено анкетирование врачей, ординаторов и студентов на тему: «Каким, на ваш взгляд, должен быть электронное учебное пособие» с помощью специально разработанной анкеты. В анкетировании принимали участие 12 врачей педиатров, 27 студентов и 24 ординатора.

Анализ анкетирования показал, что большинство слушателей-врачей предпочитает традиционную печатную форму учебника (89%), в то же время студенты и ординаторы (70%) предпочитают пользоваться различными видами учебника, в том числе и электронными пособиями.

На втором этапе анкетирования мы провели опрос перечисленных респондентов, с целью выяснения предпочтительной структуры построения электронных пособий.

Анализ анкетирования показал, что около 50% всех респондентов считают, что структура электронного учебника должна быть представлена в виде справочника-энциклопедии, но в то же время 40% врачей и около 30% ординаторов и студентов считают необходимым создание электронных учебных пособий с многоуровневой системой, удобной в использовании и отвечающей конкретным задачам.

Учитывая полученные результаты, нами был разработано электронное пособие, имеющее разветвленную структуру, с тестовой системой контроля

уровня знаний и возможностью, если необходимо, распечатывания текста на бумажном носителе.

Анализ литературы, исследование запросов к учебникам врачей и обучаемых позволили сформулировать следующие выводы:

1. Для профильного обучения на клинических кафедрах требуется освоение и внедрение электронных методических пособий, удовлетворяющих современным требованиям с использованием пакета программных средств, так как учебник на бумажной основе не может решить проблемы обеспечения новой информацией.

2. Электронное учебное пособие должно допускать изменения и дополнения, а также возможность свободной печати разделов данного издания.

3. Электронное учебное пособие должно содержать специальные разделы, предназначенные для оказания помощи слушателям в изучении предмета. Это могут быть специальные разделы по главам: представляющие возможности получить необходимую справку; специальные экспертные системы.

Список литературы

1. Безека С.В. Microsoft Office PowerPoint 2007 для Windows. – М.: Владимир ВКТ, НТ Пресс, ООО Москва, 2008 – 192 с.

2. Иванов В.Л. Структура электронного учебника // Информатика и образование. – 2001. – № 6.

3. Климов В.Г. Информационно-коммуникационные технологии как основа эффективного решения широких классов задач российского общества //Материалы Международной научно-практической конференции «Валихановские чтения-10». Кокшетау: Изд-во Кокшетауского государственного университета, 2005. – С. 371-375.

4. Минько П.А. Microsoft Office PowerPoint 2007. Просто как дважды два. – М.: Эксмо, 2007 – 304 с.

5. Христочевский С.А. Электронный учебник - текущее состояние // Компьютерные инструменты в образовании. – 2001. – № 6.

6. Шерпаев Н.В. Электронный учебник как основа учебно-методического комплекса // Материалы конференции «ИТО-2002». – М., 2002.

7. Ясинский В.Б. «Дистанционное образование – состояние, технологии и перспективы». Научные труды / Карагандинский государственный технический университет. Вып. 4. – Караганда, 1999. – С. 28-32.

**КОМПЕТЕНТНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД
В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИН
НА КАФЕДРЕ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ И ОБЩЕЙ
ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ
Ермакова А.Е., Киндрас М.Н.**

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра поликлинической терапии и общей врачебной практики**

В концепции федеральной целевой программы развития высшего образования на 2016-2020 гг в качестве одной из основных целей обозначено «обеспечение условий для формирования конкурентоспособного человеческого потенциала». В ней особое значение уделяется современным образовательным и информационно-коммуникационным технологиям, инновационным формам и методам обучения. Реализация образовательных стандартов нового поколения осуществляется с использованием активных форм обучения. Методологической основой перехода на новые стандарты является компетентностный формат, а практика его реализации требует использования современных информационно-коммуникационных систем обучения [2].

Оптимальным методом компетентного подхода в обучении является способ контекстного обучения, сочетающего систему традиционных и новых педагогических технологий, приближающихся к практическим ситуациям, при которых моделируется профессиональное и социальное содержание труда врача [3].

В основе нормативных документов по оптимизации отечественного образования лежит стратегическая задача по подготовке квалифицированных специалистов, способных к саморазвитию, самообразованию, инновационной деятельности. Такие задачи предполагают интеграцию в традиционные формы преподавания и воспитания новых коммуникационных и информационных образовательных технологий, а также усиление роли самостоятельной работы [4]. Современная ситуация такова, что будущему врачу необходимо постоянно совершенствоваться, расти и развиваться, чтобы быть конкурентоспособным и востребованным на рынке труда.

Цель профессионального обучения ориентирована не только на становление базовых компетентностей будущего специалиста в рамках своей компетенции, но и на формирование творческого потенциала развития, совершенствование личностных и профессиональных качеств врача в будущем.

Профессиональная компетентность будущего врача включает развитие коммуникативности, этико-деонтологические и рефлексивные навыки. Коммуникативная компетентность – это опыт взаимодействий с пациентами, коллегами, преподавателями, которые необходимы для успешного функционирования в профессиональной среде. Развитию профессиональной компетентности способствуют имитационные и деловые игры, ролевой тренинг.

В подготовке врача одной из главных, но труднодостижимых целей является формирование способности применения теоретических знаний в конкретной практической ситуации, развитие клинического мышления. Этап превращения знаний в умение, а умения в компетентность наиболее сложен, длителен, и требует многократной тренировки. Процесс усвоения знаний и умений формируется во время активной самостоятельной работы обучающихся

и поэтому является одним из главных компонентов подготовки специалиста к практической деятельности [1].

На протяжении всего периода обучения студентов на циклах «поликлиническая терапия и общая врачебная практика» у них формируются коммуникативные навыки, необходимые для эффективной диагностики, а также лечебного процесса. Полученные на лекциях теоретические знания по профилактическому консультированию студенты закрепляют и превращают в навыки и умения на практических занятиях, включающих и ролевые игры, имитирующие, например, организацию и проведение школ здоровья. Формированию компетенций способствует самостоятельная работа, заключающаяся в подготовке к участию в ролевых играх, а также в кратком и углубленном консультировании пациентов с различными не только медицинскими, но и социальными проблемами. Самостоятельная работа проводится в соответствии с кафедральными методическими рекомендациями, содержащими комплекты заданий, включающие аудиторный и внеаудиторный компоненты к каждому практическому и семинарскому занятию. Выполняется самостоятельная аудиторная работа студентами без участия преподавателя, но под его контролем в специально отведенное время. На кафедре используются различные ее формы. Аудиторный компонент включает ответы на тестовые задания, интерпретацию результатов лабораторных, инструментальных методов исследования, решение ситуационных, проблемных задач, что позволяет активизировать когнитивную деятельность студентов, развивает клиническое мышление.

Во время работы в поликлинике на амбулаторном приеме студенты приобретают опыт коммуникативного взаимодействия с пациентами, врачами, коллегами, которые необходимы для успешного их функционирования в будущем. Обучающиеся формируют навыки дифференцированного ведения амбулаторного приема с использованием способов вербального и невербального общения с пациентами с соблюдением правил врачебной этики и норм медицинской деонтологии. Учащиеся осваивают алгоритм деятельности врача на амбулаторном приеме, уделяя особое внимание дифференциальной диагностике на догоспитальном этапе по ведущему клиническому синдрому с синдромо-сходными заболеваниями, используя категории «тождества и различия», исходя из принципа наибольшей опасности для больного и окружающих. Самостоятельно разрабатывают алгоритмы дифференциальной диагностики в амбулаторных условиях по анемическому, мочевоу, кардиалгическому синдромам, синдрому бронхиальной обструкции и артериальной гипертензии. Во время амбулаторного приема студенты разрабатывают план вторичной и третичной профилактики для больных с хронической патологией, составляют план диспансерного наблюдения в зависимости от заболевания.

В период работы в центре здоровья во время производственной практики «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения» студенты 5 курса лечебного факультета участвуют в мониторинге по выявлению факторов

риска развития хронических неинфекционных заболеваний. Проводят анализ результатов ежегодной диспансеризации населения на терапевтическом участке, составляют план профилактических мероприятий для пациентов в зависимости от группы здоровья.

Много внимания на кафедре уделяется контролю за освоением студентами практических навыков, так как будущий врач должен не только «смотреть», но и «видеть», не только «слушать», но и «слышать». С этой целью используется один из методов активного профессионально ориентированного обучения – учебный тренинг. Именно активные формы обучения вызывают формирование у студента конкретных умений и навыков. Проводятся тренинги профилактического консультирования, оформления необходимой учетно-отчетной медицинской документации участкового врача-терапевта, проведения экспертизы временной нетрудоспособности. При использовании тренинга как метода обучения происходит постепенный переход от работы совместно с преподавателем к самостоятельной деятельности, потому что именно тренингу присуща рефлексия – умение действовать осознанно.

Формированию творческой активности студентов способствует их приобщение к участию в научных исследованиях, выполняемых на кафедре, где приобретаются навыки работы со специальной литературой, поиском медицинской базы данных Internet. Обучающиеся осваивают лабораторные, инструментальные, клиничко-психологические методы исследования. Многие студенты выполняют курсовые, дипломные работы, которые имеют не только теоретическое, но и практическое значение. Творческая активность студентов реализуется их участием в научных конференциях, олимпиадах, конкурсах.

Таким образом, компетентностно-ориентированный подход в преподавании дисциплин, используемый на кафедре, активизирует познавательную деятельность студентов, стимулирует развитие клинического мышления, способствует формированию коммуникативных навыков, профессиональных компетенций необходимых будущему врачу в его практической работе.

Список литературы

1. Горшунова, Н.К. Современные педагогические подходы и технологии в преподавании поликлинической терапии и общей врачебной практики / Н.К. Горшунова, Н.В. Медведев // Материалы Всеросс. научно-учебной конф. с межд. участием «Образовательный процесс: поиск эффективных форм и механизмов». – Курск: КГМУ – 2017. – С. 160-165.

2. Вербицкий, А.А. Контекстно-компетентностный подход к модернизации образования./ А.А. Вербицкий // Инновационные проекты и программы в образовании. – 2011. – № 4. – С. 3-6.

3. Вербицкий, А.А. Проблемы проектно-контекстной подготовки специалиста / А.А. Вербицкий // Высшее образование сегодня. – 2015. – № 4. – С. 2-8.

4. Столбова, И.Д. Инновационные подходы в обучении: по страницам интернет-конференций / И.Д. Столбова, Е.П. Александрова, О.В. Столбов, Л.В. Кочурова // Высшее образование сегодня. – 2015. – № 9. – С. 24-29.

ПРОБЛЕМЫ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

Ерофеева Л.Н.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра фармацевтической технологии

Введение. Основы дистанционного обучения заложены в Британской империи. Проблема доступности обучения была официально решена в 1828 г., когда королева Виктория дала разрешение Лондонскому университету ввести первый дистанционный «корреспондентский» курс. Взаимодействие со студентами осуществлялось через почту: преподаватель направлял стенографические тексты ученикам и так же получал их на проверку. Классическим примером первого дистанционного вуза в 1969 году стал Открытый университет Великобритании. Это учебное заведение до сих пор считается одним из лучших вузов Европы и позволяет студентам из разных стран осваивать курсы на расстоянии. Удачный опыт был перенят университетами Испании, Германии, Канады, а позже и России. Однако именно появление Интернета позволило развивать дистанционное обучение в интерактивной форме – в рамках двустороннего взаимодействия. В конце XX века количество дистанционных курсов в мире увеличилось практически вдвое, а в начале XXI века эта форма обучения стала одной из самых популярных [1].

В России внедрение дистанционного обучения ознаменовано приказом Министерства общего и профессионального образования Российской Федерации от 30 мая 1997 года № 1050 «О проведении эксперимента в области дистанционного образования». Эксперимент показал удовлетворительные результаты качества подготовки: обучаемые успешно прошли государственную итоговую аттестацию, а десятки филиалов вузов-участников получили государственную аккредитацию в составе базовых вузов. Сегодня дистанционное обучение регулируется в первую очередь Федеральным Законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» [2] и приказом Минобрнауки России от 23 августа 2017 года № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ». Для организаций, практикующих исключительно дистанционную форму обучения, государством установлены специальные требования. В частности, они должны обеспечить соответствующие условия для освоения материала вне зависимости от места нахождения обучаемого и идентификацию последнего при оценке результатов обучения [1]. Согласно данным статистики, на начало 2017-2018

учебного года в Российской Федерации был зафиксирован ряд образовательных программ, реализуемых с применением дистанционных технологий: 3097 для бакалавриата, 265 для специалитета и 1370 для магистратуры. В настоящее время, в условиях постоянного развития информационных технологий, дистанционное обучение становится все более популярным. Согласно данным Росстата, только в сфере высшего образования дистанционно обучается 30421 студент [3].

Материал и методы исследования. Основу исследования составили научные статьи отечественных авторов из сети Интернет по изучаемому вопросу. Материал исследован с помощью методов сравнительного и системного анализа, а также логического подхода.

Результаты и обсуждение. Основные понятия и определения в области электронного обучения представлены в Федеральном законе об образовании № 273-ФЗ от 29.12.2009 г. Под дистанционными образовательными технологиями понимаются образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и педагогических работников. Электронным обучением называется форма «организация образовательной деятельности с применением содержащихся в базах данных и используемой для реализации образовательных программ информации и обеспечивающих её обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и педагогических работников» [2]. При реализации образовательных программ с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в организации, осуществляющей образовательную деятельность, должны быть созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды (ЭИОС). ЭИОС представляет собой совокупность электронных информационных ресурсов, информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств, обеспечивающих освоение слушателями образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Основными средствами электронного обучения являются следующие:

- учебники в электронном формате (справочники, методические указания и др.);
- сетевые учебно-методические пособия;
- учебные материалы в аудио-формате;
- учебные материалы в видео-формате;
- дистанционные лабораторные практикумы;
- тренажёры с удалённым доступом;
- электронные библиотеки с удалённым доступом [4].

Основным преимуществом электронного обучения является доступная информационная база учебного материала, которую можно использовать в

любое время и в любом месте при наличии сети Интернет. Электронное обучение предполагает большой объем самостоятельной работы студентов. В этой связи, возникает необходимость организации контроля каждого модуля. Доступ к контрольным элементам курса открывается по графику, в то время как обучающие элементы курса открыты постоянно. Данная система удобна тем, что позволяет преподавателю контролировать успеваемость студентов, а обучающимся оценивать уровень своей подготовки по изучаемому курсу, что повышает уровень их мотивации [5]. Для контроля эффективности работы обучаемых необходимо программное и техническое обеспечение. В практику работы университетов входят вебинары, on-line курсы, диалоговые тренажеры, онлайн-конференции, обучающие игры, корреспондентская, кейс-технология, теле-присутствие и др. Указанные форматы эффективно совмещают звуковой, видео- и графический формат для максимального вовлечения обучаемого в изучаемый материал, освоение которого требует сильной мотивации и наличия определенных психологических характеристик, таких как самостоятельность, самодисциплина и сознательность. В этом плане дистанционное обучение предполагает учет индивидуальных потребностей обучающихся при составлении конкретных программ, что повышает интерес к обучению [1, 6].

Как указывают некоторые авторы, отношение педагогов к дистанционному и электронному обучению значительно отличается: кто-то считает, что это одно из последних достижений в образовании, но кто-то относится к нему отрицательно, считая, что оно не может заменить традиционный процесс, отмечает недостаток практических знаний. Никакие даже самые современные тренажеры не заменят будущим медикам и учителям «живой» практики. Для контроля освоения практических навыков необходим постоянный непосредственный контакт преподавателя и обучаемого. При дистанционном обучении важна также проблема идентификации обучаемого. Кроме того, оплата разработки электронных материалов преподавателям часто не проводится, что вызывает сильное напряжение в педагогической среде. Можно сказать, что на сегодняшний день не удалось убедить педагогическую общественность в необходимости активизации усилий по развитию дистанционной формы обучения. Негативным фактором развития данных форм образования в России является отсутствие единого методологического подхода к созданию электронных курсов. В результате реформирования системы образования и науки в России были упразднены научно-исследовательские и научно-методические советы по изучению и систематизации дидактики в области дистанционного образования. Стоит согласиться с мнением К.А. Синдеевой, М.И. Лебединской, что электронное и дистанционное обучение должно стать органической частью учебного процесса в вузе, а не его полной заменой и необходимо создать единый центр дидактики дистанционного обучения, обобщающий весь имеющийся научный задел по данному вопросу [7]. Уровень квалификации профессорско-преподавательского состава, который должен осуществлять работу с современными средствами связи, а также качество электронных ресурсов (видео-лекций, тестов, электронных учебников

и т.д.) должен быть достаточно высоким, но на данный момент значительное количество педагогов в вузах не обладают достаточными компетенциями в этой области. Для успешной реализации данных программ обучения преподаватели должны четко представлять себе технические возможности применения средств обучения, а обучаемые должны иметь подробные инструкции по их использованию по данному курсу. При разработке электронных курсов необходимо учитывать наличие в программе четко прописанных методик применения конкретных информационных средств обучения [8]. Также очень важно отдавать предпочтение электронным материалам, которые автоматически оценивают работу студентов. Данная возможность может быть реализована на платформе Moodle. Для реализации дистанционного обучения в вузе необходимо наличие электронных ресурсов и возможностей для их использования. Другими словами, электронные программы обучения не просто должны быть грамотно созданы, необходимо иметь возможность их постоянной информационной поддержки (наличие IT-специалистов в штате учреждения). В 2017 г. подписан документ о выделении российским вузам на основании конкурсного отбора грантов на развитие онлайн-обучения в форме субсидий из федерального бюджета [9].

Дистанционное обучение можно рассматривать как одну из форм профессионального образования, ориентированного на индивидуальные запросы слушателя, при прохождении повышения квалификации и специализации. Для успешного развития электронного образования в России необходимо решить следующие проблемы:

- создать единый центр дидактики дистанционного обучения;
- сформировать положительное отношение к данной форме обучения среди преподавателей;
- определить формы и размеры стимулирования их деятельности по созданию электронных ресурсов;
- провести необходимые мероприятия по повышению квалификации научно-педагогических кадров.

Перспективой развития электронного обучения в России может стать формирование системы непрерывного образования, постоянное повышение квалификации кадров и возможности профессиональной переподготовки специалистов без отрыва от основной деятельности [10].

Выводы. Дистанционное обучение – это современная актуальная форма получения знаний в условиях высокого уровня развития информационных технологий. Оно позволяет освоить практически любой курс в оптимальном для обучающегося режиме без ущерба качеству образования.

Основные преимущества дистанционного обучения:

- доступность, возможность обучаться практически в любое время и в любом месте людям любого возраста с разными физическими возможностями, индивидуальный темп и интенсивность обучения;
- сокращение материальных и временных затрат на обучение (отсутствие расходов на аренду помещения и его обслуживание, транспортных расходов, времени на дорогу и т. д.).

Для успешного развития дистанционной формы обучения в вузах необходимы учебно-материальное обеспечение и работа профессионалов: программистов в области компьютерных коммуникаций и интернет-технологий; специалистов, разбирающихся в предметных областях; методистов, хорошо знакомых со спецификой интернет- и коммуникационных технологий, разбирающихся в современных тенденциях системы образования, понимающих современные концепции, теории, педагогические технологии, особенности взаимодействия в сети.

Список литературы

1. Дистанционное обучение: особенности образовательных технологий электронного формата <http://www.aif.ru/boostbook/distantsionnoe-obuchenie.html>
2. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29.12.2012 г. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=LAW&n=201647&fld=134&dst=100913,0&rnd=0.5656516053517997#0> (дата обращения: 05.02.2017).
3. <https://Минобрнауки.рф/министерство/статистика/информация-2017/во-2017/ФСН-ВПО-1-2017>
4. Ноздрина Н.А., Сяктерева А.А., Новикова К.В. Дистанционное образование как метод получения образования для людей с ограниченными временными рамками. Электронный научный журнал. 2017. – № 2-1 (17). – С. 297-299.
5. Сазонова, А.В. Использование дистанционных образовательных технологий при обучении иностранному языку студентов заочной формы обучения. / А.В. Сазонова // Наука и образование сегодня. – 2017. – № 1 (12). – С. 60-63.
6. Каримова, Р.М. Дистанционное обучение и его технологии. / Р.М. Каримова // Современные проблемы социально-гуманитарных наук. – 2016. – № 1(3). – С. 287-29.
7. Синдеева, К.А. Дистанционное обучение в высшей школе / К.А. Синдеева, М.И. Лебединская // Совет ректоров. – 2016. – № 2. – С. 80-86.
8. Терещук, К.С. Факторы успешного обучения в вузе, использующем дистанционную форму обучения / К.С. Терещук // Наука вчера, сегодня, завтра. – 2017. – № 3 (37). – С. 61-65.
9. Рамблер/новости. Правительство выделило российским вузам гранты на развитие онлайн-обучения. <https://news.rambler.ru/education/37193213-pravitelstvo-vydelilo-rossiyskim-vuzam-granty-na-razvitie-onlayn-obucheniya/?updated=news> [Электронный ресурс] (дата обращения: 22.06.2017)
10. Баринова, Н.В. Проблемы развития дистанционного и электронного образования в России / Н.В. Баринова // ИТпортал. – 2017. – № 2(14). URL: <http://itportal.ru/science/tech/problems-razvitiya-distantsionnogo/>

ПРОБЛЕМА ПРИМЕНЕНИЯ АКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Есенкова Н.Ю.
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра общей и клинической психологии

Динамические экономические требования, требующие от человека постоянного процесса «переоборудования» «быстро устаревших» знаний и навыков в современном обществе и согласующаяся с ними парадигма непрерывного образования являются наиболее значимыми причинами, вызывающих интерес к активному обучению в системе высшего образования.

Большинство преподавателей высшей школы по-прежнему предпочитают обучение на основе подходов, базирующихся на методах инструктирования и информирования, следуя образцу, который закладывается еще на начальном и среднем ступенях образования. Преподаватели, как прежде, ориентированы на лекции и незначительное включение диалогического общения со студентами. Такое упрощенное понимание проистекает из ошибочной уверенности в том, что для того, чтобы быть хорошим преподавателем, нужно только исключительное, исчерпывающее знание и понимание дисциплины.

Растущий объем психолого-педагогических исследований акцентирует преимущества активного обучения в медицинском образовании.

В контексте личностно-ориентированного подхода в современном образовании, мы полагаем, что активные методы обучения являются действенными в формировании вовлеченности студентов в образовательный процесс, эмоциональной приверженности обучению, навыков партнерских отношений, активизации познавательной и творческой деятельности.

Активное обучение имеет много сторонников среди преподавателей, которые находятся в поисках альтернативы традиционным методам преподавания, в то время как скептики рассматривают его как очередную образовательную причуду.

Педагоги определяют активное обучение как «все, что привлекает студентов к тому, что они делают, и думают о том, что они делают». Другими словами, чтобы учиться быть активными, учащимся нужно не только что-то делать, но и задумываться над содержательным аспектом деятельности. Как только потребности студента распознаются, задача преподавателя заключается в разработке программы обучения, стимулирующее развитие познавательной активности и критическое мышление обучающихся.

Педагоги в активном обучении делают акцент на развитии навыков обучения (ориентированное на процесс), а не рассматривать его как набор педагогических стратегий (ориентированных на продукт) для повышения результатов обучения.

Активные методы обучения меняют отношения между преподавателем и обучающимся. Сами ученики не рассматриваются как сосуды для информации. Активное обучение предполагает процесс постоянного взаимодействия между учащимся и его собственным опытом. Обучение становится динамичным и интерактивным процессом - партнерством между учителем и учеником – где

учитель учится одновременно с учеником. По сути дела, когда мы переходим к более прогрессивным моделям компетенции и соответствующим стилям преподавания и обучения, преподаватель становится активным посредником в обучении. Педагог поощряет студента в своем поиске и размышлениях о новых знаниях, их преломлении в собственном опыте и принятии решения о наиболее эффективном способе интеграции этих знаний в свою собственную практику обучения [5].

В условиях активного обучения мастерство учителя заключается в выявлении и облегчении возможностей обучения, создании индивидуальной траектории обучения, предлагая обучающимся размышлять над своим собственным прошлым опытом и областями новых знаний и навыков, т.е. стимулировании рефлексивной критики приобретённых знаний. Учебные ситуации разработаны таким образом, что студент, сталкиваясь с плохо структурированными проблемами, оценивает и пересматривает свои ментальные модели и схемы, используемые для понимания мира.

Активное обучение состоит из трех взаимосвязанных компонентов: преднамеренное вовлечение, целенаправленное наблюдение и критическое отражение [4, 5].

Преднамеренные действия – это опыт, когда обучающиеся выполняют то, что регламентируется образовательным стандартом. Эти действия могут быть реализованы как в реальных, так и симуляционных контекстах. Студенты изучают историю болезни, выполняют медицинские процедуры, сообщают пациентам плохие новости о конкретном состоянии.

Целенаправленное наблюдение включает опыт, когда студенты наблюдают или слушают, как специалисты делают то, что составляют основу профессиональных компетенций врача. Эти наблюдения могут быть реальными или имитируемыми. Например, студенты наблюдают кардиохирургическую операцию, отслеживают, как практикующие врачи осуществляют дифференциально-диагностический поиск, наблюдают взаимодействия между врачом и пациентом, где врач общается с пациентом отнюдь не на «медицинском» языке, без профессиональной терминологии.

Критический опыт отражения завершает триаду активных компонентов обучения. Отражение определяется как размышление о том, как формируется личностный смысл учения. Студенты формируют смысл на основе своего опыта и идей, с которыми они сталкиваются. Без отражения нового опыта его можно быстро забыть и потерять свой потенциал обучения.

Дискурс о приоритете активного и пассивного обучения в медицинском образовании до сих пор не угасает. Пассивное обучение воспринимает знание как товар, тогда как активное обучение воспринимает знания как опыт, созданный смысловыми процессами личности. В то время как пассивное обучение предполагает, что знание может передаваться от одного человека другому, активное обучение предполагает, что все знания строятся учеником. Следовательно, современная теория обучения чествует за активное обучение как важный компонент личностно-профессионального становления будущего врача [4].

Несмотря на все явные, очевидные преимущества активного обучения, исключать пассивное обучение крайне необдуманно и дилетантски. На раннем этапе обучения наиболее подходящим является подход, ориентированный на учителя, поскольку база знаний учащегося слаба и навыки ограничены. Позже, по мере накопления опыта следует принять подход, более ориентированный на студента.

Отметим, что традиционно к методам активного обучения относятся: эвристическое обучение, мозговой штурм, проблемное обучение, дебаты, перекрестная дискуссия, проектный метод, дерево решений, ролевые игры, деловая игра, деловая корзина, форум, обсуждение вполголоса, учебная стратегия «Бортовой журнал», стратегия «обучение сообща» и т. д. [2].

В медицинском образовании свою состоятельность доказали следующие технологии обучения: педагогическая мастерская, составление тематических кроссвордов и синквейнов [1, 3].

В зарубежной литературе отмечают важность следования следующим принципам включения студентов в образовательный процесс [4, 5].

Активное вовлечение учащихся. Исследования в области обучения в области высшего профессионального образования убедительно показали, что, когда мы активно участвуем в нашем собственном обучении, процесс и его последствия становятся более эффективными. Это побуждает студентов критически размышлять о материале: предвидеть сложные вопросы; проводить время, концентрируясь на особенно сложных или сложных элементах умения или области знаний; и принять решение о наиболее эффективном способе передачи своих новых знаний и навыков другим (включая их учителей). Следовательно, эффективное преподавание и активная учебная деятельность в сочетании с целенаправленной коммуникацией создают среду, в которой учащийся и учитель могут развиваться в гармонии, каждый из которых обращается к их личной образовательной потребности [4, 5].

Обучение и учение в повседневной практике включает:

- изучение с помощью размышлений;
- структурированная учебная деятельность;
- написание отчетов;
- презентации случаев из практики;
- командные встречи;
- обучение навыкам.

Отметим, что существуют проблемы внедрения активного обучения в образовательную среду медицинского вуза.

Начнем с того, что различные институты могут иметь разные концепции активного обучения с разной степенью соответствия его философским и эмпирическим основам.

Несмотря на преимущества активного обучения, преподаватели все же не решаются трансформировать традиционную практику преподавания, опасаясь не успеть охватить все соответствующие темы и разделы, утвержденные основными образовательными программами. Более того, активное обучение потенциально проблематично, поскольку в соответствии с ее парадигмой

требует от педагога продемонстрировать свою компетентность в роли мотиватора, гида, новатора, экспериментатора, исследователя, наставника и фасилитатора в образовательном процессе, что представляется вызовом для самих преподавателей.

Дискуссии о переносе ответственности за обучение от учителя к ученику, пожалуй, наиболее согласуются с принципами активного обучения. Обучающийся обладает ключевой ролью, он – инициативный, самомотивированный, саморегулируемый, независимый, ответственный и рефлексивный «содеятель» образовательного процесса. Но очевиден вопрос, готовы ли студенты соответствовать вышеперечисленным характеристикам. Учтем также, что настоящим учащимся может потребоваться больше времени, чтобы активно, самостоятельно выстроить собственные смыслы учебно-профессиональной деятельности, уровень их прогресса может быть не столь поразителен, стремительным.

Активное обучение представлено широким спектром методов, что требует исследования и ответа на вопрос, какие именно методы «работают» в образовательной среде медицинского вуза. Оценка «того, что работает» требует изучения широкого спектра результатов обучения, тщательного толкования количественной оценки масштабов любого улучшения. Таким образом, важными проблемами являются трудность оценки результатов обучения и выработки унифицированных критериев, что представляет собой «значительное» улучшение обучения, малая представленность надежных и всеобъемлющих инструментов для измерения эффективности активного обучения.

Для решения вышеуказанных проблем необходимы серьёзные педагогические преобразования, которые произойдут только тогда, когда будет сделан переход от упрощенного взгляда на преподавание как передачу суммы знаний к принятию того, что сами учащиеся создают свой опыт обучения, наблюдают, размышляют, активно участвуют в образовании.

Список литературы

1. Окань Г.И. Активные методы обучения в вузе: содержание и особенности внедрения // Научный диалог. – 2012. – № 1. – С. 265-270.
2. Шамис В. А. Активные методы обучения в вузе // СТЭЖ. – 2011. – № 14. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/aktivnye-metody-obucheniya-v-vuze> (дата обращения: 29.11.2018).
3. 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; URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=24979> (дата обращения: 29.11.2018).
4. Kathryn Istas, Anthony M. Paolo, Benito A. Berardo, Giulia Bonaminio, Joseph D. Fontes, Anne Walling, Nancy Davis, Anna T. Cianciolo, Robert Englander, Jeanne L. T Gibbs MBChB (Liverpool), FRCGP, D.A (Educational Leadership), M. Med. Sci, ILTM, F.F.Hom , D Brigden MEd, M I Biol, ILTM & D Hellenberg

MBChB(UCT), MFamMed, MFGP(SA) (2005) Effective teaching through active learning, South African Family Practice, 47:9, 5-7.

5. Koehler & Kimberly D. Lomis (2016) On the Origins of Perceptions: Student Perceptions of Active Learning and Their Implications for Educational Reform, Teaching and Learning in Medicine, 28:4, 362-366.

МУЛЬТИМЕДИЙНОЕ ПОСОБИЕ КАК ОСНОВНОЙ МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ ИННОВАЦИОННОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Ефремова Н.Н., Климова Л.Г., Жилева Л.В.

ФГБОУ ВО КГМУ «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии

В современном мире уже почти не осталось ни одной сферы деятельности, куда бы ни внедрились информационные технологии. Темпы развития компьютеризации, прежде всего, связаны с развитием такого направления, как мультимедиа. Появление систем мультимедиа продиктовано временем и, по правде сказать, производит революционные изменения во всех областях жизни, в том числе и в образовании. С каждым днем всё больше и больше мультимедийных технологий проникают в образовательный процесс высшей школы.

Мультимедийные технологии – это компьютерные технологии, которые сочетают в себе одновременное использование графической, текстовой, звуковой, фото- и видеоинформации [3, 5].

Мультимедийные технологии относят к инновационным образовательным технологиям, благодаря которым возможно совершенствование образовательного процесса. Современные технологии представления учебной информации призваны обеспечить более качественный уровень усвоения изучаемого материала дисциплины и повысить эффективность обучения в целом.

Однако с этим возникает и другая актуальная проблема их эффективного применения. Именно грамотное сочетанное применение мультимедийных технологий с традиционными формами обучения (лекции, практические занятия, семинары) позволяют добиться совершенствования и оптимизации всего образовательного процесса в вузе. Таким образом, в образовательной среде плавно осуществился переход от классической формы обучения к смешанной. Несколько лет назад смешенное обучение (англ. «Blended leaning») – казалось чем-то экзотическим и редким в нашем образовательном пространстве. Сегодня же ситуация радикально изменилась, а именно традиционные формы аудиторного обучения (лекции, практические занятия, семинары) дополняются элементами электронных технологий, в которых используется компьютерная графика, аудио- видео, интерактивные элементы. Учебный процесс при смешанном обучении представляет собой рациональную комбинацию традиционного и электронного обучения, которые чередуются во времени.

Среди инновационных продуктов, нашедших достойное применение в университетском учебном процессе – это мультимедийные учебные пособия.

Обучающие мультимедийные пособия стали неотъемлемой частью электронного ресурса в учебно-методическом обеспечении кафедры. Мультимедийное пособие обеспечивает доступность и стимулирует познавательную деятельность студента в изучении основных разделов дисциплины [1, 2].

Обучающие мультимедийные пособия способствуют укрупненному структурированию учебного материала и дают возможность студенту самостоятельно выбирать стиль обучения и восприятия материала: часть обучающихся предпочитают учиться посредством чтения, иные – посредством восприятия на слух, третьи – с помощью просмотра видеоинформации.

Мультимедийные средства обучения должны удовлетворять общим требованиям, предъявляемым к обычным учебным материалам и реализовывать следующие принципы: научность и доступность, проблемность и наглядность. Именно обучение и использованием интерактивных мультимедийных пособий позволяет перейти от пассивного к активному способу реализации образовательной деятельности, при котором обучающийся является главным участником процесса обучения.

Использование мультимедийных пособий в процессе обучения позволяет реализовывать принцип активного высокоэффективного метода самостоятельного обучения.

Мультимедийные пособия призваны для повышения эффективности следующих видов образовательной деятельности студентов: во-первых это просмотр и изучение аудиовизуальной информации, во-вторых это тренинг по теории, в-третьих контроль и анализ результатов обучения.

Просмотр и изучение учебного материала заключается в предоставлении образовательной учебной информации в виде текста, графики, видео и аудио-записей. Обучающиеся имеют возможность индивидуально выбирать нужный материал и в любой последовательности изучать и усваивать его. В этом режиме используется технология гипертекста, который позволяет с помощью ссылок переходить от текста к комментариям, толкованиям определений, визуальной информации. Возможно использование мультимедийного аспекта, т.е. текстовой материал, сопровождается аудио или видеозаписями. Режим тренинга реализуется с помощью предоставления обучающимся, не только готовой информации, но и ситуационных задач для выявления уровня полученных знаний. Режим контроля и анализа результатов включает в себя решение тестовых заданий по пройденному материалу [2, 4].

Для успешного внедрения электронных средств обучения в образовательный процесс для изучения любой дисциплины обязательным условием является инновационная предрасположенность педагога, то есть его готовность изменяться, а не плыть по течению годами наработанных схем проведения занятий.

При составлении мультимедийных пособий преподавателю необходимо учитывать своеобразие, особенности и специфику изучаемой научной

дисциплины. Пособие должно соответствовать целям, задачам и содержанию курса обучения и органически вписываться в учебный процесс.

На кафедре микробиологии, вирусологии, иммунологии Курского государственного медицинского университета ведется активная работа по созданию мультимедийных пособий, основная функция которых заключается в предоставлении и подробным разъяснением нового материала (информационно-справочные), в отработке навыков использования нового материала (тренировочные), в проверке усвоения изученного материала (контролирующие). В настоящее время подготовлено и используется в учебном процессе 11 мультимедийных пособий.

Несколько слов можно добавить о технической составляющей этого вопроса. Для создания мультимедийных пособий мы использовали учебную программу iSpring (надстройка Microsoft Power Point). Используя всю мощь Power Point в совокупности с уникальными возможностями и функциональными дополнениями iSpring, она специально предназначена для структурирования учебных материалов, перевода их в цифровой формат, создания тестовых заданий.

Таким образом, применение мультимедийных пособий в процессе обучения позволяют педагогу составлять эффективные текстовые материалы для изучения курса, делая его более понятным и доступным, грамотно сочетать различные типы тестовых заданий и организовывать самоконтроль.

Список литературы

- 1 Зарипов, С.Н. Использование мультимедиа в образовательном процессе вуза [Текст] / С.Н. Зарипов // Современные проблемы науки и образования. – 2013. – № 5. – С. 209.
- 2 Елистратова Н.Н. Мультимедийный метод обучения в вузе в системе открытого образования // Современные научные исследования и инновации. – 2012. – № 6 [Электронный ресурс]. URL: <http://web.snauka.ru/issues/2012/06/15026> (дата обращения: 23.09.2018).
- 3 Кочкин, А.Ю. Эффективность использования технологий мультимедиа в образовательном процессе [Текст] / Д.А. Кочкин, А.И. Воронко, М.В. Марачева, Я.С. Данченко // ScienceTime. – 2016. – № 6. – С.170-177.
- 4 Солодовник, Е.В. Мультимедийные технологии в учебном процессе [Текст] / Е.В. Солодовник // Проблемы высшего образования. – 2015. – 31. – С. 206-209.
- 5 Шилягина, А.М. Мультимедиа технологии в образовании [Текст] / А.М. Шилягина // Системы компьютерной математики и их приложения. – 2015. – № 16. – С. 269-273.

**ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ
ВРАЧЕЙ-ЭНДОКРИНОЛОГОВ В РАМКАХ
НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**
Жукова Л.А., Андреева Н.С., Саенко Н.В., Смирнова Д.М.

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра эндокринологии**

В последние десятилетия рост технологий и распространение электронных средств связи привели к формированию нового метода получения профессиональных знаний, такого как дистанционное обучение. Дистанционное обучение имеет ряд преимуществ: во-первых, возможность проходить образовательные циклы в удобное время и без отрыва от профессиональной деятельности; во-вторых, возможность использовать индивидуальный график обучения; в-третьих, доступность новых и обновленных источников специфической литературы и информации.

В быстро меняющихся условиях XXI века дистанционное обучение приобрело новый статус, особенно это касается последиplomного образования врачей. Как известно, врач должен учиться всю жизнь, в связи с этим возникли современные требования повышать свою квалификацию не реже чем один раз в пять лет. Однако многие врачи столкнулись с такими трудностями, как невозможность осуществлять основную профессиональную деятельность во время обучения, изменение графиков смен и дежурств, проблема иногородних обучающихся приехать в другой регион для прохождения циклов на базе выбранного университета. Учитывая, что медицинская информация достаточно гибкая и быстро устаревает или претерпевает изменения, решение о введении непрерывного медицинского образования (НМО) становится актуальным.

Кафедра эндокринологии Курского государственного медицинского университета (КГМУ) начала работать в данном направлении с 2015 года. Для создания и опубликования курсов на базе университета была выбрана виртуальная обучающая среда Moodle. Опытными сотрудниками кафедры были разработаны и записаны более 40 лекций, которые охватывают многие аспекты работы врача-эндокринолога: профилактика, диагностика и современные методы лечения сахарного диабета, болезней щитовидной железы, вопросы терапии эндокринных заболеваний у беременных женщин, своевременное выявление редких патологий гипоталамо-гипофизарной области. В дальнейшем данные электронные пособия профессорско-преподавательский состав включил в состав следующих циклов НМО: 144 часовой «Избранные вопросы эндокринологии», 36 часовые «Лечение сахарного диабета и его осложнений. Современные подходы» и «Избранные вопросы тиреоидной патологии».

Для прохождения курсов НМО врач может выбрать любой медицинский университет нашей страны. С момента основания вышеуказанных циклов многие медицинские работники города Курска и соседних областей выбрали Курский государственный медицинский университет для последиplomного обучения. В первый год работы с дистанционным образованием на базе кафедры эндокринологии КГМУ прошло порядка 70 врачей-эндокринологов. Благодаря такой возможности виртуальной обучающей среды, как голосование за

понравившийся цикл по завершению просмотра лекций, многие участники отметили полезность и информативность курсов по актуальным проблемам эндокринологии. Таким образом, уже за 3 года существования подобной формы обучения свою квалификацию повысило 120 врачей-эндокринологов России.

В процессе создания дистанционных курсов возникало много вопросов. Сотрудников кафедры интересовало не только создание комфортных условий и доступность информации для работников здравоохранения, но и возможность контроля полученных знаний. Для этого было составлено и внедрено в конце каждого электронного пособия контрольное тестирование по прослушанной теме. Результаты пройденных заданий отображаются в личном кабинете каждого участника, а так же и модераторов курса. Таким образом, как сам врач, так и работники кафедры эндокринологии могли оценить успешность прохождения цикла, что в дальнейшем позволяло ответить на все возникшие вопросы у обучающихся, а также – совершенствование новых электронных пособий. Результатом такой совместной работы «врач-кафедра» стал 36 часовой курс «Избранные вопросы тиреоидной патологии», который был высоко оценен обучающимися.

Врачи отметили удобство данного способа получения дистанционного образования. Многие слушатели говорили о несомненном удобстве данного метода обучения. Профессорско-преподавательский состав кафедры опросили врачей-эндокринологов на тему их удовлетворенности дистанционным способом прохождения обучающих курсов. Большинство ответили следующим образом: «Мне понравилось то, что я могу в любое время поставить на паузу лекцию, если вдруг возникло неотложное дело»; «Хорошо, что можно остановиться на каком-либо слайде и спокойно его разобрать, не отвлекая при этом никого, как если бы нам читал лектор»; «Очень удобно, что можно вернуться к любой части лекции или ознакомиться еще раз с предыдущим материалом». Врачи также положительно отзывались о наличии форума, чатов и оповещений в виртуальной обучающей системе Moodle. Возможность общаться в реальном времени, обсуждать возникшие вопросы, новые веяния в эндокринологии, своевременно узнавать о новых циклах – все это было высоко оценено работниками здравоохранения.

Таким образом, использование дистанционного обучения в рамках непрерывного медицинского образования показывает с каждым годом все лучшие результаты. В современных реалиях каждому человеку, особенно медицинским работникам, необходимо постоянно совершенствоваться. Кафедра эндокринологии КГМУ старается всегда быть в курсе новых клинических исследований, рекомендаций, разработках в сфере здравоохранения. Положительные отзывы обучающихся специалистов по данному направлению позволили профессорско-преподавательскому составу кафедры создать новые курсы по актуальным проблемам современной эндокринологии: 18 часовые курсы «Избранные вопросы гипоталамо-гипофизарной патологии» и «Обменно-эндокринные расстройства и репродуктивные нарушения».

Список литературы

1. Серегина, О.И. Дистанционное обучение врачей в Казанском государственном медицинском университете: вклад научной библиотеки / О.И. Серегина // Вестник современной клинической медицины. – 2014. – Т. 7, № 3. – С. 67-69.
2. Смирнов В.И. Использование дистанционного обучения в контексте профессионального образования: на примере педиатрии / В.И. Смирнов, Л.С. Намазова-Баранова, И.Е. Смирнов // Российский педиатрический журнал. – 2014. – № 4. – С. 48-56.

РОЛЬ ЭЛЕКТРОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ РЕСУРСОВ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ НА КАФЕДРЕ ПЕДИАТРИИ

Зайцева Л.Ю., Забайрачная Д.С., Хмелевская И.Г.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра педиатрии

Электронные образовательные ресурсы (ЭОР) являются неотъемлемой частью современной образовательной среды. Внедрение новых образовательных стандартов в процесс подготовки высококвалифицированных специалистов на современном этапе не может обходиться без использования компьютерных технологий, дистанционного образования. Использование цифровых технологий открывает практически неограниченные возможности для достижения задач по совершенствованию общеучебных умений и навыков.

Роль средств обучения в учебном процессе меняется в зависимости от возможностей, предоставляемых данными средствами. Традиционно обучение строится на взаимодействии учителя и учащегося, обучающего и обучающегося. Педагогика и методика образования накопили значительный багаж форм и методов обучения (способов передачи знаний). Задача учителя – найти такие средства обучения, которые обеспечат оптимальные формы передачи знаний, формирования компетенций с учетом возрастных и психологических особенностей и возможностей каждого учащегося [1].

Как и любые средства обучения ЭОР имеют как ощутимые преимущества, так и недостатки. К преимуществам можно отнести доступность, интерактивность, удобство использования. Недостатками считаются необходимость использования специальной аппаратуры, проблема авторского права и перенасыщенность учебного процесса [2, 3].

С целью выявления используемости и доступности ЭОР в образовательном процессе нами был проведен опрос среди студентов 6 курса педиатрического факультета (24 респондента) и 5 курса лечебного факультета (26 респондентов), проходивших обучение на кафедре педиатрии. Анкета включала в себя следующие вопросы:

1. Использовали ли вы ЭОР в своем образовательном процессе?
2. Как вы оцениваете уровень учебной мотивации?
3. Как вы оцениваете роль ЭОР?
4. Как вы оцениваете доступность ЭОР?
5. На ваш взгляд, есть ли преимущества у ЭОР?
6. Какие факторы способны усилить мотивацию студента?
7. Каковы преимущества дистанционного образования?

При этом 96% респондентов имеют опыт использования ЭОР в учебном процессе. При оценке уровня учебной мотивации по 10-балльной шкале у студентов лечебного факультета он составил 6,5, у студентов педиатрического – 7,0. Все студенты, участвующие в анкетировании, оценивают высокую доступность ЭОР по 10-балльной шкале (рис. 1).

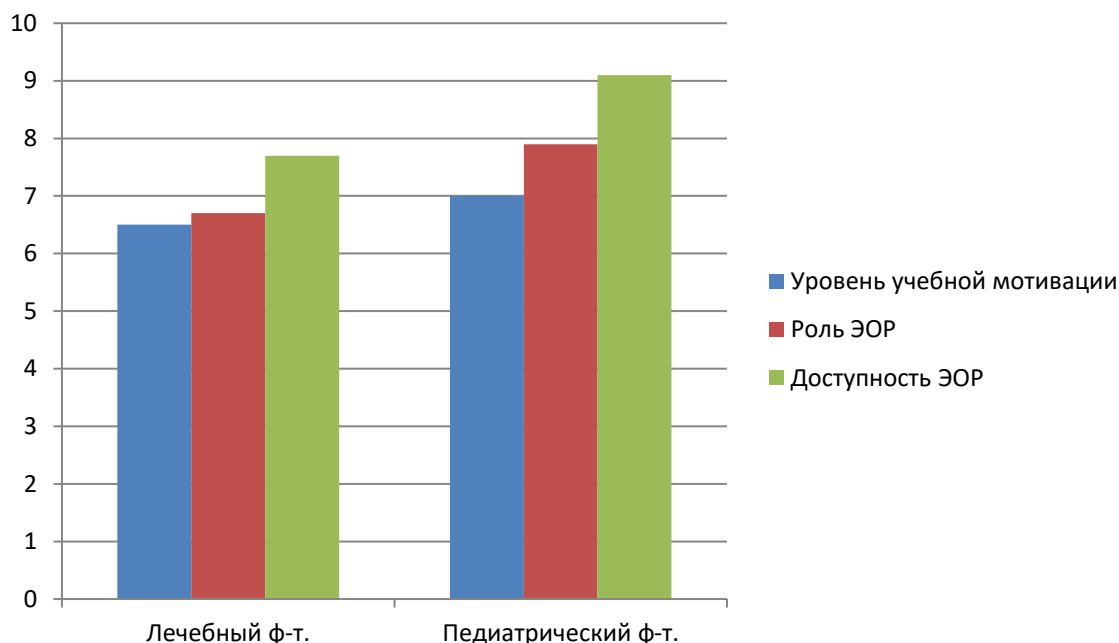


Рис. 1. Оценка роли ЭОР в образовательном процессе на лечебном и педиатрическом факультетах.

В качестве основных факторов способных повысить мотивацию студента подавляющее большинство анкетированных отметили «совершенствование учебных умений и навыков» (рис. 2).

Преимуществами дистанционного образования большинство респондентов считают наличие ЭОР в свободном доступе – 42%, обучение при минимальном контакте с преподавателем, с упором на самостоятельную работу – 34%, доступность мировых образовательных ресурсов значительно большему числу обучаемых – 24%.

Таким образом, ЭОР являются востребованным, доступным и удобным ресурсом современного образовательного процесса. Использование электронных пособий в комплексе с дистанционным образованием способно усилить мотивацию студента к получению новых знаний, а также способствовать повышению образовательного уровня с учетом всех требований в условиях современной информационной среды.

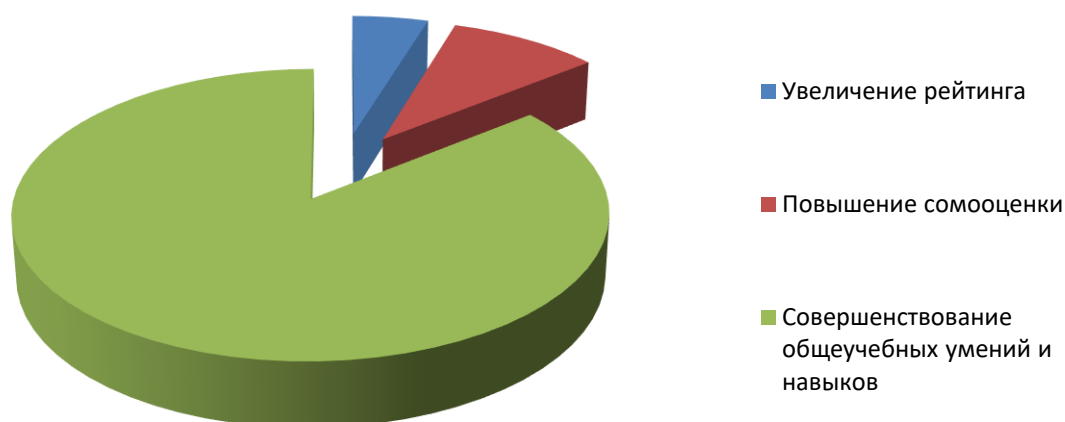


Рис. 2. Факторы, способные усилить мотивацию студентов.

Список литературы

1. Акользина, Е.А. Использование электронных образовательных ресурсов в процессе обучения: достоинства, недостатки / Е.А. Акользина // Психолого-педагогический журнал Гаудеамус. – 2013. – Т. 22, № 2. – С. 95-97.
2. Муллина, Э.Р. Электронные образовательные ресурсы как средство формирования профессиональных компетенций студентов / Э.Р. Муллина // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2016. – № 11-5. – С. 975-978.
3. Чупрова, Л.В. К вопросу об инновационных методах обучения в вузе // Сборники конференций НИЦ Социосфера / Л.В. Чупова – 2012. – № 23. – С. 32-35.

НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА – КАК СПОСОБ ФОРМИРОВАНИЯ МОТИВАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В УСЛОВИЯХ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ

Затолюкина М.А., Прусаченко А.В., Мишина Е.С., Затолюкина Е.С.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра гистологии, эмбриологии, цитологии

На современном этапе формирования профессиональной пригодности врача как в практическом здравоохранении, так и в научной деятельности особое значение приобретает формирование медицинских навыков еще в студенческие годы. Для реализации такого подхода требуется формирование групп студентов

по признаку профессиональной пригодности. Учитывая то, что профессиональные качества можно развить и углубить в период обучения в университете. В связи с этим весьма актуальным является студенческая научная деятельность, целью которой является формирование разносторонне развитого медицинского специалиста.

Любая научная работа, будь то курсовая или дипломная работы, кандидатская или докторская диссертации – это продукт сложного мыслительного процесса ни одного человека, а, как правило, нескольких – специалистов в разных научных направлениях. Исключением не являются и научно-исследовательские работы, выполняемые на кафедре гистологии, эмбриологии, цитологии ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России.

Учитывая формулу специальности, преподаваемой дисциплины на кафедре, следует подчеркнуть, что любое экспериментальное исследование сопровождающееся изучением функционирования и взаимодействия клеток и тканей в процессе жизнедеятельности организма как в норме, так и при различных патологических нарушениях, должно получить морфологическое обоснование использования того или иного способа диагностики, лечения и профилактики. А также подтвердить или опровергнуть предлагаемые закономерности тех или иных процессов, происходящих в тканях и органах живых организмов, как в нормальных, так и патологических условиях их существования.

Все ранее изложенное и определило цель данной работы: проанализировать блок научно-исследовательских междисциплинарных работ, выполненных под руководством или консультированием сотрудников кафедры гистологии, эмбриологии, цитологии Курского государственного медицинского университета за 2014-2018 гг.

В результате комплексного анализа диссертационных работ, выполнение и написание которых происходило под руководством или консультированием профессоров и доцентов кафедры гистологии, эмбриологии, цитологии, было выявлено, что наиболее часто междисциплинарные работы выполняются совместно с коллегами хирургического профиля, а именно с сотрудниками следующих кафедр: оперативной хирургии и топографической анатомии, общей хирургии, хирургических болезней № 1 и № 2, общей гигиены.

В частности, в диссертационном исследовании Д.А. Горяинова (шифр специальности: 14.01.17 – хирургия) в 2014 году было проведено экспериментальное изучение реакции тканей стенки трахеи, на основании, которого автор разработал конструкцию нового эндопротеза и обосновал возможность двухэтапного замещения обширных циркулярных дефектов [1].

В научной работе, выполненной С.В. Лазаренко в 2015 году (шифр специальности: 14.01.17 – хирургия), были изучены реактивные изменения рыхлой волокнистой соединительной ткани при использовании новых образцов лавсановых сетчатых имплантов, что и позволило рекомендовать сосудистые заплаты, выполненные из материала «Линтекс» для использования при реконструктивных операциях на сосудах, в связи с их наименьшим дезорганизующим воздействием на волокнистый остов стенки аорты [2].

Блок экспериментальных работ, выполненных в 2016 году позволил автору диссертации Е.С. Мишиной (шифр специальности: 03.03.04 – клеточная биология, цитология, гистология) на основе изученных регенераторных особенностей соединительной ткани передней брюшной стенки при имплантации сетчатых эндопротезов с нанесением ионов серебра, решить проблему, связанную с возможностью их использования в герниопластике [3, 4, 5].

О.С. Кичигиной (шифр специальности: 14.01.17 – хирургия) удалось не только изучить морфологические изменения в области трахеотрахеальных анастомозов в условиях различного объема резекции трахеи, но и снизить частоту послеоперационных осложнений путем совершенствования техники операции и выбора оптимального шовного материала [6].

М.А. Инархов (шифр специальности: 14.01.17 – хирургия) обосновал применение полимерных пленочных имплантов при операциях на толстом кишечнике на основании морфологических данных полученных после экспериментального изучения реактивных изменений структур стенки толстого кишечника после формирования межкишечных анастомозов [7].

Диссертационное исследование Д.В. Тарабрина (шифр специальности: 14.01.17 – хирургия) позволило автору изучить особенности коллагенеза и реактивности тканей передней брюшной стенки при имплантации эндопротезов на фоне применения оротата калия и оценить его влияние на течение воспалительного процесса в послеоперационном периоде определив таким образом тактику превентивного эндопротезирования при лапаротомном доступе [8].

Комплекс междисциплинарных научных работ выполненных в 2018 году имел некоторую фармакологическую направленность, в сравнении с научными исследованиями проведенными в 2016 году, где приоритетным направлением была хирургическая патология.

Так, в научной работе О.М. Шепелевой (шифр специальности: 14.03.06 – фармакология, клиническая фармакология) было изучено влияние семакса на структурно-функциональные особенности гепатоцитов в условиях иммобилизационного и эмоционально-болевого стресса и убедительно доказано, что выраженность и направленность эффектов пептида зависят от величины используемой дозы, вида стрессорного воздействия и его продолжительности. Также впервые были определены дозы семакса, оказывающие наиболее выраженное влияние на морфофункциональное состояние гепатоцитов в условиях иммобилизационного и эмоционально-болевого стресса [9].

В экспериментальной работе Т.В. Мутовой (шифр специальности: 14.01.17 – хирургия), на основе морфологических данных о состоянии клеточного и волокнистого компонентов соединительной ткани, окружающей полипропиленовые эндопротезы, было обосновано применение аутоплазмы обогащенной тромбоцитами при герниопластике передней брюшной стенке легким полипропиленовым и суперлегким полипропилен-поливинилиденфторидными эндопротезами [11, 12].

Таким образом, междисциплинарное сотрудничество, результатом которого является проведение междисциплинарных исследований, позволяет получить наиболее обильный материал по научному исследованию и достоверно обосновать внедрение полученных данных в медицинскую практику.

Список литературы

1. Особенности реакции соединительной ткани стенки трахеи на полипропиленовый протез при двухэтапном замещении обширного циркулярного дефекта / Д.А. Горяинов, А.И. Бежин, А.В. Иванов, О.С. Кичигина // Курский науч.-практ. вестн. «Человек и его здоровье». – 2014. – № 2. – С. 5-11.

2. Отличительные особенности реакции tunica media и tunica intima аорты на имплантацию различных лавсановых протезов / С.В. Лазаренко [и др.] // Курский научно-практический вестник «Человек и его здоровье». – 2014. – № 4. – С. 11-18.

3. Изучение антимикробной активности новых сетчатых эндопротезов с покрытием наночастицами серебра / Е.С. Мишина, Л.Г. Климова, А.А. Нетяга, М.А. Затолокина // Фундаментальные исследования. – 2015. – № 1, ч. 2. – С. 307-310.

4. Реактивные изменения соединительной ткани передней брюшной стенки в раннем послеоперационном периоде при использовании опытных образцов сетчатых эндопротезов с антибактериальным покрытием / Е.С. Мишина, М.А. Затолокина, А.А. Нетяга, Л.Г. Климова, В.А. Жуковский // Современные проблемы науки и образования [Электронный ресурс] : электрон. науч. журн. – 2015. – № 2. – Режим доступа: <http://www.scienceeducation.ru/ru/article/view?id=18056>, свободный.

5. Реактивные изменения тучных клеток и их корреляционная взаимосвязь с клетками фиброцитарного ряда / Е.С. Мишина, М.А. Затолокина, А.А. Нетяга, Л.Г. Климова // Вестник ВолгГМУ. – 2015 г. – № 2. – С. 57-60.

6. Кичигина О.С., Затолокина М.А., Мишина Е.С., Никулин А.И. Морфологическое обоснование выбора методики формирования трахеотрахеального анастомоза при различном объеме резекции // Современные проблемы науки и образования. – 2018. – № 1.; URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=27324>

7. Экспериментальное обоснование эффективности применения новых полимерных мембран для герметизации линии швов при формировании толстокишечных анастомозов / М.А. Инархов, В.А. Липатов, М.А. Затолокина, Д.М. Ярмamedов // Вестн. эксперим. и клин. хирургии. – 2016. – № 3. – С. 176-180.

8. Архитектоника коллагеновых волокон в коже и апоневрозе у больных с вентральными грыжами и без грыжевой болезни / В.А. Лазаренко, И.С. Иванов, А.В. Цуканов, А.В. Иванов, Г.Н. Горяинова, Е.Г. Обьедков, Д.В. Тарабрин, Г.Н. Гафаров // Курск. науч.-практ. вестн. «Человек и его здоровье». – 2014. – № 2. – С. 41-45.

9. Морфологические изменения печени крыс при стрессе и их особенности при введении семакса / А.В. Иванов, И.И. Бобынцев,

О.М. Шепелева, А.А. Крюков, Л.А. Андреева, Н.Ф. Мясоедов // Морфология. – 2017. – Т. 151, № 1. – С. 39-43.

10. Мутова Т.В., Затолокина М.А., Суковатых Б.С. Результаты применения плазмы, обогащенной тромбоцитами, при эндопротезировании передней брюшной стенки // Современные проблемы науки и образования. – 2017. – № 6.; URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=27192>

11. Влияние обогащенной тромбоцитами аутоплазмы на течение тканевой имплантационной реакции при суперлегком эндопротезировании брюшной стенки / Т.В. Мутова, М.А. Затолокина, Б.С. Суковатых, В.М. Пашков, А.А. Булгакова, Е.С. Затолокина // «Вестник Волгоградского государственного медицинского университета». – 2018. – № 2. – С. 74-80.

ФОРМИРОВАНИЕ УЧЕБНОЙ МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА В ИЗУЧЕНИИ ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ И ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ

Зигинова Т.М., Антропова Е.С.

**Медицинский институт Петрозаводского государственного университета,
г. Петрозаводск**

**Кафедра анатомии, топографической анатомии и оперативной хирургии,
патологической анатомии, судебной медицины**

В настоящее время большое внимание уделяется проблеме медицинского образования, что обусловлено высоким уровнем социальной значимости медицинской профессии и сложностью ее приобретения [1]. Выбор ВУЗа и профессии это одно из ключевых событий в жизни человека. Именно мотивы и мотивация являются движущей силой процесса обучения и усвоения информации [1].

В последние годы в связи с изменением образа жизни, реформированием школьного образования изменился психологический и образовательный портрет абитуриента медицинского вуза. Современные студенты более прагматичны и ориентированы на материальный достаток. К сожалению, часто имеют низкий общекультурный уровень, что выражается в скудной речи, недостаточной грамотности. Основную информацию получают из интернет-ресурсов, мало читают, адаптированы к алгоритмизированному принципу получения знаний. Все это препятствует развитию памяти и творческих процессов, непосредственно влияет на профессиональную мотивацию будущих специалистов [2].

Целью настоящего исследования явилось создание методов контроля знаний студентов по топографической анатомии и оперативной хирургии, формирующей положительную мотивацию у студентов медицинского института в изучении данной дисциплины.

На более старших курсах (чаще с 3-го) студенты начинают избирательно подходить к изучению отдельных дисциплин, часто игнорируя предметы, которые, по их мнению, не являются обязательными в их будущей профессии.

Базой исследования явился медицинский институт Петрозаводского университета, третий курс отделения «Лечебной дело». В начале изучения курса топографической анатомии и оперативной хирургии проведен опрос 100 студентов, только 7 (7%) человек планировали связать свою будущую профессиональную деятельность с хирургией, 67 (67%) студентов категорически заявили, что не нуждаются в изучении данной дисциплины и их мотивом посещения занятий является получение аттестации по данному предмету, 26 опрошенных, 19 из которых выбирали нехирургическую специализацию, убеждены, что полученные знания топографической анатомии необходимы для формирования специалистов с высоким уровнем профессиональной подготовки.

В связи с тем, что реализация компетентного подхода в образовании должна предусматривать широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм обучения, занятия на кафедре проводятся с использованием следующих видов образовательных технологий: тестирование, практико-ориентированные технологии, ролевая игра.

Для контроля знаний студентов разработали тестовую систему опроса, позволяющую оценить начальную степень теоретической самостоятельной подготовки студента к практике. В начале каждого занятия проводился письменный тест, состоящий из 6 вариантов по 10 вопросов в каждом с выбором ответа. При анализе результатов было отмечено, что группы студентов, занимающиеся в последние дни недели (четверг, пятница), показывали более высокие результаты теста, но при этом 54% из них не могли четко сформулировать ответ на заданный вопрос в устной форме. На основании чего пришли к выводу, что у большинства студентов основной мотивацией было получение высокой оценки (путем запоминания буквенного ответа), а не знаний по данной дисциплине. В связи с этим, кроме проведения тестирования внедрили систему опроса, которая заключалась в следующем: группа студентов делилась на подгруппы по 2-3 человека, каждая из которых получала индивидуальное задание по топографической анатомии. Студенты самостоятельно проводили послойное препарирование анатомической области с детальным обсуждением всех клинически значимых образований. При этом широко использовались хирургические инструменты общего назначения, что способствовало отработке мануальных навыков. Для выполнения задания выделяли не более 20 минут. Далее проводили опрос, в ходе которого каждый участник подгруппы рассказывал и показывал студентам на трупном материале топографию определенной области под контролем преподавателя. После обмена информацией проводился опрос преподавателем таким образом, чтобы студенты разных подгрупп ответили не только топографию изученной области, но и часть материала, рассказанную студентами из других подгрупп.

Для формирования практических навыков в учебной операционной студенческую группу разделяли на несколько операционных бригад, включающих хирурга, ассистентов и операционную сестру, для выполнения учебной операции. Такая деятельность развивает творческую активность студентов, повышает ответственность, учит работать в команде, уважая работу

своих коллег, принимать быстрые, порой нетрадиционные решения в экстренных ситуациях. Одновременно отрабатывается техника оперативного пособия и практические мануальные навыки студентов, которые оценивались в конце занятия.

После окончания курса обучения из 100 студентов 21 человек изъявили желание работать в разных областях хирургии, 72 человека пришли к выводу, что топографическая анатомия необходима для профессиональной деятельности врача любой специализации. Лишь у 7 человек (7%) основной мотивацией изучения оперативной хирургии осталось получение диплома о высшем медицинском образовании.

Таким образом, условием освоения будущей профессии является осознание студентом ее смысла, ориентация на самостоятельное усвоение и выполнение практических навыков, понимание своих способностей. Возможными формами контроля как средства повышения мотивации учебной и профессиональной деятельности могут служить не только балльно-рейтинговая тестовая система, но и активные формы обучения, самостоятельная работа студентов при выполнении практических заданий, которая не только закрепляет теоретические знания, но и способствует развитию клинического мышления, формирует качества, необходимые врачу в клинике. Основным условием эффективной подготовки будущего профессионального специалиста является формирование положительного отношения к врачебной деятельности, понимания связи учебных компетенций с будущей врачебной деятельностью.

Список литературы

1. Косянчук, Н.М. Формирование учебной мотивации студентов медицинского вуза / Н.М. Косянчук, А.В. Черных // Электронный научно-образовательный вестник. Здоровье и образование в XXI веке. – 2014. – Т. 16, № 9. – С. 1-3
2. Гетман, Н.А. Организация самостоятельной работы студентов в образовательной среде медицинского вуза / Н.А. Гетман, Л.И. Сукач, М.С. Сукач // Педагогическое образование в России. – 2014. – № 3. – С. 16-22

ИНСТРУМЕНТЫ МОТИВАЦИИ ПРИ ОБУЧЕНИИ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ В НЕЯЗЫКОВОМ ВУЗЕ

Зонова М.В.

ФГБОУ ВО «Уральский государственный экономический университет»

г. Екатеринбург

Кафедра иностранных языков

Несмотря на интеграционные процессы в экономике, культуре и образовании, наблюдается снижение интереса студентов к изучению иностранного языка. Актуальность данной работы обусловлена необходимостью в современных и эффективных способах и инструментах повышения мотивации

изучения профессионально-ориентированного иностранного языка (ИЯ) в неязыковом вузе.

Целью данной работы является анализ возможных причин низкой мотивации при изучении профессионально-ориентированного ИЯ, описание способов и средств решения данной проблемы.

Одной из объективных тенденций современного рынка труда является потребность в специалистах умеющих корректно общаться как на родном, так и на иностранных языках (ИЯ). Потенциальный работодатель все чаще заинтересован в специалисте, владеющим профессиональным ИЯ: это не только владение профессионально-ориентированной лексикой, но и умение вести деловую корреспонденцию, владение навыками делового этикета, общения по телефону, умение вести переговоры, презентацию на языке, знание основ межкультурной коммуникации и многое другое. Отсутствие способности осуществлять профессиональную деятельность на ИЯ может являться одним из препятствий на пути карьерного роста.

Несмотря на очевидную необходимость в знании не просто ИЯ, а языка профессионального общения, уровень профессиональной иноязычной подготовки выпускников экономических вузов остается невысоким и не соответствует требованиям рынка труда.

Среди трудностей, с которыми преподаватель сталкивается при обучении иностранному языку в неязыковом вузе, особое место занимает низкий уровень мотивации студентов. Вопросам мотивации посвящены труды многих российских и зарубежных авторов (А.Н. Леонтьев, С.Л. Рубинштейн, А.К. Маркова, А. Маслоу, Х. Хекхаузен и многие другие). Исследуя мотивацию как один из важнейших компонентов процесса овладения иностранным языком, Г.В. Рогова определяет мотивацию как «сторону субъективного мира учащегося, которая определяется его собственными побуждениями и пристрастиями, осознаваемыми им потребностями» [2]. Если говорить о мотивации студентов, то она представляет собой процессы, методы и средства их побуждения к познавательной деятельности, активному освоению содержания образования [3]. Отсутствие мотивации является, на наш взгляд, самой острой проблемой при обучении профессионально-ориентированному языку в неязыковом вузе. Анализируя свой опыт работы в экономическом вузе, можем сделать следующие выводы. Уровень мотивации и, как следствие, уровень успеваемости, вовлеченность во вне учебные мероприятия, научная активность на иностранном языке выше у студентов таких специальностей, как Внешнеэкономическая деятельность, Гостиничный сервис, Ресторанный сервис, Прикладная информатика в экономике, Менеджмент и некоторые другие. Это связано с тем, что у выпускников этих направлений больше возможностей использовать знания ИЯ в своей профессиональной деятельности. Карьерный рост, уровень оплаты труда, возможность поездок за границу стимулируют студентов на изучение ИЯ. В свою очередь студенты таких специальностей как Товароведение, Бухгалтерский учет и аудит, Юриспруденция и т.п. воспринимают ИЯ как второстепенный предмет, который вряд ли им пригодится в их дальнейшей

профессиональной деятельности. Студенты зачастую не видят сферы применения профессиональному ИЯ. Именно в неязыковом вузе значимость мотивации как основополагающего фактора обучения выходит на первый план.

Приведем некоторые способы повышения интереса к изучению ИЯ (на примере английского языка). У каждого студента сегодня есть такой гаджет как мобильный телефон. Именно в телефоне сосредоточены интересы современного молодого человека. С помощью телефона он слушает музыку, общается в социальных сетях с друзьями, оперативно находит необходимую информацию, смотрит видео и т.д. Как шутят студенты, они не выходят из дома без телефона. Преподаватель ИЯ может использовать эту потребность в своих целях. Например, навыки аудирования можно тренировать с помощью любимых песен студентов с использованием iTunes. Просмотр видеоматериалов с YouTube или других сайтов больше мотивируют на изучение культуры, традиций, лингвострановедческого материала. Для примера можно привести использование роликов с телеканала BBC: из первых уст, а не через перевод российских новостных каналов студенты узнают о новостях, той или иной точке зрения, сами делают выводы. Даже широко распространенный мессенджер WhatsApp может послужить преподавателю для организации индивидуальной, регулярной и контролируемой работы учащихся по совершенствованию навыков говорения и произношения [1].

Еще одним инструментом, влияющим на позитивное отношение к изучению ИЯ, являются встречи со специалистами-практиками, активно использующими знание ИЯ в своей профессиональной деятельности. Живое общение, информация «из первых уст» и реальная возможность сделать карьеру в компании с мировым именем дают мощный стимул к изучению ИЯ. Например, «Ernst & Young» – крупнейшая в мире аудиторско-консалтинговая компания, ежегодно входит в список лучших мест, где стоит начать карьеру. Компания предъявляет к кандидатам требования знания английского языка не ниже Intermediate. Ежегодные встречи с представителями компании, бывшими выпускниками экономического университета наглядно демонстрируют студентам, что владение ИЯ это неотъемлемая часть успешной профессиональной деятельности.

Одним из эффективных инструментов, позволяющим преподавателю иностранного языка в неязыковом вузе повысить мотивацию к изучению своего предмета, является студенческое портфолио. Основная суть портфолио заключается в том, что с его помощью будущий специалист демонстрирует свое стремление к образованию, свои успехи и достижения. В портфолио будет отражаться такая информация как участие в конференциях, форумах, круглых столах, написание научных статей, спортивные достижения, волонтерская деятельность, вовлеченность студента во вне учебные культурно-массовые мероприятия и т.д.

Наличие портфолио может быть полезно в следующих случаях. Прежде всего, при устройстве на работу. За время учебы студентом может быть накоплен уникальный опыт, который может служить основой для составления резюме

выпускника при трудоустройстве. Очевидно, что студент владеющий иностранным языком или языками, что подтверждается участием в международных научных и культурных мероприятиях, наличием статей на ИЯ будет более конкурентоспособным на рынке труда.

Студент может использовать достижения из своего портфолио не дожидаясь окончания учебы. Так, в вузах существует практика назначения повышенных государственных академических стипендий, Губернаторских и Президентских стипендий. Помимо отличной учебы претенденты должны соответствовать таким критериям как: наличие достижений в учебе (победы в олимпиадах, чемпионатах, конкурсах различных уровней), участие в международных, всероссийских и региональных конференциях, форумах, фестивалях, участие в экспериментальной деятельности. В этом случае возможности применения знаний иностранного языка увеличиваются. На занятиях по изучению ИЯ студенты под руководством преподавателя готовятся к подобным мероприятиям: идет работа с научной литературой на иностранном языке, подготовка научных статей и проектов, репетиция презентаций, тренировка перед олимпиадами. Такая работа, с одной стороны, вносит разнообразие в процесс обучения, делает его интересным и насыщенным, с другой, студенты видят реальные возможности применения профессионально-ориентированного ИЯ.

Безусловно, рассмотрены далеко не все способы повышения мотивации к изучению ИЯ. Опыт преподавания иностранного языка (английского) в неязыковом вузе показал, что применение современных технологий, живое общение с профессионалами и работа над своим портфолио позитивно сказываются на результатах обучения, делает процесс изучения ИЯ увлекательным и продуктивным.

Список литературы

1. Зонова М.В. Об опыте использования мессенджера WhatsApp при обучении иностранному языку / М.В. Зонова, Н.А. Николаева // Наука и образование: сохраняя прошлое, создаём будущее. Сборник статей XIII Международной научно-практической конференции : в 3 ч.: Пенза, 2017.

2. Рогова Г.В. / Методика обучения иностранным языкам / Г.В. Рогова, Ф.М. Рабинович, Т.Е. Сахарова // М.: Просвещение, 1991.

3. Стародубцева В.К. Мотивация студентов к обучению. Современные проблемы науки и образования. Электронный научный журнал. Режим доступа: <https://science-education.ru/article/view?id=15617> (дата обращения 20.11.2018)

МОТИВАЦИИ К ОБУЧЕНИЮ СТУДЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Зубкова А.А.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра ортопедической стоматологии

В числе психолого-педагогических проблем высшей школы наиболее значимой является проблема формирования учебной мотивации студентов, поскольку ее высокий уровень является одним из наиболее действенных средств повышения эффективности и качества учебного процесса [1]. Непосредственное влияние на качество образовательного процесса оказывает учебная мотивация посредством формирования специфически-ориентированной деятельности, стимулирует выбор методик и методов, их структурирования для достижения цели.

Считается, что мотивация – это «стартовый запуск» всевозможной деятельности человека, в том числе и в образовании.

Мотивационные возможности содержания учебного материала увеличиваются в процессе изучения дисциплины, если педагоги используют в своей практике способы побуждения обучаемых к образованию. Заинтересованный студент легче и лучше воспринимает информацию.

Цель – разработка и оценка эффективности механизмов мотивации к обучению студентов стоматологического факультета.

От профессиональности и компетентности педагога в большей степени зависит успех образовательного процесса.

Для формирования у студентов желания достичь поставленные цели, учитель должен сам иметь искренний интерес к своей профессии, добросовестно воспринимать достижения и неудачи студентов и знать педагогические факторы, которые влияют на формирование положительной мотивации к учебной деятельности.

Среди них:

1. Качество теоретической основы.
2. Структура образовательной базы.
3. Манера преподавания.
4. Индивидуальные и совместные виды образовательного процесса.
5. Использовать только динамический тип оценки каждого конкретного студента.

Мы используем специальный комплекс для проведения практических занятий, чтобы поддерживать хорошую психологическую обстановку.

1. Появление мотивации. В начале занятия необходимо подчеркнуть хорошо проделанную на предыдущих занятиях работу, далее отметить неусвоенные моменты и усилить мотивацию, обсуждая, практическое применение, полученных знаний.

2. Закрепление и увеличение мотивации. Для активации мотивации необходимо привлекать обучающихся к исследовательской деятельности и привлечения их к самоконтролю и самооценке.

3. Финальная мотивация. Необходимо, чтобы у студента в завершении занятия сформировалась позитивная установка, уверенность в своих силах и необходимости полученных знаний.

Чтобы реализовывать все эти факторы педагогу необходимо иметь определенные качества в характере:

- способность к индивидуальному подходу в каждом конкретном случае
- жалость, сострадание и желание помочь при необходимости
- умение выделять главное и отсекасть второстепенное
- способность придать оригинальность образованию
- способность устанавливать неформальное общение со студентами
- уверенность в себе и своих силах, позитивность, стрессоустойчивость

На кафедре ортопедической стоматологии Курского государственного медицинского университета среди студентов 2, 3, 4 курсов провели анкетирование для оценки мотивации у студентов, после использования определенных педагогических приемов.

На каждое практическое занятие определенный студент готовит мультимедийную презентацию по заранее заявленной теме. Готовясь, студент углубленно изучает отведенную ему тему и максимально наглядно и доступно преподносит, полученную информацию своим одногруппникам. На десять минут студент меняется местами с преподавателем, тем самым расширяет свои «горизонты». После доклада проводится круглый стол на заявленную тему. Посредством анкетирования мы выяснили эффективность применения данной методики у студентов (рис. 1).

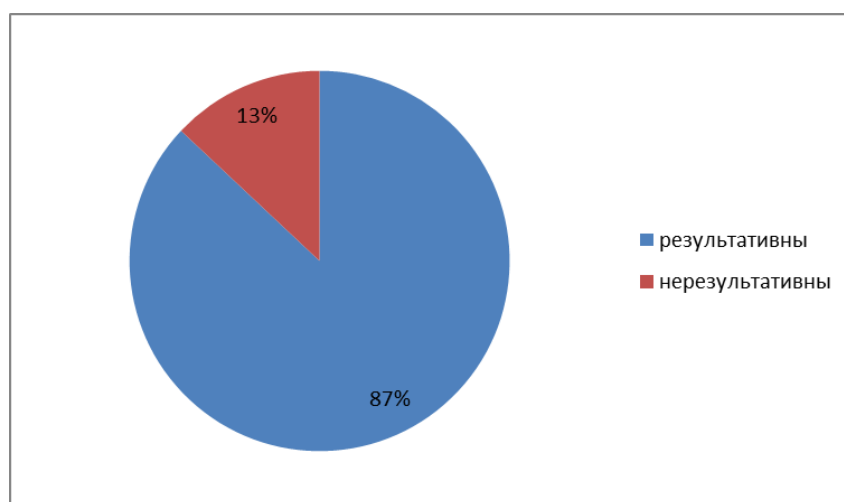


Рис. 1. Эффективность применения мультимедийных презентаций на практических занятиях.

Также в учебном процессе задействуются симуляционные классы, что способствует освоению мануальных навыков и последовательности лечения

стоматологических заболеваний, применению полученных знаний студентов по специальности, выработке профессионального стиля деятельности, мотивационному отношению к будущей специальности [2]. На нашей кафедре постоянно отрабатываются практические навыки в фантомных классах для повышения мотивации к учебному процессу. Студенты понимают прямую взаимосвязь между теоретическими знаниями и их практическим применением, а значит с большим интересом подходят к изучению дисциплины (рис. 2).

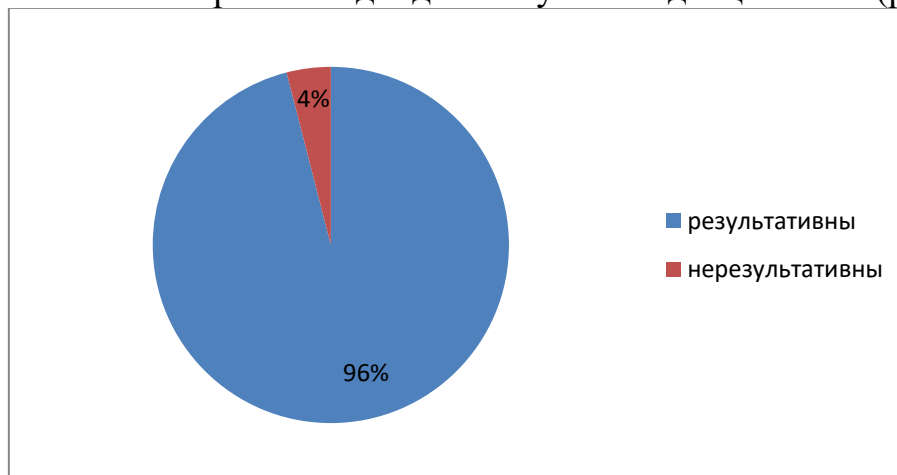


Рис. 2. – Эффективность использования фантомных классов для усиления мотивации.

36 студентов стоматологического факультета состоят в волонтерском отряде «Улыбнись миру». Именно сформировав у подрастающего поколения здоровые привычки, можно ожидать успеха в предупреждении возникновения у них стоматологических заболеваний [3]. Студенты проводят уроки гигиены полости рта у дошкольников и школьников. Представляют правила гигиены детям креативно и доступно: со сценками, играми и загадками. Проводят профилактические осмотры в социально-незащищенных группах населения. На данном этапе студенты-медики, ориентируясь на будущую профессию, стараются воспитывать в себе качества, которые являются для них личностными, в то же время будут им необходимы в будущей профессии или обязательны для нее [4]. Готовясь к каждому мероприятию, волонтеры отрабатывают методики чистки зубов для качественной демонстрации детям. Участие в таких проектах дает студентам понятие собственной значимости и полезности обществу.

Отправляясь на олимпиады, участвуя в форумах, конференциях и съездах, студенты формируют в себе модель успешности, уверенности в себе и своих силах.

Таким образом, используя все эти совокупности преподавания можно сильно повысить качество образовательного процесса, заинтересовать студентов в изучаемом предмете.

Список литературы

1. Мамаева, Н.А. Формирование учебной мотивации студентов технических вузов / Мамаева Н.А., Агапова Ю.Б. // Вестник Астраханского государственного технического университета. – 2008. – № 1 (42). – С. 207-210.
2. Фелькер, Е.В. Особенности воспитательного процесса при обучении студентов-медиков / Зубкова А.А., Фелькер Е.В., Бароян М.А., Винокур А.В. // Современные проблемы науки и образования. – 2017. – № 2. – С. 183.
3. Цароева, Л.Х. Значимость основных аспектов гигиены полости рта для подрастающего поколения / Зубкова А.А., Цароева Л.Х. // В сборнике: Профессионально ориентированное волонтерство: актуальное состояние и перспективы сборник научных трудов по материалам V Всероссийского Форума. Курский государственный медицинский университет. – 2018. – С. 57-62.
4. Ячменева, Л.А. Социально-личностное развитие студентов медицинского вуза, как педагогическое явление / Ячменева Л.А., Зубкова А.А. // В сборнике: Образовательный процесс: поиск эффективных форм и механизмов. Сборник трудов Всероссийской научно-учебной конференции с международным участием, посвященной 82-й годовщине КГМУ. – 2017. – С. 245-249.

**РОЛЬ ЭЛЕКТРОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ РЕСУРСОВ
В РАЗРАБОТКЕ И ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕКЦИОННОГО КУРСА
ПО ФИЛОСОФИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ,
ОБУЧАЮЩИХСЯ НА ЯЗЫКЕ-ПОСРЕДНИКЕ**

Зыкина Е.Б.

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра философии**

Стремительно возрастающая экспансия информационных технологий в образовательное пространство высшей школы создает как новые возможности для модернизации и интенсификации образовательного процесса, так и порождает новые «вызовы» всем его участникам, требуя постоянного совершенствования их информационно-коммуникативной компетентности.

Философия традиционно отождествляется в сознании людей с мудростью, выраженной в устном, рукописном или печатном слове; приобщение к ней издревле происходило путем чтения, интеллектуального анализа и обсуждения трудов выдающихся мыслителей. Ее преподавание в качестве учебной дисциплины в медицинском университете имеет свою специфику, а освоение ее иностранными студентами, обучающимися на английском языке, связано с целым рядом затруднений, в преодоление которых должны вносить свой вклад электронные образовательные ресурсы.

Одной из важнейших форм освоения учащимися философского знания, по самой своей природе предполагающим дискуссионность и интерактивность, с давних времен и по сей день остается лекция. Традиционный (только устный, с

помощью доски и мела) способ ее подачи обучающимся уже не может удовлетворять запросам поколения, выросшего в эпоху компьютерной революции и интернета. Для привлечения внимания аудитории и активизации ее познавательного интереса к обсуждаемой проблематике лектор должен постоянно расширять диапазон используемых новейших педагогических и информационных технологий, способствующих эффективному усвоению слушателями учебного материала.

Разработка лекционного курса по философии и использование электронных образовательных ресурсов проводятся с учетом специфики контингента обучающихся. У большинства из приехавших на учебу иностранцев отсутствуют необходимые для понимания содержания философских учений знания о европейской культуре и истории. Далеко не все из них обладают достаточно высоким уровнем владения английским языком. Помимо этого, различия в произношении при использовании национальных вариантов этого языка вызывают серьезные затруднения при восприятии устной речи.

В этой связи на лекциях по гуманитарным дисциплинам «слово» лектора обязательно должно сопровождаться визуальным рядом. Для курса философии наиболее оптимальной представляется форма лекции-презентации. Студенты видят текст на экране и слышат его озвучивание преподавателем, зрительно и на слух воспринимая и запоминая лекционный материал. Слайды не должны быть «перегружены» информацией, поскольку скорость чтения на чужом языке медленнее, чем на своем собственном. Поскольку язык самой философии перенасыщен незнакомыми и непонятными большинству студентов терминами и понятиями, каждый слайд следует сопровождать пояснениями и комментариями. Учебный материал должен быть изложен в доступной и понятной для иноязычных студентов форме, а для лекционного освещения необходимо отбирать вопросы, уяснение которых, как правило, вызывает наибольшие затруднения при подготовке к семинарским занятиям.

В век цифровых технологий обязательное для традиционной модели образования конспектирование студентами лекции уже утратило свою актуальность (как показывает практика, многие из них гораздо быстрее набирают текст на клавиатуре, чем пишут его от руки). Стремительный прирост знания привел к перенасыщенности учебного процесса информацией, постоянному обновлению и пополнению лекционного материала новейшими сведениями – в результате темп чтения лекции ускорился настолько, что многие слушатели уже не успевают делать записи по ее ходу.

Используемые в учебном процессе электронные ресурсы освобождают студентов от трудоемкого и весьма затратного по времени «протоколирования» речи лектора. Так, на кафедре философии конспекты лекций в формате электронного документа составляет сам преподаватель из материалов лекций-презентаций, предоставляя их для копирования иностранным учащимся на имеющиеся у них носители информации («флешки», ноутбуки, телефоны).

Работая с таким документом, студент может по собственному усмотрению изменять шрифт, компоновать материал, выделять главное с помощью цветных маркеров, добавлять при необходимости нужные сведения и разъяснения.

Электронный формат позволяет обучаемому взаимодействовать с учебным материалом, структурируя его в соответствии со своими индивидуальными особенностями восприятия и памяти.

На лекциях по философии какие-то ее вопросы могут быть представлены небольшими презентациями, подготовленными и озвученными самими учащимися, выполняющими по ним внеплановые курсовые работы. Как показывает практика, студенты с повышенным интересом слушают своих сокурсников, которым преподаватель уступает на время свою трибуну, задают им вопросы и охотно участвуют в дискуссиях. Нередко случается, что сопровождаемые слайдами и видеоматериалами сообщения учащихся инициируют острую полемику при обсуждении проблем современной культуры, глобализации, вестернизации, этномедицины, феномена этнических стереотипов и многих других.

Для самих участников это не только важный опыт выступления с докладом перед достаточно большой по численности аудиторией, но и практика создания компьютерных презентаций, рассчитанных на адекватное восприятие в поликультурной и полиэтнической студенческой среде.

Подготовленные студентами-иностранцами презентации, дополняющие или поясняющие основной лекционный материал, проводятся и на семинарских занятиях – как форма защиты курсовой работы, или как одна из форм выполнения самостоятельной работы. Этот вид учебной деятельности развивает у учащихся навыки работы с поиском, оценкой и обработкой информации, ее структурированием, визуальным оформлением, отбором материала в соответствии с интересами студенческой аудитории и корреляции с особенностями ее психологии.

Несмотря на высокую значимость лекции для учебного процесса, в силу своей ограниченности во времени она служит скорее введением в тему, ориентиром в ее освоении, нежели ее полным и подробным освещением. Обязательным дополнением к лекции должно стать мультимедийное учебное пособие с элементами гипертекстуальной структуры, содержащее гораздо больший по объему информационный материал, снабженный иллюстрациями и ссылками на печатные и интернет-издания, текстологический практикум, словарь терминов, разнообразные тестовые и иные задания. Этот электронный продукт выполняет сразу же несколько функций: он позволяет студентам более эффективно и успешно осваивать учебную информацию; содержит задания (вопросы, тесты, ситуационные задачи), контролирующие и оценивающие усвоение студентами учебного материала. Преподаватель получает возможность осуществлять мониторинг овладения компетенциями как каждого студента, так и всей группы или курса в целом.

Создание такого мультимедийного пособия по философии для студентов-иностранцев потребует от преподавателя не только компетентности в использовании электронных образовательных ресурсов в учебном процессе, но и владения всей полнотой информации по использованию, копированию и цитированию информации из интернет-источников.

Активное внедрение электронных информационных ресурсов в целях совершенствования образовательного процесса на гуманитарных кафедрах позволит активизировать познавательный интерес иностранных студентов к дисциплинам философского блока, повысит их мотивацию к учебе и будет способствовать успешному овладению будущими специалистами-медиками общекультурными компетенциями.

Список литературы

1. Бородина, Т.Ф. Применение электронных образовательных ресурсов в образовательном процессе вуза и определение их эффективности / Т.Ф. Бородина // Молодой ученый. – 2014. – № 13. – С. 241-243.
2. Бучельников, В.В. Развитие информационной компетентности преподавателя гуманитарных дисциплин в контексте компетентностного подхода / В.В. Бучельников // Успехи современного естествознания. – 2009. – № 10. – С. 91-92.
3. Суворова, Т.Н. Дидактические функции, возможности и свойства электронных образовательных ресурсов / Т.Н. Суворова // Стандарты и мониторинг в образовании. – 2014. – № 2. – С. 27-35.

НОВЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ КАФЕДР ГИСТОЛОГИИ И ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ РОССИЙСКИХ И ЗАРУБЕЖНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

Иванов А.В.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра гистологии, эмбриологии, цитологии

Предпосылкой к написанию этой статьи является следующее: поступательное развитие системы непрерывного образования с расширением дистанционной компоненты; обязательность формирования информационной среды образовательного учреждения; существенный прогресс инфраструктурной части коммуникационных технологий в РФ и регионе Курской области в том числе; скачкообразное повышение мобильности терминального оборудования клиентов (смартфоны, планшеты и т.п.) с одновременным скачкообразным повышением их технических характеристик (разрешение экрана, объем памяти, быстродействие процессоров, сопряжение с периферийными устройствам и т.п.); внедрение ИТ во все отрасли медицины и медицинского образования. В контексте вышеперечисленного у коллективов морфологических кафедр КГМУ есть определенные достижения: свободное распространение учебных и учебно-методических материалов студентам по широкому набору каналов и способов (на флеш-картах, через сайт КГМУ, через сайты кафедр на сторонних ресурсах, через соцсети, посредством облачных сервисов);

использование учебных интернет-ресурсов непосредственно на занятиях в режимах off- и online; ведение электронного кафедрального журнала; консультирование студентов выполняющих НИРС с помощью электронной почты, мессенджеров, облачных сервисов и т.п.; создание банка видеолекций в системе НМО.

Похожий функционал в том или ином объеме реализован практически на всех морфологических кафедрах медвузов РФ. Но существующая система не лишена недостатков. Главным из них является отсутствие возможности интеграции образовательной деятельности кафедр (гистологии и патологической анатомии) и практической деятельности отделений патологической анатомии.

Тем не менее, сегодня существует методика и оборудование, позволяющие этот недостаток полностью устранить или существенно нивелировать. Это т.н. гистосканеры. Известно несколько систем (Mirax, Pannoramic, Nanozoomer, Innoscan, Aperio ImageScope, Leica Scan Scope и др.). Их объединяет следующее: они дают возможность оцифровать весь гистологический препарат с высоким разрешением, сохранить этот файл на диске (или на сервере с предоставлением к нему распределенного доступа) и просматривать его на мониторе компьютера [1, 3, 4]. Отличаются они по ряду параметров, таких как используемый набор объективов, скорость оцифровки, возможность автоматической загрузки и оцифровки какого-то количества стекол, возможность и особенности (формат записи изображения) организации удаленного доступа к файлам, функциональные возможности программного обеспечения, наличие/отсутствие и возможности автоматизации морфометрии. Такой разброс функциональных возможностей определяет широкий диапазон цен. Но не смотря на высокую стоимость наиболее «продвинутых» моделей они позволяют создать в регионе систему накопления, хранения и анализа морфологических изображений гистологических препаратов, что дает возможность её использования в повседневной практике работы патологоанатомических отделений региона, проведения телеконсультаций препаратов за счет предоставления доступа к файлам специалистам столичных и зарубежных НИИ и лабораторий [2], использования этих материалов в системе НМО Курского региона и РФ, возможность использования в системе додипломного образования на кафедрах гистологии, биологии, патологической анатомии и, возможно, микробиологии и ряде других. Реализация такого функционала позволяет создать настоящую информационную среду в системе высшего медицинского образования в части перечисленных учебных дисциплин и тем самым повысить конкурентоспособность обладателя такой технологии на рынке предоставления образовательных услуг в России и за рубежом.

Список литературы

1. Павлов А.В., Крайнова Е.А., Костров С.А., Фоканова О.А., Кораблева Т.В. Переход к преподаванию гистологии на основе технологии whole-slide imaging6 технические и организационные аспекты/ Вестник новых медицинских технологий – 2018. – Т.25, № 3 – С. 194-197.

2. Перов Ю.Л., Ходасевич Л.С, Грибунов Ю.П. Телепатология: руководство для патологоанатомов. – М.:«Репроцентр М», 2010. – 208 с.
3. Сазонов С.В. Оцифрованные гистологические препараты в обучении и отработке практических навыков и умений при изучении гистологии в медицинском вузе/вестник Витебского государственного медицинского университета – 2017 – Т. 16, № 4 – С. 127-131.
4. Шестакова Л.А., Али-Риза А.Э., Кириченко А.К., Котиков А.Р., Урста О.В., Левкович Л.Г. Система «Rapportamic» в учебном процессе кафедры патологической анатомии/ Современные аспекты реализации ФГОС и ФГТ. Вузовская педагогика: материалы конф. / гл. ред. С.Ю. Никулина. – Красноярск: тип. КрасГМУ, 2013. – С. 270-271.

**ПРАКТИЧЕСКИЙ ОПЫТ ФОРМИРОВАНИЯ УЧЕБНОЙ
МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА
В ЛЕКЦИОННОМ КУРСЕ ДИСЦИПЛИНЫ
«ГИСТОЛОГИЯ, ЭМБРИОЛОГИЯ, ЦИТОЛОГИЯ»**

Иванов А.В.

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра гистологии, эмбриологии, цитологии**

*«Отсутствие мотивации – величайшая
душевная трагедия, разрушающая все
жизненные устои».*

Ганс Селье

Дополнительные стимулы к реформе/модернизации системы высшего медицинского образования задают целевые показатели национальных проектов и федеральных программ, в части состояния здоровья и продолжительности жизни населения РФ. Понятно, что достижение этих целей невозможно без корпуса высококвалифицированных врачей, работающих на всех уровнях системы здравоохранения. А уровень их профессионализма, в свою очередь, зависит от качества обучения в медицинском вузе. Этот процесс на самом деле двусторонний. И успешность его в основном зависит от того, насколько студент медицинского вуза готов и хочет получать знания, то есть от сформированности у студента мотивации к обучению.

На формирование мотивации у студентов-медиков влияют многие факторы. Это и престижность профессии в обществе, возможность самореализации в ней, уровень дохода и многие другие. Нельзя не отметить, что изменения в системе образования на протяжении 1990-2010 гг. если не ухудшили ситуацию с отбором абитуриентов в медицинские профессии, то как минимум, сильно её изменили. Фактически прекратили работу кружки «Юный медик», отменено когда-то имевшее место требование о наличии санитарского стажа у абитуриента медвуза, давно ушли в историю требования к приему в медвуз определенного количества стажников, выпускников подготовительных

отделений, лиц после службы в армии, соблюдения соотношения студентов мужского и женского пола. Не самым лучшим результатом этих изменений является отсутствие сформированных представлений о будущей профессии у нынешних абитуриентов. Одно из последствий такого положения дел – некоторое пренебрежение «теоретическими» дисциплинами, которые, по мнению студентов первых курсов менее важны для будущей профессии по сравнению с клиническими предметами. Отсюда следует необходимость активного формирования мотивации к обучению у студентов на теоретических кафедрах (медико-биологического профиля). Это возможно и необходимо делать как на практических занятиях, так и на лекциях. Целью настоящей статьи является попытка поделиться некоторыми методическими приемами, с нашей точки зрения полезными для формирования учебной мотивации студентов непосредственно в ходе изложения темы на лекции.

В первую очередь мы попытались определить факторы, способствующие снижению учебной мотивации студентов младших курсов. К ним мы отнесли следующие: 1) отсутствие отчетливо видимой студентам связи изучаемого материала с клиническими дисциплинами в силу того, что у этой категории студентов просто отсутствуют представления о клинических дисциплинах; 2) отсутствие у студентом младших курсов представлений о частоте заболеваемости различными видами патологии в популяции жителей России и нашего региона в силу того, что они не прошли через отделения различного профиля клинических баз КГМУ; 3) отсутствие у студентов младших курсов представлений о реальной «технологии» работы врача поликлиники и стационара в части обязательности выполнения клинических рекомендаций, стандартов лечения и т.п. нормативных документов.

С целью коррекции перечисленных негативных обстоятельств мы ввели в практику лекционного курса т.н. «экспресс-опрос». Так, в ходе лекции при объяснении материала по курсу общей или частной гистологии, лектор, объясняя особенности гистофизиологии того или иного органа (ткани), приводит данные из отчета Министерства здравоохранения РФ о частоте заболеваемости той или иной патологией и просит поднять руки тех студентов, в окружении которых есть люди, страдающие указанной патологией. После чего лектор обращает внимание уже всей аудитории на частоту встречаемости этой патологии в сравнении с данными МЗ РФ и еще раз подчеркивает важность изучаемой темы для понимания патогенеза указанной патологии, способов её диагностики, лечения и профилактики, которые будут изучаться студентами на старших курсах.

Особо ценным методом повышения учебной мотивации по нашему мнению является использование в лекции материалов из статей, написанных с участием студентов и посвященным изучению заболеваемости различными нозологическими формами в регионе Курской области и смежных с ней регионов.

Таким образом, у студентов младших курсов, не имеющих опыта изучения клинических дисциплин и слабо представляющих важность учебной

информации медико-биологических учебных дисциплин, формируется понимание того, что названные лектором виды патологии не являются чем-то абстрактным, а уже касаются если не самого студента, то какой-то части его сокурсников. Также приходит понимание, что кажущиеся на первый взгляд абстрактными приведенные в статотчетах МЗ РФ, региональных комитетов здравоохранения и больниц проценты (промилле) заболеваемости на самом деле значат то, что в ближнем и дальнем окружении студента уже сейчас имеются люди страдающие указанной патологией. Или обязательно появятся в будущем. Использование лектором данных из научных статей, написанных с участием студентов, является для слушателей лекции лучшим доказательством важности и востребованности результатов научно-исследовательской работы студентов. Особенно, если слушатель лично знаком с авторами этих статей, Но самым главным мы считаем то, что у студента формируется понимание необходимости ЗНАТЬ И ПОНИМАТЬ особенности гистофизиологии изучаемого объекта (клеточного дифферона, ткани, органа), что и является, по сути, мотивацией к обучению.

РОЛЬ И ЗНАЧЕНИЕ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ МФК КГМУ В ФОРМИРОВАНИИ ОБЩИХ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Ивлева Е.В.

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Медико-фармацевтический колледж**

Научно-исследовательская деятельность студента (НИРС) – это один из важных методов формирования общих и профессиональных компетенций будущего специалиста медицинского звена. Она позволяет выявить актуальность полученных знаний, умение работать с разными источниками информации, развивать мышление, понимание, самостоятельность, формировать научный склад ума, в конце концов – это умственный труд.

Обучающийся, занимаясь научно-исследовательской работой в колледже, учится видеть и распознавать актуальные проблемы, ставить перед собой цели и задачи, воплощать решение их в реальность, умение находить и собирать необходимую информацию, проводить эксперимент и анализировать его результаты. Также научно-исследовательская деятельность позволяет будущему медицинскому работнику размышлять, объяснять, сопоставлять разные позиции, мнения, формулировать и аргументировать свои мысли, точки зрения, опираясь на достоверные факты, принципы, закономерности науки, на свой и чужой опыт.

НИР в колледже организуется в группах студентов всех отделений с целью усвоения учебного материала по дисциплинам, формирования умений и навыков исследовательской работы, общих и профессиональных компетенций.

Целью научно-исследовательской работы является подготовка будущих медицинских работников компетентными специалистами.

Предмет исследования: влияние исследовательской работы на развитие общих и профессиональных компетенций.

Гипотеза: научно-исследовательская работа является хорошим инструментом формирования будущего специалиста.

Научно-исследовательская деятельность обучающихся включает в себя несколько стадий: подготовительный, работа над исследованием, материалы и результаты рассуждения, оформление результатов, выводы, наглядное представление своей работы в виде мультимедийной презентации.

Организуя исследовательскую работу, в первую очередь ставятся проблема, цель, определяются задачи для достижения поставленной цели, объект и предмет исследования, выдвигается гипотеза, а также материалы, эксперимент и результаты полученных исследований.

Так как преподавание дисциплин в основном у студентов 1-2 курсов, с целью выявления их активности научной деятельности и причин, снижающих участие в данном направлении, было проведено анкетирование, в котором приняли участие студенты всех отделений 2 курса (88%), 1 курса (92%) прошлого учебного года.

Один из вопросов анкеты был направлен на выявление общего уровня успеваемости студентов. Можно предположить, что данный фактор во многом связан с уровнем участия в научной деятельности. Общий уровень успеваемости студентов 2-го курса по итогам сессии большая часть респондентов на «4» и «5» составляет 45%, «4» и «3» – 32%, в основном оценка «3» – 23%. Полученные данные указывают на средний уровень успеваемости студентов. Уровень удовлетворенности, получаемым образованием, является показателем качества образования. Анкетирование обучающихся обоих курсов выявило, что уровень знаний, получаемых в колледже, большинство респондентов оценивают как высокий – 53%, удовлетворительный – 40%, неудовлетворительный – 2%, затруднились с ответом – 5%.

Существует несколько форм научной работы. Студенты достаточно осведомлены относительно форм научно-исследовательской работы. Большая часть второго курса, 87%, указали, что знают о возможности участия в научных конференциях и написания статей, результаты 1-го курса – лишь 23%; участие в научных конкурсах указали 48% респонденты 2 курса и 15% – 1 курса, олимпиады по дисциплинам – 39% (2 курс) и 21% (1 курс), затруднялись ответить – 11 % (2 курс) и 38% (1 курс). Затруднялись ответить на все данные вопросы 2% (2 курс) и 3% (1 курс).

Желание заниматься НИР в колледже недостаточно сильное. Готовы и хотят заниматься научной деятельностью 36% респондентов; возможно будут заниматься наукой – 16%; скорее нет, чем да – 39%, не готовы вообще – 7% и затрудняются ответить 2%.

Студенты лично принимали участие в написании научных статей (43%), участие в конференциях и семинарах (24%), конкурсы научно-

исследовательских и художественно-творческих работ (15%). Менее популярны студенческие олимпиады (12%).

Выявлены причины, по которым студенты не активны в научно-исследовательской деятельности: отсутствие опыта в научной деятельности (51%); отсутствие мотивации (48%); недостаточно информации о текущих научных проектах (32%); отсутствие научного руководителя по желаемым дисциплинам (9%); недостаточная техническая оснащенность дома (21%). Среди респондентов есть и те студенты, которые затруднились ответить на вопросы в отношении причин.

Вовлечение обучающихся в научную деятельность способствует повышению конкурентоспособности будущих выпускников на рынке труда и общему профессиональному развитию. Следовательно, участие студентов в конференции и других научных мероприятиях позволит обеспечить решение сразу нескольких проблем. Сами обучающиеся считают, что факторами, способными повысить мотивацию включиться в исследовательскую работу, являются материальное поощрение (51%), стимулирование положительных оценок (28%), улучшение материально-технического обеспечения дома (21%). Последняя категория отвечающих не рассматривала использование технических средств в аудиториях медико-фармацевтического колледжа.

Помимо вышесказанного, огромное значение в учебном процессе имеет преподаватель, его качество педагогической деятельности. Практически все опрошенные согласны с тем, что значительное вовлечение студентов в научную жизнь зависит от преподавателя (66%), среднюю оценку значимости указали 26%, низкую 2%, затруднились ответить 6%.

По мнению самих обучающихся, для полноценных занятий научно-исследовательской деятельностью в учебном профессиональном заведении прежде всего не хватает материального стимулирования (48%), свободного времени (30%), навыков и умений (28%) технических средств в условиях дома (21%). Многие выбирали ответы одновременно по двум пунктам.

Участие в научно-исследовательской деятельности позволяет студентам в значительной мере повысить эффективность подготовки и приобрести практические профессиональные компетенции.

Среди форм педагогической работы предпочтительнее всего оказались совместные научно-практические занятия и конференции (40%), публикации (33%), привлечение к работе над собственными проектами (20%), выполнение большего количества рефератов, мультимедийных презентаций (27%).

В рамках опроса удалось выявить пожелания обучающихся относительно направлений работ, в которых они хотели бы принимать участие: 1. Участие в конференциях (36%); 2. Написание научных статей (24%); 3. Вовлечение в работу научных кружков, лабораторий и др. (12 %); 4. Участие в научных конкурсах, олимпиадах и др. (23%). Остальные затруднились ответить (5%).

В рамках опроса студентам было предложено оставить собственные пожелания студентов относительно совершенствования организации научно-исследовательской работы в университете: 1. введение материальных

вознаграждений студентам и руководителям; 2. повышение мотивации студентам со стороны преподавателей; 3. вовлечение в работу с первого курса; 4. применение результатов исследований на практике.

На основании полученных результатов можно сделать следующие выводы. Преимущественно студенты (1 и 2 курса) МФК КГМУ имеют хорошую успеваемость и отмечается высокий уровень получаемых знаний. В научно-исследовательскую деятельность вовлечена лишь треть от общего количества опрошенных. Главными достоинствами вовлечения и участия студентов в научной работе являются: обеспечить личностное развитие, сформировать общие и профессиональные компетенции. Студентам, которые не вовлечены в науку, главным образом не хватает мотивации. Факторами, способными повысить мотивацию, являются материальное поощрение и материального обеспечения научно-исследовательской деятельности. Особенно в вопросе повышения мотивации велика роль преподавателей. Среди пожеланий по совершенствованию организации НИР выделяются мотивация преподавательского состава, материальное вознаграждение для студентов.

Студенты нашего колледжа принимали и принимают участие в студенческих научно-практических конференциях различного уровня. За последние три года получили следующие результаты (таблица 1).

Таблица 1

Научно-исследовательская деятельность обучающихся МФК КГМУ

Наименование конференции	Результаты и достижения
2015-2016 учебный год	
1. НПК «Актуальные вопросы теории и практики медицины, фармации и образования» в секции «Освоение различных направлений лабораторной диагностики студентами медицинских колледжей/ ГБОУ СПО ПМК, г. Пенза, 2015 г.	Диплом 2-ой степени (Головачева А.К.)
2. 6-ой Межрегиональный форум «Молодежь – фундамент инновационного развития России», ФГОБУ ВПО «Финансовый университет при Правительстве РФ», г. Курск, 2015 г.	Сертификат участника (Москвитина А.А.)
3. 9-я Межрегиональная НПК студентов СПО «Шаг в будущее», посвященной проблемам экологии и среды жизни // КГМУ МФК. г. Курск, 2016 год	Диплом 3 степени (Гончарова Е.Ю.) Диплом 2 степени (Яцик А.Н.)
4. 9-я Межрегиональная НПК «Актуальные проблемы профессиональной деятельности и подготовки специалистов среднего звена», КБМК, г. Курск, 2017 г.	Почетная грамота (Гончарова Е.Ю.) Сертификаты 3-х участников
5. 82-я Всероссийская НПК студентов и молодых учёных с международным участием «Молодёжная наука и современность», КГМУ, 2016 г.	Сертификаты участников
2016-2017 учебный год	
1. I Всероссийская научно-практическая конференция студентов профессиональных образовательных организаций «Шаг в будущее»,	Диплом 2 степени (Бородина А.Е.) Почетная грамота Российского союза молодых ученых (Яцик А.Н.) Сертификаты участников

посвященной проблемам экологии и среды жизни, КГМУ МФК. г. Курск, 2017 г.	
2. Межрегиональная научно-практическая конференция «Лечебно-профилактическая деятельность медицинского работника» / КБМК, г. Курск, 2017 г.	Диплом 1 степени (Яцик А.Н.) Диплом 1 степени (Бородина А.Е.) Сертификат (Гончарова Е.Ю.)
2017-2018 учебный год	
1. VI Межрегиональная студенческая НПК «Новый взгляд», посвященная 50 –летию ОБПОУ «Железнодорожный ПК, г. Железнодорожск, 2017 г.	Почетная грамота (Писарева Н.А.) Сертификат участника
2. II Всероссийская НПК студентов профессиональных образовательных организаций «Шаг в будущее», посвященная проблемам экологии и среды жизни, КГМУ МФК. г. Курск, 2018 г.	Диплом 1 степени (Берман А.Е., Михайлова А.Ю.) Диплом 3 степени (Феоктистова Д.Е.), Диплом 3 степени (Костюкова В.И., Потянихина С.К.) Почетная грамота Российского союза молодых ученых (Лаврова К.В.) Сертификат участника (Писарева Н.А.)
3. VII Межрегиональный конкурс научных работ «Формирование молодежной научно-интеллектуальной элиты России», БГБОУ ВО Курский государственный университет, г. Курск, 2018 г.	Грамота и сертификат участника (Феоктистова Д.Е.) Грамота и сертификат участника (Костюкова В.И.)
4. Межрегиональная НПК «Лечебно-профилактическая деятельность медицинского работника» / КБМК, г. Курск, 2018 г.	Почетная грамота – 3-е место (Лаврова К.В.) Сертификаты участников (Берман А.Е., Писарева Н.А., Лаврова К.В.)
5. Всероссийская экологическая НПК «Человек-Земля-Вселенная», РХТУ им. Д.И. Менделеева, ИГЕМ РАН, Журнал «Вестник образования России», г. Москва, 2018	Диплом 2 степени (Потянихина С.К.) Диплом 2 степени (Феоктистова Д.Е.)
2018-2019 учебный год (1 семестр)	
1. VII Всероссийская НПК с международным участием молодых ученых и специалистов «Окружающая среда и здоровье. Наука и практика», ФГБУ «Центр стратегического планирования и управления медико-биологическими рисками здоровью» Минздрава России, г. Москва	Сертификат участника и памятные подарки (Берман А.Е.)
2. VII Межрегиональная (очная) студенческая НПК «Новый взгляд», посвященная 75-летию Курской битвы, Комитет образования и науки Курской области ОБПОУ «Железнодорожный политехнический колледж»	Почетная грамота (Лаврова К.В.)
3. Межрегионального конкурса научных студенческих работ, ФГБОУ ВО «Тамбовский	Сертификат участника (Лаврова К.В.)

государственный университет имени Г.Р. Державина», г. Тамбов	
4. Всероссийская студенческая научно-практическая конференция с международным участием «Профилактика инфекционной и неинфекционной заболеваемости среди населения», г. Оренбург	<i>Сертификат участника (Берман А.Е.)</i>
5. III Всероссийский конкурс «Экологический марафон», посвященный 70-летию Международного союза охраны природы и природных ресурсов, Региональное отделение Российской Экологической Академии Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Волгоградский медико-экологический техникум»	<i>Грамоты (Глухарева О., Золотухина О., Киселева А., Маслова О., Чаплыгина А.); Грамоты 1 место (Золотухина О.О.), Грамоты 2 место (Чаплыгина А., Маслова О., Киселева А.); Диплом 3 степени (Маслова О.)</i>

Анализируя результаты участия и достижения обучающихся в медико-фармацевтическом колледже по дисциплинам, представленные в таблице 1, можно сделать следующие выводы: в научно-практических конференциях активно участвуют одни и те же студенты. Следовательно, заинтересованность, желание или присутствие такого рода опыта у других обучающихся отсутствует.

Организуя научно-исследовательскую деятельность студентов, мы добились самых главных результатов: обучающиеся приобретают навыки выступать перед аудиторией, грамотно отвечать на поставленные вопросы, формулировать и аргументировать свои мысли, опираясь на достоверные и доказанные факты и исследования, сопоставлять разные позиции и дискутировать. А также, позволяет каждому будущему медицинскому работнику раскрыться, проявить творческие способности, получить навыки общения с людьми. Это поможет студенту чувствовать уверенно не только, например, защите курсовых и выпускных квалификационных работ, но и в трудных жизненных ситуациях, в том числе связанных с трудовой профессиональной деятельностью. Таким образом, научно-исследовательская работа является хорошим инструментом формирования будущего специалиста среднего медицинского звена.

Список литературы

1. Беликова Л.Ф. Отношение студентов к внеучебной деятельности в вузе // Социол. исслед. – 2000. – № 5. – С. 51-57.
2. Казьмерчук А.В. Внеаудиторная деятельность как средство интенсификации профессионального обучения в высшем учебном заведении // Вестник ТГПУ (TSPU Bulletin). – 2013. – 9 (137). – С. 54-60.
3. Сребная Н.М. Организационно-педагогические условия создания личностно-ориентированной системы внеучебной деятельности в вузе: автореф. дис. канд. пед. наук. М., 2000. – 21 с.
5. Чупрова, Л.В. Научно-исследовательская работа студентов в образовательном процессе вуза / Л.В. Чупрова // Теория и практика образования

в современном мире: материалы междунар. науч. конф. (г. Санкт-Петербург, февраль 2012 г.). – СПб. : Реноме, 2012. – С. 380-383.

**СОВРЕМЕННЫЕ ИНВЕСТИЦИОННО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ
АСПЕКТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ИНФОРМАЦИОННОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ В ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ**
Игнатъев С.А., Терехова М.А., Слесарев С.В., Федюков С.В.
**ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет
им. В.И. Разумовского» Минздрава России, г. Саратов**
**Кафедра педагогики, образовательных технологий и профессиональной
коммуникации**

Одним из приоритетных направлений государственной политики в области образования является информатизация. За прошедшие годы были приняты и реализованы несколько федеральных и региональных инвестиционно - значимых программ, направленных на внедрение информационно-коммуникационных технологий в образовательный процесс. Концепция информационной среды впервые была предложена Ю.А. Шрейдером: информационная среда не только является проводником информации, но и активно воздействует на ее участников.

Поэтому главной задачей образовательного учреждения является создание информационной образовательной среды (ИОС), с минимальными капиталовложениями. В качестве основных направлений развития ИОС вуза следует выделить аккумуляцию информационных ресурсов; информационное обеспечение субъектов образовательного процесса; совершенствование информационных технологий; формирование информационной культуры субъектов образовательного процесса; обеспечение инвестиционной привлекательности интеграции объектов информатизации [1, 2].

Изучение научно-технической информации показало, что ИОС рассматривается на системном уровне как комплекс информационного, технического и учебно-методического обеспечения, тесно связанные с человеком как субъектом образовательного процесса. ИОС создается на основе синтеза информации на традиционных и электронных носителях, компьютерных и телекоммуникационных сетей, содержащих виртуальные библиотеки, распределенные информационные базы данных, учебно-методические комплексы, целеориентировано обеспечивающих педагогический процесс и содержащих техническую, информационную, методическую, дидактическую и другие компоненты [3].

В большинство случаев ИОС рассматривается в связи с решением задач по совершенствованию дидактической теории и практики, учитывающим существенно изменяющиеся социально-экономические условия, которые отражают модель педагогического процесса, в рамках которой совершенствуются дидактические возможности инновационных технологий,

эффективно реализующие индивидуальную и коллективную работу педагога и обучающихся. Это позволяет интегрировать различные формы и методы информирования знаний по учебным дисциплинам, связанные с развитием самостоятельной работы обучающихся [4].

Следует выделить три типа ИОС, ориентированных на представление знаний, самостоятельную работу по освоению знаний, комбинация сред.

Первая функция ИОС связана с аппаратно-программной моделью изучаемой предметной областью, которая сопровождается определенной методикой обучения. В создании ИОС активно *«используется»* опора на внутренние особенности человеческого знания, а также на системно-структурные характеристики изучаемого предмета. Установка таких сред возможна на локальном компьютере, а также в локальной сети.

Первый вариант сред может быть как *«открытым»*, в частности, когда программные оболочки позволяют преподавателю редактировать их наполнение, так и *«закрытыми»*. Ресурсы, взятые из внешней среды (базы данных, виртуальные библиотеки, электронные издания и пр.), используются в процессе обучения, но применяются, в основном, как дополнение основного курса в рассматриваемой области знаний.

Второй вариант сред базируется на том, что обучение является непосредственной составляющей взаимодействия учащегося и ИОС, поэтому основное внимание уделяется процессам, связанным с формированием того или иного навыка. Обучение рассматривается как активный процесс, в котором учащийся является *«конструктором»* знаний, а процесс *«конструирования»* основывается на накопленном багаже знаний. В исследованиях, выполненных за рубежом, ИОС рассматриваются с позиций их деятельного и конструктивного характера. Это понимание ИОС основано на концепции самостоятельности в приобретения знаний при решении педагогических задач, разработанных в рамках теории познания. В соответствии с указанным обучение в ИОС является активным, направленным на формирование знаний, а не на его воспроизведение. Обучение в данном подходе играет роль информационной поддержки конструктивных идей учащегося по самостоятельному накоплению знаний и навыков [1, 5].

Анализ научно-технической информации показывает, что в последнее время стираются различия между рассмотренными типами сред и формируются интегрированные среды, которые сочетают оба подхода, причем среды открыты и для педагога и для учащегося. Среды позволяют также расширять содержание и корректировать его, представлять результаты обучения в удобной форме и формировать мониторинг педагогического процесса. ИОС обеспечивает методический, дидактический, психологический и организационный подход к обучению и является важным компонентом современного педагогического процесса в вузе.

В соответствии с предложенной моделью обучающийся должен не только овладеть определенным объёмом знаний, но и уметь учиться: искать и находить нужную информацию, пользоваться различными источниками информации для

решения возникающих задач, расширять круг своих компетенций, непрерывно развивать себя в динамично развивающемся мире.

При рассмотрении экономических аспектов внедрения ИОС в высших учебных заведениях становится очевидным вопрос о финансировании высокотехнологичного учебного процесса.

При изучении вопросов инвестирования средств обучения (средства диагностирования информационного материала; персональное информационное пространство; ситуационные средства моделирования; тренажеры, симуляторы), которые требуют определенных финансовых вложений, при расчете экономического эффекта, от их использования, окупаемость инвестиционного проекта находится в краткосрочной перспективе в течение первого года их применения. Это прежде всего связано с использованием передовых технологий технического прогресса, престижем высшего учебного заведения, использующим инновационные методы учебного процесса. Основным эффектом достигается в качественно накопленном человеческом капитале обучающихся. Известно, что одну из ведущих ролей в развитии человеческого капитала необходимо отдавать ИОС, т.к. переход к инновационному типу обучения в обществе требует повышения профессиональных навыков, включая уровень интеллектуального и культурного развития, возможного с грамотным использованием информационной среды, позволяющей осознать цели и ориентиры развития общества [6, 7].

Потенциал разработанной информационно-образовательной среды вуза может быть реализован при комплексном учете правового, педагогического, маркетингового, эргономического, кадрового, психологического, организационного, программно-технического, финансово-материального обеспечения.

Проведенные исследования показывают, что наличие педагогически полезного дидактического обеспечения и комплексный учет всех факторов и условий обеспечивает результативное функционирование ИОС, что, в свою очередь, ведет к повышению качества подготовки специалистов, способных конкурировать на рынке труда, ориентироваться в сложных ситуациях и принимать правильные управленческие решения.

Список литературы

1. Игнатьев, С.А. Перспективы и задачи применения информационных технологий в образовании / С.А. Игнатьев, М.А. Терехова // За качественное образование: Материалы III Всероссийского форума (с международным участием). Саратов: СГМУ, 2018. – С. 217-228.
2. Игнатьев, С.А. Применение информационных технологий в образовании / С.А. Игнатьев, М.А. Терехова // Автоматизация и управление в машино- и приборостроении: сб. науч. тр. Саратов: СГТУ, 2018. – С. 55-61.
3. Киселев Г.М. Информационные технологии в педагогическом образовании [Электронный ресурс]: Москва: Дашков и К, 2014.
4. Самойлов В.Д. Педагогика и психология высшей школы.

Андрогогическая парадигма [Электронный ресурс]: ЮНИТИ-ДАНА, 2015.

5. Вопросы использования информационных технологий в высших учебных заведениях / С.В. Слесарев и др. // Инженерный вестник Дона, № 3, 2018 ivdon.ru/ru/magazine/archive/n3y2018/5171

6. Федюков С.В. Кластерный подход современного стратегического планирования на предприятии, как основа инновационного предпринимательства в России / С.В. Федюков // Сб. науч. тр.: Подготовка кадров для инновационной экономики. – Издательский центр «Наука». – Саратов, 2011. – С. 180-184.

7. Федюков, С.В. Актуальность формирования человеческого капитала в условиях развития современной экономики / С.В. Федюков // За качественное образование: материалы III Всероссийского форума. – Саратов: Сарат. гос. мед. ун-т, 2018. – С. 611-615.

ОПЫТ РАЗВИТИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ АКТИВНОСТИ СТУДЕНТОВ НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ ПО КЛИНИЧЕСКОЙ МИКРОБИОЛОГИИ

Калуцкий П.В., Медведева О.А., Мухина А.Ю.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии

Введение. Высшее образование в современном мире занимает особое место в образовательной системе, так как оно готовит молодежь к будущей трудовой деятельности, обеспечивая при этом разностороннее интеллектуальное развитие. Основной задачей высшей школы является подготовка специалистов, обладающих не только высоким профессиональным и духовно-нравственным потенциалом, но и способных к выходу за пределы нормативной деятельности, готовых к самостоятельному творческому поиску, росту и саморазвитию, способных легко интегрироваться в динамичных условиях современной жизни. Для осуществления задач и целей высшего образования необходима смена фундаментальных основ обучения и философско-методологической парадигмы [2, 3].

В условиях масштабной глобализации и информатизации общества для успешной трудовой и интеллектуальной деятельности уже недостаточно обладать лишь высоким уровнем компетенции в той или иной области знаний. На первый план выдвигается непрерывное обновление технологий обучения в современной методике воспитания и преподавания. Образование XXI века направлено на поиск возможностей синтеза теоретических знаний студентов с их практическими потребностями. Поэтому первостепенную роль в достижении поставленных задач играет инновационное обучение, а именно активные и интерактивные формы и методы преподавания [1, 5].

Инновационное обучение призвано сменить основные противоречия традиционного обучения, состоящие в приоритете знаний над умениями их продуктивного использования. Преподавание в высшей школе должно уделять внимание не только на процесс накопления знаний, умений и навыков, но и на развитие самосознания, способности к творчеству как необходимых для личностного роста качеств [4].

Вышесказанное подтверждает тот факт, что на современном этапе основополагающим принципом обучения является сочетание различных методов и средств. Это связано с необходимостью перехода от информативных форм и методов обучения к активным.

Цель исследования: развитие познавательной активности студентов на практических занятиях в ходе изучения дисциплины «микробиология, вирусология».

Материалы и методы исследования. В рамках настоящего исследования были изучены современные данные о методах и средствах обучения, систематизированы и проанализированы подходы к преподаванию дисциплины «микробиология, вирусология» на кафедре микробиологии, вирусологии, иммунологии Курского государственного медицинского университета.

Результаты исследования и их обсуждение. Содержание дисциплины «микробиология, вирусология» разделено на несколько разделов: общая микробиология, инфекция и иммунитет, частная микробиология. Раздел «частная микробиология» также называют «клинической» или «медицинской» микробиологией. Основной целью клинической микробиологии является определение этиологической роли микроба – возбудителя инфекционного заболевания и (или) иммунологических сдвигов в организме больного. Поэтому именно этот раздел имеет прямое отношение к клинике и представляет наибольший интерес у студентов.

На практическом занятии по медицинской микробиологии студенты характеризуют возбудителя инфекционного заболевания: его морфологию, тинкториальные, ферментативные, культуральные свойства, устойчивость во внешней среде, антигенные свойства, факторы, обеспечивающие патогенность, эпидемиологию и патогенез заболевания, уделяя особое внимание лабораторной диагностике, а именно ее этапам.

Важно отметить, что по результатам лабораторных исследований не устанавливается конкретная нозологическая форма, то есть не ставится клинический диагноз, так как студент не имеет никакой информации о симптомокомплексе (собрать информацию, изучить жалобы больного – это функция лечащего врача). Основная цель лабораторного исследования – это идентификация чистой культуры выделенных из организма больного микроорганизмов и определение их этиологической и патогенетической роли. Это даёт врачу возможность выбрать иммунологические препараты для специфического лечения и профилактики инфекционного заболевания в конкретной клинической ситуации. Кроме того, изучение свойств выделенного возбудителя, в частности чувствительности его к химиотерапевтическим

препаратам, даёт лечащему врачу возможность выбора эффективных препаратов для успешной этиологической терапии.

Учебная деятельность студентов на кафедре микробиологии, вирусологии, иммунологии КГМУ базируется на основе сотворчества, диалога, обсуждения, постановки и решения научных и практических проблем. С учетом всех особенностей преподавания дисциплины для студентов, обучающихся на кафедре, предлагается вести журнал микробиологических исследований. С нашей точки зрения, ведение этого журнала помогает студентам провести анализ и синтез полученной информации и, подробно описав схему исследования при инфекционном заболевании установить микробиологический диагноз

Журнал микробиологических исследований заполняется в рабочей тетради, разработанной на кафедре, и состоит из следующих граф: направление на исследование, ход исследования, результат исследования, примечания. Каждое практическое занятие по медицинской микробиологии приближено к реальным клиническим случаям. Поэтому на практическом занятии студенты получают информацию о материале от больного, которая указана в направлении из лечебного учреждения, где также сообщаются сведения о больном (ФИО, возраст, домашний адрес, профессия, место работы), день заболевания и предполагаемый диагноз. Учитывая полученный исследуемый материал и сведения из направления, студенты составляют схему микробиологического исследования конкретного материала. Данные из направления и характеристика материала вносятся в журнал микробиологических исследований. Сюда же вносятся все предполагаемые по ходу исследования результаты по этапам. После завершения исследования студенты обобщают и анализируют все полученные данные и в соответствующей графе «результат» формулируют окончательный ответ. Если исследование проводится по сокращённой схеме, то вносятся дополнения в графу «примечания».

Заключение. Таким образом, заполняя журнал микробиологических исследований, студенты овладевают необходимым для врача материалом по клинической микробиологии и получают настоящие и прочные знания, подкрепляя теоретическую подготовку практической работой на занятиях.

Список литературы

1. Алеева Ю.В. Учение как специфическая форма познавательной активности студентов // Вестник ТГПУ Педагогика высшей школы: теория и практика. – 2012. – № 5 (120). – С. 3-14.

2. Панина, Т.С. Современные способы активизации обучения : учебное пособие / Т.С. Панина, Л.Н. Вавилова ; под ред. Т.С. Паниной. – 4-е изд., стер. – М. : Издательский центр «Академия», 2008. – 176 с.

3. Панфилова, А.П. Инновационные педагогические технологии : Активное обучение : учебное пособие / А.П. Панфилова. – М. : Издательский центр «Академия», 2009. – 192 с.

4. Протасова И.Н., Подгрушная Т.С., Перьянова О.В., Хохлова О.Е., Рукосуева Т.В. Роль активных методов обучения в становлении

профессионально-личностной компетентности будущего врача // *Фундаментальные исследования*. – 2013. – № 8. – С. 1208-1211.

5. Ступина, С.Б. Технологии интерактивного обучения в высшей школе: учебно-методическое пособие / С.Б. Ступина. – Саратов : Издательский центр «Наука», 2009. – 52 с.

ВОЗМОЖНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ CASE-STUDY В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «МИКРОБИОЛОГИЯ, ВИРУСОЛОГИЯ»

Калуцкий П.В., Медведева О.А., Шевченко А.В.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии

Введение. Масштабный динамизм современной социально-экономической жизни и демократизация общественной жизни последовательно влияют на всю систему политических, экономических и социальных отношений. При этом любые перемены в первую очередь затрагивают систему образования, которая является основным показателем развитости социума и одновременно катализатором его развития. В связи с этим, к образованию и образовательной деятельности в современном мире предъявляются особые требования. На первый план выдвигаются потребности, интересы, идеалы, ценности личности и создание необходимых условий, в которых наиболее полно раскрывались бы ее склонности, способности, дарования, реализовались творческие замыслы, творческий потенциал [1, 5].

Курский государственный медицинский университет (КГМУ) входит в число ведущих образовательных медицинских организаций Российской Федерации. В его стенах ведется преподавание на английском языке для более двух тысяч иностранных граждан из различных стран мира. Подготовка иностранных учащихся имеет много особенностей, это связано с тем, что иностранные учащиеся оказываются в совершенно новой для них среде и проходят сложные процессы адаптации. В этот момент студенты сталкиваются с большим объёмом самостоятельной работы при отсутствии навыков её выполнения.

Преподавание дисциплин естественнонаучного блока в медицинском вузе должно способствовать развитию творческих способностей личности будущего врача. В связи с этим целью исследования стало развитие познавательной активности студентов международного факультета в ходе изучения микробиологии, вирусологии с использованием ситуационных задач.

Материалы и методы исследования. В рамках настоящего исследования были изучены современные данные о методах и средствах обучения, систематизированы и проанализированы подходы к преподаванию дисциплины

«микробиология, вирусология» студентам международного факультета на кафедре микробиологии, вирусологии, иммунологии КГМУ.

Результаты исследования и их обсуждение. Микробиология, вирусология относится к фундаментальным дисциплинам медико-биологического профиля и преподается студентам международного факультета на IV-V семестрах обучения в КГМУ.

Коллектив кафедры, реализуя все принципы современного образования, создает необходимые условия для комфортного и эффективного обучения. Это, прежде всего, связано с правильно организованной учебной деятельностью студентов, которая базируется на основе сотворчества, диалога, обсуждения, постановки и решения научных и практических проблем. Специально для иностранных учащихся с учетом всех особенностей преподавания дисциплины, на кафедре внедрен и широко используется метод активизации учебно-познавательной деятельности обучающихся, при котором студенты и преподаватели участвуют в непосредственном обсуждении деловых задач или ситуаций, так называемых кейсов (case-study). Характеризуя данный метод необходимо обратить особое внимание на три важных с нашей точки зрения аспекта. Во-первых, каждый кейс – это конкретная ситуация, решение которой разрабатывается группой, подгруппами или индивидуально. Во-вторых, по истечению времени на подготовку происходит публичная защита разработанных вариантов разрешения ситуаций с последующим оппонированием. В-третьих, в конце разбора ситуаций обязательным является подведение итогов и оценка результатов студентов на занятии [2, 3, 4].

Предлагаемые ситуационные задачи позволяют использовать знания, накопленные в процессе самоподготовки, применимо к конкретным практическим ситуациям, развивают умение рассуждать, стимулируют стремление студентов понимать механизмы и сущность изучаемых процессов, а не механически заучивать определения и классификации.

Существует ряд критериев, отличающих кейс от других учебных заданий. При выборе информации для ситуационной задачи на первое место мы ставим учебную цель, а затем формулируем задачи, которые необходимо решить для ее реализации. Содержание ситуационной задачи обычно максимально реальное и способное вызвать неподдельный интерес. Кейс содержит краткую информацию, которая позволяет студенту быстро войти в проблему, имеет только необходимые для решения проблемы данные, без избыточной информации, чтобы не быть перенасыщенным ею.

Таким образом, используемые нами в процессе обучения ситуационные задачи представляют собой конкретные клинические случаи, где излагается информация о пациенте с инфекционным заболеванием, перечислены симптомы и синдромы заболевания, выполненные врачом манипуляции с целью оказания помощи больному. Так как основной задачей врача-бактериолога является установление микробиологического диагноза, в каждой задаче указан исследуемый материал, который, как предполагается, отправили в микробиологическую лабораторию.

Предлагаемые студентам кейсы содержат ряд вопросов, которые позволяют детально разобрать изучаемую тему, то есть обратить внимание в той или иной мере на все характеристики возбудителя и формы его взаимодействия с организмом человека. Кроме того, при разборе задач обсуждается принципиальная схема микробиологического исследования инфекционного материала больного, вопросы лечения и специфической профилактики инфекционных заболеваний. Особое внимание в кейсах мы уделяем вопросам, которые помогут изучить препараты для диагностики, лечения и профилактики обсуждаемых инфекционных заболеваний (химиотерапевтические препараты, антибиотики, диагностические сыворотки, вакцины, аллергены, лечебные и профилактические сыворотки и др.).

Чтобы максимально активизировать работу с кейсом, вовлечь студентов в процесс анализа ситуации и принятия решений, каждая студенческая группа разбивается на подгруппы (3–5 человек), которые выбирают себе модератора (руководителя). На нем лежит ответственность за организацию работы подгруппы, распределение вопросов между ее участниками и принимаемые решения. Опрашивая студентов, преподаватель завершает работу группы с ситуацией и делает заключение о поставленном микробиологическом диагнозе.

Заключение. Метод case-study является современным способом ведения учебного процесса, который имеет несомненные преимущества, а именно контроль самоподготовки и мыслительной деятельности учащихся, проверку усвоения материала и полученных знаний. С использованием кейсов занятия проходят активно, живо и разнообразно, повышая интерес студенческой аудитории к изучаемой дисциплине. Следствием этого можно рассматривать повышение эффективности учебного процесса и улучшение качества образования.

Список литературы

1. Аронова, Г.А. Методика обучения взрослых : особенности лекционной формы подачи материала по гуманитарным дисциплинам [Электронный ресурс] // Фестиваль педагогических идей «Открытый урок» : [сайт]. – 2012. – Режим доступа: <http://festival.1september.ru/articles/513950>.
2. Масалков, И.К. Стратегия кейс-стади: методология исследования и преподавания: учебник для вузов / И.К. Масалков, М.В. Семина. – М. : Академический Проект ; Альма Матер, 2011. – 443 с.
3. Подгрушная Т.С. Контрольно-обучающие программы, как средство педагогического контроля в образовательном процессе вуза // Сибирское медицинское обозрение. – 2013. – № 2. – С. 97-100.
4. Современные образовательные технологии: учебное пособие / под ред. Н.В. Бордовской. – 2-е изд., стер. – М. : КНОРУС, 2011. – 432 с.
5. Соколова Н.Л., Цибилова Т.Ю. Построение профессиональной карьеры в условиях непрерывного образования // Научный диалог. – 2018. – № 1. – С. 295-299.

**ОРГАНИЗАЦИЯ ВНУТРЕННЕЙ НЕЗАВИСИМОЙ
ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ В УНИВЕРСИТЕТЕ**

Калуцкий П.В., Овод А.И., Солянина В.А.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Учебно-методическое управление

Отдел подготовки кадров высшей квалификации,

лицензирования и аккредитации

Качество образования – сложное и многогранное понятие, которое имеет многочисленное количество дефиниций и часто зависит от категорий заинтересованных сторон [1].

Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29.12.2012 г. определяет качество образования как комплексную характеристику образовательной деятельности и подготовки обучающегося, выражающую степень их соответствия федеральным государственным образовательным стандартам, образовательным стандартам, федеральным государственным требованиям и (или) потребностям физического или юридического лица, в интересах которого осуществляется образовательная деятельность, в том числе степень достижения планируемых результатов образовательной программы.

Наличие независимой оценки качества образования в России также регламентируется Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации». В трактовке статьи 95 «независимая оценка качества образования направлена на получение сведений об образовательной деятельности, о качестве подготовки обучающихся и реализации образовательных программ» и включает в себя:

- 1) независимую оценку качества подготовки обучающихся;
- 2) независимую оценку качества условий осуществления образовательной деятельности организациями, осуществляющими образовательную деятельность [3].

Организация независимой оценки качества образования предполагает сочетание внешних и внутренних методов оценки. При этом внешние методы оценки направлены на установление выполнения требований федеральных государственных образовательных стандартов, обеспечение качества преподавания и некоторые аспекты обучения студентов. В свою очередь, внутренние оценки, особенно проводимые на уровне программы или дисциплины, необходимы для обеспечения качества учебного процесса и качества результатов обучения.

Разработка системы внутренней независимой оценки качества образования (ВНОКО) подразумевает заинтересованность всех сторон: и преподавателей, и студентов, но как показывает опыт внедрения в российских вузах и международные исследования, преимущественно в положительном результате заинтересован менеджмент высших учебных заведений. Сформировать чувство

сопричастности достаточно сложно и не так просто как может казаться при принятии решения о внедрении системы качества образования внутри вуза. Для этого необходимо четкое и формальное определения ролей и обязанностей, а также стандартизированное описание процессов по обеспечению качества внутри системы внутренней независимой оценки.

Даже, если каждый преподаватель, получит право самостоятельно обеспечивать качество своего преподавания и научных исследований, образовательная организация все равно должна будет создать процесс и устанавливать определенные требования, которые позволят гарантировать, что выполняются стандартизированные рекомендации по организации и осуществлению образовательного процесса.

Еще одним из проблемных мест при организации ВНОКО является то, что качество в высшем образовании касается, прежде всего, учебного процесса и способствующих ему факторов, среди которых: тесная связь между студентом и преподавателем с мотивацией, стимулируемой с обеих сторон, и при постоянном обмене обратной связью; достаточная вариативность и гибкость методики обучения, которые позволяют легко адаптировать ее к меняющимся потребностям; передача современных знаний и профессионального опыта; развитие навыков и компетенций; сбалансированные в соответствии с современными тенденциями программы, дающие конкурентное преимущество; современные ресурсы, объекты и инфраструктура; услуги поддержки студентов; прозрачная и эффективная передача информации и т. д.

В настоящее время процесс внутренней независимой оценки качества образования регламентирован разработанными Министерством образования и науки методическими рекомендациями по организации и проведению в образовательных организациях высшего образования внутренней независимой оценки качества образования [2]. Основными целями проведения ВНОКО в образовательной организации являются:

1. Формирование максимально объективной оценки качества подготовки обучающихся по результатам освоения образовательных программ;
2. Совершенствование структуры и актуализация содержания образовательных программ, реализуемых в образовательной организации;
3. Совершенствование ресурсного обеспечения образовательного процесса в образовательной организации;
4. Повышение компетентности и уровня квалификации педагогических работников образовательной организации, участвующих в реализации образовательных программ;
5. Повышение мотивации обучающихся к успешному освоению образовательных программ;
6. Усиление взаимодействия образовательной организации с профильными предприятиями и организациями по вопросам совершенствования образовательного процесса;
7. Противодействие коррупционным проявлениям в ходе реализации образовательного процесса.

В Курском государственном медицинском университете (КГМУ) более десяти лет назад было разработано и реализуется Положение о внутренней системе оценки качества образования. На сегодняшний день оно дополняется рядом локальных актов, в частности, Положением о промежуточной аттестации обучающихся, Положением о порядке ликвидации студентами задолженности по занятиям дисциплин учебного плана, Положением о балльно-рейтинговой системе оценки качества освоения обучающимися основных образовательных программ, Положением о конкурсе студенческих групп, Положением о рейтинговой оценке деятельности преподавателей и другими.

Наличие нормативных документов дало возможность университету более целенаправленно и методически правильно подойти к механизму реализации данной процедуры. Основными компонентами ВНОКО, используемыми КГМУ, являются: 1) оценка качества основных образовательных программ; 2) организация и проведения ВНОКО подготовки обучающихся; 3) организация и проведения ВНОКО работы профессорско-преподавательского состава университета; 4) организация и проведения ВНОКО материально-технического обеспечения; 5) актуализация локальных актов университета, процедур ВНОКО.

По каждому компоненту проводятся и мониторируются определенные процедуры, что позволяет не только в целом оценить качество образовательного процесса, но и разработать меры по его совершенствованию или устранению негативных факторов. В частности, при анализе первого компонента «Оценка качества основных образовательных программ» проводится экспертиза соответствия образовательных программ требованиям федеральных государственных образовательных стандартов, локальных актов. Качество образовательных программ оценивается на основании анализа: структуры, содержания, сроков и результатов их освоения, методического обеспечения; соответствия структуры рабочих программ дисциплин, осваиваемых знаний, умений, владений формируемым компетенциям.

Основной элемент ВНОКО «Организация и проведения ВНОК подготовки обучающихся» включает в себя следующие процедуры:

- оценка текущего контроля успеваемости;
- проведение промежуточной аттестации обучающихся;
- осуществление промежуточной аттестации обучающихся по итогам выполнения плановых и внеплановых курсовых, дипломных и выпускных квалификационных работ;
- участие обучающихся в проектной деятельности;
- проведение входного контроля в начале изучения дисциплин;
- проведение контроля сформированности результатов обучения по ранее изученным дисциплинам;
- проведение и участие в олимпиадах, конкурсах по дисциплинам;
- подготовка портфолио учебных и внеучебных достижений обучающихся;
- оценка результатов государственной итоговой аттестации;
- проведение первичной аккредитации выпускников и т.д.

Аналогично по всем компонентам, ВНОКО разработаны процедуры, которые дают возможность оценить деятельность университета по качеству образования, достижения педагогических работников и обучающихся. Анализ всех составляющих ВНОКО в свою очередь дает возможность университету выделить основные ключевые факторы, которые можно совершенствовать.

Информация, полученная в результате внутренней оценки качества образования, преобразуется в форму удобную для дальнейшего анализа, интерпретации и принятия управленческих решений. Результаты оценки качества доводятся до пользователей через официальный сайт университета в сети Интернет, локальную корпоративную сеть, издаваемые информационно-аналитические материалы и другими доступными способами.

В заключение необходимо отметить, что все аспекты независимой оценки качества образования являются неотъемлемой частью представления об образовательной организации или программе, которое складывается в регионе, в стране и в мире. Репутация организации (программы) непосредственно зависит от оценки его (ее) качества в восприятии заинтересованными сторонами. Поэтому любые стратегии и процедуры обеспечения качества должны быть подчинены академической деятельности и прямо следовать из потребностей разных действующих субъектов. Внимательное отношение к мнениям заинтересованных сторон, поддержка дискуссий между ними, действенная реакция на их предложения – все это приводит к росту доверия и мотивации, а также способствует общей удовлетворенности качеством подготовки выпускника вуза.

Список литературы

1. Овод А.И. Формирование системы качества фармацевтического образования // Карельский научный журнал. – 2017. – № 3 (20). Т. 6. – С. 50-53.
2. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации № 05-436 от 15.02.2018 г. «О методических рекомендациях» (вместе с Методическими рекомендациями по организации и проведению в образовательных организациях высшего образования внутренней независимой оценки качества образования по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры).
3. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 N 273-ФЗ [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/

ИЗУЧЕНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ ПРИМЕНЕНИЯ ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ДЛЯ САМОПОДГОТОВКИ

СТУДЕНТОВ КУРСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

Кичигина А.О., Прокопенко Н.Я.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра спортивной медицины и лечебной физкультуры

В современном мире, когда технологии неуклонно развиваются вперед и без Интернета невозможно представить наше существование, появилась новая форма получения знаний – дистанционное образование (ДО). Под дистанционным образованием (ДО) понимают обучение, которое частично или полностью осуществляется с помощью телекоммуникационных технологий [1].

За рубежом уже около 45 лет данный вид получения знаний популярен и повсеместно применяется и для школ, и для высших учебных заведений, и для дополнительного образования и повышения квалификации специалистов. Первый университет с использованием дистанционных методик обучения был создан в 1969 г. в Великобритании. В нашей стране первые шаги ДО начались с 1997 г., и для нас эта форма обучения пока является новой и не совсем понятной. Цель внедрения ДО – это сделать качественное обучение доступным для всех, вне зависимости от состояния здоровья, места жительства [4].

Человечество находится на информационном этапе развития, когда необходимым стало быстрое получение актуальной информации. В этом нам помогают ресурсы сети Интернет. По опросам, проводимым в России, более 50% населения используют Интернет ежедневно для получения новых знаний. Электронные библиотеки, электронная почта (для рассылки учебных материалов), телеконференции, образовательные интернет-программы (Интернист, Первый медицинский канал) – это элементы ДО [5]. У дистанционного обучения есть свои плюсы: гибкость (график обучения можно менять по своему усмотрению, в любое удобное время, в необходимом темпе), продолжительность занятий не регламентирована, доступность для широкого круга лиц и повышение качества обучения за счет возможности получения информации из различных источников, низкая стоимость обучения (нет необходимости арендовать помещения, тратить средства на проезд к месту учебы). Есть у ДО недостатки: отсутствие прямого контакта преподавателя и ученика, необходимость доступа к компьютеру и сети Интернет и знание компьютерных программ, сложность в мотивировании обучающихся, недостаток практических занятий, отсутствие контроля над обучающимися (освоение материала осуществляется самостоятельно, это, в свою очередь, требует ответственности и самоконтроля), трудоемкость процесса создания интерактивных мультимедийных пособий [2].

Целью нашего исследования является изучение особенностей применения дистанционных образовательных технологий для самоподготовки студентов Курского государственного медицинского университета к практическим занятиям.

Для исследования мы произвольно отобрали 40 студентов и предоставили им для самостоятельного дистанционного изучения тему «Функциональные пробы» и после провели оценочное тестирование. Получили результаты – 85-100 баллов (отлично «5») набрали 0 человек (0%); 71-84 балла (хорошо «4») – 4 человека (10%); 55-70 баллов (удовлетворительно «3») – 30 человек (30%); 0-54 балла (неудовлетворительно «2») – 6 человек (15%). Средняя оценка по изучению темы «3» удовлетворительно. Низкие показатели усвоения темы, возможно, связаны с тем, что при подаче материала для самостоятельного изучения мы не учли психологические особенности учеников, а именно особенности их восприятия.

В дальнейшем для улучшения качества усвоения материала мы решили использовать в обучении дифференцированный подход. Для дальнейшего исследования мы у 40 ранее отобранных студентов произвели тестирование по диагностике доминирующей перцептивной модальности С.А. Ефремцева. По его результатам разделили студентов на 4 группы в зависимости от типа восприятия: аудиал (слуховой), визуал (зрительный), кинестетик (двигательный), дискрет (мыслительный).

Восприятие информации окружающего мира, а в последующем ее осмысление и запоминание, зависит напрямую от органа чувств, который доминирует у индивида при ее получении. Для визуального типа характерным является получение информации с помощью зрения. Люди данного типа хорошо запоминают печатные тексты и наглядные графические пособия (схемы, изображения). Для аудиального типа характерно получение информации с помощью слуха. Аудиалы хорошо запоминают информацию в виде аудио лекций, дискуссий, чтения вслух, беседы. Для кинестетического типа характерным является получение информации с помощью активных движений скелетных мышц. Кинестетики запоминают информацию в виде практических занятий, экспериментов, в процессе которых они могут своими руками проверить информацию на практике. Кроме того, кинестетики не могут долгое время слушать внимательно, поэтому информация должна быть конкретной и с перерывами на выполнение заданий. Для дигиталов характерным является получение систематизированной информации с понятными причинно-следственными связями [3]. В зависимости от типа восприятия мы произвели подбор мультимедийных пособий для дистанционного обучения.

Далее 40 студентам предоставили для изучения разные типы методических рекомендаций по теме «Функциональные пробы». Для визуалов – презентации в формате ispring (мультимедийные пособия, содержащие подробные схемы, диаграммы и таблицы, текстовый материал минимален, а главные понятия выделены цветом), для аудиалов – аудио- и видеолекции, для кинестетов – практические рекомендации в виде презентации в формате ispring, для дигиталов – помимо презентации с лекцией, содержащей схемы и таблицы, были предложены ситуационные задачи, которые позволяли в процессе их решения усвоить материал темы.

После самостоятельного изучения студентами материала было проведено оценочное тестирование, и мы получили результаты, согласно которым 85-100 баллов (отлично «5») набрали 8 человек (20%); 71-84 балла (хорошо «4») – 26 человек (65%); 55-70 баллов (удовлетворительно «3») – 5 человек (12,5%); 0-54 балла (неудовлетворительно «2») – 1 человек (2,5%). Средняя оценка по изучению темы «4» хорошо. Из полученных результатов мы видим, что средняя оценка по изучению темы возросла и, следовательно, дифференцированный подход в изучении материала является более эффективным. Но низкие результаты имеют место быть – 5 человек (12,5%) получили оценку «удовлетворительно», 1 студент (2,5%) «неудовлетворительно». Причин этому может быть несколько: возможно отсутствовал доступ к сети Интернет, что не позволило получить информацию по данной теме, возможно наличие низких показателей обучаемости связано с отсутствием непосредственного контакта с преподавателем (мы не можем проверить, насколько ответственно студенты отнеслись к изучению материала), возможно связано с низкой мотивацией студентов.

При подготовке материалов для ДО необходимы материальные и интеллектуальные затраты. Необходимо ответственно и с творческим подходом относиться к этой деятельности, а для этого нужны высококвалифицированные кадры, прошедшие обучающие курсы по работе в современной информационно-образовательной среде, обладающие способностью ориентироваться в различных мультимедийных программах, создавать интерактивности и главное имеющие время на генерирование материалов. Интерактивность позволяет вовлечь слушателя в активное онлайн обучение, а это в свою очередь создает взаимодействие между преподавателем и учащимся и соответственно повышает его мотивацию.

В нашей стране применение дистанционных технологий постепенно набирает обороты, а интерес в его использовании для вузов является очевидным. ДО позволяет осуществить дифференцированный подход в обучении, помогает развить у обучающихся способность к самостоятельному изучению материала. В заключение можно сделать вывод о том, что дистанционное образование очень удобная, простая и доступная форма обучения, но использовать ее лучше как дополнение к традиционной и для лучшего восприятия необходим индивидуальный подход в обучении.

Список литературы

1. Абдуллаев С.Г. Оценка эффективности системы дистанционного обучения // Телекоммуникации и информатизации образования. – 2007. – № 3. – С. 85-92.
2. Авраамов Ю.С. Практика формирования информационно – образовательной среды на основе дистанционных технологий // Телекоммуникации и информатизация образования. – 2004. – № 2. – С. 40-42.
3. Еникеев М.И. Общая и социальная психология: Учебник / М.И. Еникеев. – М.: Норма, НИЦ ИНФРА – М., 2013. – 640 с.

4. Ольнев А.С. Использование новых технологий в дистанционном обучении // Актуальные проблемы современной науки. – 2011. – № 1. – С. 96.

5. Осиленкер Л.Б. Высшее образование в информационном обществе – новые возможности и новые риски для населения // Телекоммуникации и информатизация образования. – 2005. – № 6. – С. 110-118.

**ЭЛЕКТРОННЫЙ УЧЕБНИК –
ЛИТЕРАТУРА НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ**
Климова Л.Г., Ефремова Н.Н., Жилыева Л.В.
**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии**

Современная система образования все чаще использует информационные технологии и компьютерную телекоммуникацию. Особенно динамично развивается система дистанционного обучения, чему способствует ряд факторов и, прежде всего, оборудование учебных заведений мощным компьютерным оборудованием и развитием интернет-сообществ.

Сегодня особый интерес представляют вопросы, связанные с автоматизацией процесса обучения. Самой доступной формой автоматизации образования является использование компьютеров. Во многих учебных заведениях для упрощения процесса обучения внедряют электронные учебники и электронные учебные пособия. Сегодня активно идет процесс по созданию электронных учебников в свободном доступе и внедрения их в учебную деятельность.

Электронные учебники широко используются в дистанционном обучении в настоящее время как средство, наиболее полно отвечающее требованиям для эффективного обучения.

Электронный учебник можно использовать:

- для обучения, самоконтроля и контроля знаний;
- в качестве экзаменатора на выпускных и вступительных экзаменах;
- для проверки текущих знаний;
- как симулятор для самостоятельного изучения на компьютере.

Электронный учебник содержит систему тестов и учебных материалов, его можно рассматривать как литературу нового поколения, которая объединила преимущества традиционных учебников и возможности компьютерных технологий.

Рассмотрим основные понятия, касающиеся электронного учебника в образовании.

В соответствии с инструкцией Министерства образования электронное издание представляет собой сборник текста, графики, речи, музыки, видео, фотографий и другой информации [1]. Электронный учебник может быть выполнен на любом электронном носителе или размещен в локальной или

глобальной компьютерной сети. В зависимости от содержания, объема и полноты представления учебных материалов электронные образовательные публикации делятся на электронные учебники, электронные учебные пособия, электронные практикумы и другие виды [3].

Определение электронного учебника приводится в Приложении 2 к приказу № 1646 Минобразования России от 19 июля 1998 г.: «Электронный учебник – основное электронное учебное издание, созданное на высоком научном и методическом уровне, полностью соответствующее составляющей дисциплины Государственного образовательного стандарта специальностей и направлений, определяемое дидактическими единицами стандарта и программой» [1].

Электронный учебник не может и не должен заменять книгу. Подобно тому, как просмотр фильма не заменяет чтение книги, также и доступность электронного учебника не должна заменять чтение и изучение обычного учебника, а, наоборот, должна проявлять у учащегося интерес к книге.

Таким образом, для создания электронного учебника недостаточно взять хороший учебник, предоставить ему навигацию (богатую иллюстративным материалом) и перевести ее в электронном виде на экран компьютера. Электронный учебник не должен превращаться в текст с картинками или справочник, поскольку его функция состоит в другом.

Электронный учебник должен максимально упростить понимание и запоминание наиболее важных понятий и примеров, привлекая к процессу обучения слуховую и эмоциональную память. Тестовый компонент должен быть ограничен - в конце концов, остается обычный учебник, бумага и ручка для углубленного изучения материала, уже освоенного на компьютере.

Современный электронный учебник — это целостная дидактическая система, основанная на использовании компьютерных технологий и Интернета, которая направлена на предоставление учащимся индивидуальной и оптимальной учебной программы с помощью электронного курса обучения.

Плюсы электронного учебника состоят в следующем:

- Электронные учебники позволят каждому учащемуся, вне зависимости от места проживания, немедленно увидеть результаты своих самостоятельных и контрольных работ, что повысит мотивацию к обучению.
- Хорошая подборка различного материала: иллюстрации и анимации к тексту, мультимедиа, различные для изучения и разноуровневые задания для проверки знаний в интерактивном режиме, компактность.
- Прослеживается обратная связь, что играет важную роль в обучении. Творческий подход, в процессе обучения, возможность дополнять и корректировать материал.
- Возможны кардинально новые модели обучения. Зона работы с электронной формой учебника интересна и привычна для современных учащихся.

Основным недостатком электронных учебников является трудность чтения больших текстов с экрана компьютера, в результате чего ухудшается

восприятие информации [4]. Для решения этой проблемы в учебниках должны быть реализованы два режима обучения: текст и мультимедиа. Текстовый режим можно назвать расширенным аналогом книги, а мультимедиа – аналогом хорошо иллюстрированной лекции или образовательного видео.

Таким образом, минусы электронных учебников состоят в следующем:

- Большинство классов не оборудовано должным образом.
- Не все могут приобрести необходимую технику для работы дома или иметь дорогостоящий планшет.
- Долгое просиживание у экрана отрицательно влияет на зрение и осанку учащихся.
- Меньшая степень усвоения учебного текста с экрана монитора, чем при чтении с бумажного носителя (считается, что при чтении с экрана степень усвоения текста на 25% ниже).

Возможно, одним из наиболее важных преимуществ является возможность организации виртуальной лабораторной работы, которая по той или иной причине не может быть выполнена в реальной ситуации [5].

Чтобы создать качественный электронный учебник, необходимо, во-первых, руководствоваться следующими дидактическими принципами:

а) классическими (принцип наглядности, принцип доступности, принцип систематичности и последовательности, принцип связи теории с практикой, принцип научности, принцип сознательности и активности, принцип прочности);

б) лично ориентированного обучения (принцип личностного целеполагания обучающегося, принцип выбора студентом индивидуальной образовательной траектории, принцип продуктивности обучения, принцип первичности образовательной продукции обучаемого по отношению к изучаемому материалу, принцип ситуативности обучения, принцип образовательной рефлексии), а также принципами универсальности, интерактивности и открытости.

Во-вторых, следует придерживаться трех основных подходов: педагогического, основанного на необходимости реализации в учебном процессе различных дидактических целей; информационного, направленного на создание своеобразной обучающей среды, и лично ориентированного, нацеленного на соответствующие качества личности обучающихся, которые развиваются в ходе специально организуемой деятельности.

Таким образом, при разработке электронного учебника создатели сталкиваются с рядом трудностей:

- желательно предусмотреть возможность работы с учебником в локальной сети, а также возможность размещения его в Интернете;
- защита функции системного обучения, чтобы случайные пользовательские ошибки не изменяли содержание учебника;
- необходимость ужесточить требования к психолого-педагогическим аспектам, обратить внимание на коммуникативные стороны.

Из всего вышесказанного можно сделать вывод, что электронные учебники обладают практической ценностью. Они способны не только предоставлять информацию разнообразными способами, но также дают больше возможностей для самостоятельной работы. Поэтому грамотно созданный электронный учебник может стать ключевым звеном в технологиях информационного обучения, повышая конкурентоспособность специалистов XXI века.

Безусловно, обучение с использованием электронного учебника способствует развитию учебной самостоятельности и познавательной мотивации. В отличие от классического варианта бумажного учебника, в электронном пособии материал изложен не линейно, а иерархически структурирован. При этом электронный учебник обладает удобной, интуитивно понятной навигацией. Удобная навигация позволяет быстро перемещаться по разделам учебника при помощи интерактивного оглавления и кнопок быстрого перехода, осуществлять поиск в учебном материале, по ключевым словам.

Электронный учебник аккумулирует в себе все основные дидактические, методические, научные и информационные и справочные материалы, необходимые преподавателям для подготовки и проведения всех видов и форм занятий, а также для самостоятельного изучения предметов или подготовки к занятиям, проводимым под руководством преподавателей и получению дополнительной информации и справочных данных по какой-либо дисциплине. Кроме того, он предоставляет учащимся возможность решать проблемы самоконтроля по овладению материалом, а преподавателям – объективно осуществлять текущий и окончательный контроль за успехом учащихся.

Список литературы

1. Приказ Минобразования России от 19.06.1998 № 1646 «О создании федерального экспертного совета по учебным электронным изданиям Министерства общего и профессионального образования Российской Федерации».
2. Алешкина О.В. Применение электронных учебников в образовательном процессе // Молодой ученый. – 2012. – № 11. – С. 389-391.
3. Свалов Е.А. Электронный учебник как средство обеспечения продуктивного типа познавательной деятельности учащегося // Известия Уральского государственного университета. Сер. 1. Проблемы образования, науки и культуры. – 2010. – № 2 (75). – С. 62-70.
4. Тельнов Ю.Ф. Использование открытых образовательных ресурсов нового поколения в дистанционном обучении / Ю.Ф. Тельнов, Н.В. Комлева Дистанционные образовательные технологии. Проблемы, опыт, перспективы развития. Сб. ст. / Под ред. Ф.Ф. Харисова. – М.: ФИРО, 2008. – С. 238-246.
5. Феданов А. Адаптивные обучающие системы: современное состояние и перспективы развития / А. Феданов // Открытое образование. – 2003. – № 6. – С. 56-63.

**ВОЗМОЖНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АРТПЕДАГОГИКИ
В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ НА КЛИНИЧЕСКОЙ КАФЕДРЕ**
*Князева Л.И., Горяйнов И.И., Князева Л.А., Степченко М.А., Хардикова Е.М.,
Мещерина Н.С., Безгин А.В., Ивакин В.Е.*

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра внутренних болезней № 1

В настоящее время политика в области профессионального образования направлена на повышение его качества, при этом формирование и становление будущих специалистов базируется на развитии профессионально важных качеств и компетентности. В свою очередь, совершенствование высшего, в том числе медицинского образования, опирается на синтез обучения и воспитания, что позволяет выпускникам медицинского вуза наряду с профессиональными компетенциями быстро принимать решения и брать на себя ответственность за их выполнение, обладать необходимыми коммуникативными качествами, постоянно заниматься самообразованием для усовершенствования своей профессиональной деятельности, развивать исследовательские навыки; уметь не только выделять и ранжировать профессиональные проблемы, но и решать их; ставить перед собой новые задачи и находить наиболее рациональные способы их реализации; объективно оценивать собственные возможности, адекватно реагировать на изменение ситуации путем конструктивного подхода и перестраивать алгоритм своей деятельности; что позволяет быть конкурентоспособным в профессиональной сфере. И в этой связи необходимость формирования у обучающихся наряду с профессиональными, нравственно-этических качеств предполагает внесение изменений в традиционные технологии обучения. Главной задачей организации педагогического процесса является побуждение обучающихся к инициативности, творческому подходу и активной позиции при любой познавательной деятельности, воспитание ответственного отношения к делу, социальным ценностям и установкам, как коллектива, так и общества в целом, бережное отношение к личности.

Применение инновационных педагогических технологий в системе высшего профессионального образования позволяет совершенствовать организацию и качество педагогического процесса, развивать творческий подход, активную жизненную позицию, инициативность познавательной деятельности студентов. Одним из направлений таких технологий, вызывающих большой интерес у обучающихся, является артпедагогика - применение воспитательного воздействия на личность литературы, изобразительного искусства в целях оптимального решения образовательных задач в вузе. Артпедагогика носит междисциплинарный, практико-ориентированный характер и в полной мере способствует интеграции знаний, что весьма важно для современного гуманитарного познания.

Следует подчеркнуть, что артпедагогика относится к инновационным технологиям, благодаря которым создаются благоприятные условия для социализации и самореализации личности обучающихся. Артпедагогика помогает развивать способность к самовыражению, умению свободно выражать свои чувства, усиливает эффект оптимизации мыслительной деятельности, воспитательного влияния на духовную сферу обучающихся [2].

На наш взгляд, артпедагогика в образовательном процессе на клинической кафедре обладает широкими возможностями, ориентированными на активизацию творческой составляющей личности, возрождение духовно-нравственных общечеловеческих ценностей, что в целом способствует повышению мотивации к обучению в вузе, совершенствованию подготовки будущего врача, вырабатывает наблюдательность, способность творчески решать задачи врачевания.

При этом надо помнить, что внедрение артпедагогики в образовательный процесс на клинической кафедре медицинского вуза напрямую зависит от личности преподавателя, уровня его мастерства, креативности, высокого интеллектуального и культурного потенциала, желания постоянного самосовершенствования. Для этого наряду с отличным знанием предмета и умением практически применять знания, необходима увлеченность своим предметом и способность обосновать базисную роль терапии в овладении врачебной профессией, наличие широкого научного кругозора, призывание к педагогической деятельности, увлеченность отечественной мировой культурой.

На нашей кафедре артпедагогика нашла достаточно широкое применение на лекциях и практических занятиях по ревматологии (ревматоидный артрит, остеоартроз, подагра, системная склеродермия), во время которых студенты в произведениях художественной литературы (И.С. Тургенева, А.С. Пушкина), выдающихся живописцев (Диего Родригеса де Сильва Веласкеса, флорентийского художника эпохи ренессанса Сандро Боттичелли и др.) ведут диагностический поиск необыкновенно выразительных, тонко и точно очерченных признаков различных заболеваний, обсуждаемых на практических занятиях, что потенцирует приобретение навыков ассоциативного мышления и эстетического развития личности будущих врачей. Артпедагогика дает возможность преподавателю создать проблемную ситуацию, разрешить которую должны обучающиеся. При этом проводится обсуждение и клинических особенностей заболевания, что позволяет развивать логическое и клиническое мышление. Важной особенностью артпедагогики наряду с приобретением профессиональных компетенций является возможность приобщения обучающихся к общечеловеческим ценностям; что в конечном итоге способствует воспитанию гармонически развитой личности, обладающей способностью творческого подхода к решению профессиональных задач.

Методы артпедагогики стали неотъемлемой составляющей при проведении олимпиад по терапии на нашей кафедре. Задания и вопросы с включением приемов артпедагогики вызывают неподдельный интерес и непередаваемые эмоции у соревнующихся, желание не только совершенствовать

профессиональную подготовку, но и стремление пополнять свой запас знаний литературы и искусства.

Олимпиада на кафедре внутренних болезней № 1, как правило, представлена тремя основными последовательными этапами, включающими тестовый контроль, предусматривающий знание теоретических вопросов и основных понятий дисциплины, проверку эрудиции, интеллекта, логического мышления. В процессе второго этапа участникам предоставляется возможность установить правильный диагноз, наметить дифференциально-диагностический поиск, лечебные мероприятия у конкретного больного, показать практические умения при обследовании пациента, умение клинически мыслить, правильно оценить данные лабораторных и инструментальных методов исследования. Одним из этапов олимпиады являются задания по теме: «Медицина в искусстве и литературе», базирующиеся на диагностике синдромов заболеваний, запечатленных на картинах отечественных и зарубежных художников [3], например, итальянского художника, реформатора европейской живописи XVII века Микеланджело Меризи да Караваджо; а также в литературных произведениях (французского писателя-сказочника Шарля Перро, великого чешского писателя-сатирика, Ярослава Гашека и др.), что в полной мере способствует формированию нравственно-эстетических качеств будущего конкурентоспособного специалиста. Использование артпедагогики содействует и становлению активной гражданской позиции, так как на олимпиаде широко представлены произведения русского поэта, драматурга и прозаика А.С. Пушкина; классиков русской литературы И.С. Тургенева и Н.А. Некрасова.

Многолетний опыт подготовки и проведения не только кафедральных, но и межрегиональных олимпиад показывает высокую эффективность использования артпедагогики для развития креативного мышления у обучающихся, стимулирования мотивации студентов к изучению терапии, смежных дисциплин, расширения мировоззрения и информированности в различных областях знаний (искусство, литература).

Проведение олимпиады с использованием элементов артпедагогики позволяет не только оценить выживаемость знаний, осуществить проверку практических умений и владений на основе использования элемента соревновательности, но и выявить творческих, инициативных, эрудированных студентов, способных в дальнейшем в полной мере реализовывать в процессе обучения профессиональные и социальные контексты их будущей деятельности [1].

Следует отметить, что на нашей кафедре полностью используется потенциал студентов – победителей олимпиад, которые после окончания вуза прошли постдипломное образование, в настоящее время являются преподавателями вуза, в том числе на нашей кафедре.

Таким образом, применение элементов артпедагогики в педагогическом процессе способствует активизации творческих проявлений личности обучающихся, умению находить неординарные решения в проблемных ситуациях; потенцирует процессы самопознания, саморазвития и

самореализации; оказывает воспитательное влияние на духовную составляющую обучающихся; стимулирующее влияние на личностную активность не только студентов, но и преподавателей.

Список литературы

1. Воспитание ценностных ориентаций у будущих врачей / Л.И. Князева и др. // Межд. журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2016. – № 2. – С. 297-301.
2. Кульницкая, И.Ю. Роль артпедагогтики в современном образовании / И.Ю. Кульницкая // Мир науки, культуры, образование. – 2014. – № 2 (45). – С. 12-13.
3. Предметная олимпиада по клинической лабораторной диагностике как способ формирования у студентов профессионально-мотивированного мышления / Л.Н. Кирпиченок, Е.И. Скребло, Е.С. Головкин, Т.В. Тихон // Вестник КГМУ. – 2010. – Т. 11, № 3. – С. 125-132.

ПРОБЛЕМА МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ ПРИ ИЗУЧЕНИИ МАТЕМАТИКИ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Кобзарь А.Н.

ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия»

Минздрава России, г. Чита

Кафедра медицинской физики и информатики

Введение. Медицина нередко использует результаты экспериментальных достижений в области естественно-математических наук. Многие современные диагностические методы, основанные на применении физических принципов, законов, явлений, процессов, требуют математической обработки. Следовательно, математика вооружает врача знанием основ методов исследования, диагностики, профилактики, лечения людей, распространенных в современном мире, основанных на результатах статистических методов обработки медико-биологической информации.

В настоящее время, согласно стандартам третьего поколения, будущие специалисты медицинского профиля изучают в медицинских вузах интегративную дисциплину «физика, математика». Несмотря на то что математика в медицинских вузах не является профилирующим курсом, она необходима и важна для профессиональной деятельности будущего специалиста медицинского профиля, имея интегративные связи с медико-биологическими дисциплинами в медицинском вузе [1; 2].

Анализ диссертационных исследований, научно-педагогической литературы, изучение образовательной практики в медицинском вузе, результаты констатирующего этапа эксперимента позволяют сформулировать *противоречие* между значимостью математики как обязательного компонента медицинского образования будущего врача и недостаточной мотивацией студентов к изучению математики в медицинском вузе.

Все вышеизложенное обуславливает *актуальность* рассматриваемой проблемы исследования, касающейся учебной мотивации будущих врачей в процессе изучения курса математики в медицинском вузе.

Целью исследования заключается в определение методик, позволяющих эффективно и достоверно оценить мотивацию будущих врачей при изучении математики в медицинском вузе.

Методы исследования: сравнительно-сопоставительный теоретический анализ, опрос, анкетирование, статистическая обработка данных, практическая апробация результатов и выводов исследования.

Результаты. В ходе консультации с компетентными психологами, были адаптированы и апробированы в ходе эксперимента диагностические методики, позволяющие а) оценить «мотивацию учения» студентов-медиков и б) изучить отношения студентов-медиков к изучению математики в медицинском вузе.

Опишем данные диагностические методики более подробно.

Для оценки «мотивация учения» студентов-медиков можно использовать *адаптированную анкету А.С. Маркова* [3].

Перед анкетированием студентам необходимо дать следующие инструкции по заполнению бланков ответов (см. таблицу 1): «Уважаемые студенты, ответьте, пожалуйста, на ряд утверждений, касающихся мотивов вашего обучения. Каждому утверждению дается 5 балльная шкала оценок, отметьте вашу оценку значимости утверждения, которые определяют ваше отношение к учебной деятельности. Оценка 5 отражает максимальное значение утверждения».

Таблица 1

Бланк ответов «Главное в учебе для меня...»

№ п/п	Утверждение	Оценка				
		1	2	3	4	5
1	Стать высококвалифицированным специалистом	1	2	3	4	5
2	Больше узнать нового, расширить свои знания	1	2	3	4	5
3	Хорошо усвоить текущий учебный материал, особенно по математике	1	2	3	4	5
4	Получить нужную обществу и важную для государства профессию	1	2	3	4	5
5	Отлично и хорошо учиться, как можно лучше закончить медицинский вуз	1	2	3	4	5
6	Убежденность в правильности выбора профессии, ее соответствии моим интересам и желаниям	1	2	3	4	5
7	Приобрести новые знания и получить удовлетворение от процесса обучения	1	2	3	4	5
8	Избежать наказания за упущения в учебе	1	2	3	4	5
9	Принести полученной профессией пользу обществу	1	2	3	4	5
10	Быть примером для других студентов-медиков	1	2	3	4	5

11	Осознавать, что успешная учеба позволит стать высококвалифицированным специалистом, профессионалом	1	2	3	4	5
12	Использовать дополнительные источники информации и глубже изучать учебные дисциплины, особенно математику	1	2	3	4	5
13	Не запускать занятия в медицинском вузе, особенно занятия по математике	1	2	3	4	5
14	Осознавать, что работа в сфере медицины и выбранная профессия – высокий общественный долг	1	2	3	4	5
15	Получить ободрение преподавателей и сокурсников	1	2	3	4	5
16	Желание в полной мере овладеть избранной профессией специалиста медицинского профиля и стать отличным врачом	1	2	3	4	5
17	Стремление к самообразованию и совершенствованию профессиональных знаний	1	2	3	4	5
18	Получить престижную профессию с хорошей зарплатой и социальными льготами	1	2	3	4	5
19	Осознавать важность избранной профессии для общества	1	2	3	4	5
20	Иметь хорошее положение в обществе и утвердить себя как личность	1	2	3	4	5
21	Осознавать, что выбранная профессия в наибольшей степени отвечает моим склонностям, способностям, жизненным устремлениям	1	2	3	4	5
22	Как можно больше узнать нового, используя дополнительные источники информации	1	2	3	4	5
23	Стремиться хорошо учиться и закончить медицинский вуз	1	2	3	4	5
24	Осознавать ответственность за будущую деятельность специалиста медицинского профиля, ее важность для укрепления здоровья россиян	1	2	3	4	5
25	Стремление не подвести друзей-сокурсников, поддержать свой престиж в коллективе	1	2	3	4	5

Ключи к анкете «мотивация учения»:

- ✓ профессиональные мотивы – 1, 6, 11, 16, 21;
- ✓ познавательные мотивы – 2, 7, 12, 17, 22;
- ✓ прагматические мотивы – 3, 8, 13, 18, 23;
- ✓ социальные мотивы – 4, 9, 14, 19, 24;
- ✓ мотивы личного престижа – 5, 10, 15, 20, 25.

Для изучения отношения студентов-медиков к изучению математики в

медицинском вузе можно использовать *адаптированную методику Г.Н. Казанцевой* [4].

ЛИСТ ОПРОСНИКА

Вопрос 1. Нравится ли вам изучать математику в медицинском вузе?
(Да, нет) _____

Вопрос 2. Подчеркни причины, характеризующие ваше отношение к математике в медицинском вузе (см. Таблицу 2). Допиши недостающие. (Если Вы дали положительный ответ на первый вопрос, отметки по второму вопросу сделайте, пожалуйста, в левой части таблицы. В противном случае – в правой части таблицы).

Таблица 2

Причины, характеризующие отношение студентов медицинского вуза
к математике в медицинском вузе

№ п/п	Утверждение	№ п/п	Утверждение
	НРАВИТСЯ изучение математики в медицинском вузе, потому что...		НЕ НРАВИТСЯ изучение математики в медицинском вузе, потому что...
1	Математика интересна	1	Математика не интересна
2	Нравится, как ее преподают в медицинском вузе	2	Не нравится, как ее преподают в медицинском вузе
3	Математику нужно знать всем	3	Математику не нужно знать всем
4	Математика нужна для будущей работы	4	математика не нужна для будущей работы
5	Математика легко усваивается	5	Математика трудно усваивается
6	Математика заставляет думать	6	Математика не заставляет думать
7	Математика считается выгодным, нужным предметом	7	Математика не считается выгодным, нужным предметом
8	Математика требует наблюдательности, сообразительности	8	Математика не требует наблюдательности, сообразительности
9	Математика требует терпения	9	Математика не требует терпения
10	Математика занимательна	10	Математика не занимательна
11	Товарищи интересуются математикой	11	Товарищи не интересуются математикой
12	Интересны отдельные факты	12	Интересны только отдельные факты
13	Родители считают математику важным предметом	13	Родители не считают математику важным предметом
14	Хорошие отношения с преподавателем по математике	14	Плохие отношения с преподавателем по математике

15	Преподаватель часто хвалит	15	Преподаватель редко хвалит
16	Преподаватель интересно объясняет математический материал	16	Преподаватель неинтересно объясняет математический материал
17	Получаю удовольствие при изучении математического материала	17	Не получаю удовольствия при изучении математического материала
18	Знания по математике необходимы для будущей профессиональной деятельности врача	18	Знания по математике не играют существенной роли для будущей профессиональной деятельности врача
19	Математика помогает развивать общую культуру	19	Математика не способствует развитию общей культуры
20	Математика влияет на изменение знаний об окружающем мире	20	Математика не влияет на изменение знаний об окружающем мире
21	Просто интересно	21	Просто неинтересно

По каждому из 21 факторов подсчитывался коэффициент значимости K_3 , определяемый по следующей формуле:

$$K_3 = \frac{n_+ - n_-}{N};$$

где N – объем выборки, n^+ – количество обследуемых, которые отметили данный фактор в колонке слева, n^- – количество обследуемых, которые отметили данный фактор в колонке справа.

Коэффициент значимости может изменяться в пределах от -1 до $+1$.

Вопрос 3. Почему вы вообще изучаете математику в медицинском вузе? (Подчеркни наиболее соответствующий этому вопросу ответ или допиши недостающий).

Причины: 1) это мой долг; 2) хочу стать грамотным; 3) хочу быть полезным гражданином; 4) не хочу подводить свою группу; 5) хочу быть умным и эрудированным; 6) хочу добиться полных и глубоких знаний; 7) хочу научиться самостоятельно работать; 8) все учатся и я тоже; 9) родители заставляют; 10) нравится получать хорошие оценки; 11) чтобы похвалил преподаватель медицинского вуза; 12) чтобы товарищи со мной дружили; 13) для расширения умственного кругозора; 14) заставляет преподаватель по математике в медицинском вузе.

Заключение. На основании проведенного исследования можно утверждать, что для оценки «мотивация учения» студентов-медиков можно эффективно использовать адаптированную анкету А.С. Маркова, которая позволяет оценить профессиональные, познавательные, прагматические, социальные мотивы, а также мотивы личного престижа будущих врачей в процессе обучения в медицинском вузе. Как показали результаты проведенного исследования, для изучения отношения студентов-медиков к изучению математики в медицинском вузе можно эффективно использовать

адаптированную методику Г. Н. Казанцевой. При этом цель первого вопроса в данной методике заключается в выявление отношения студента-медика к изучению математики в медицинском вузе, второго – выявление причин отношения к математике в медицинском вузе, третьего – выяснение того, почему студент-медик вообще учится, какие мотивы преобладают (мировоззренческие, общественные, практически значимые, личностные и др.), на основе чего делается соответствующий вывод о ведущих мотивах, лежащих в основе положительного или отрицательного отношения студента-медика к математике в медицинском вузе.

Список литературы

1. Бирюкова А.Н. (Кобзарь А.Н.) Подготовка к решению профессиональных задач студентов медицинских вузов при обучении физике с учетом междисциплинарной интеграции: дисс. ... канд.пед.наук / А.Н. Бирюкова (А.Н. Кобзарь). – М., 2013. – 277 с.
2. Ланина Л.В. Методика обучения студентов медицинских вузов математическим основам медико-биологических знаний: автореф. дисс. ... канд.пед.наук / Л.В. Ланина. – Орел, 2013. – 23 с.
3. Марков А.С. Формирование профессионализма как качества личности специалиста: дисс. ... канд.псих.наук / А.С. Марков. – М., 2002. – 182 с.
4. Методика изучения отношения к учебным предметам Н.Г. Казанцевой URL: <http://testoteka.narod.ru/ms/1/15.html>. (дата обращения: 01.05.2018).

ДИСТАНЦИОННЫЙ МЕТОД В ПРЕПОДАВАНИИ РУССКОГО ЯЗЫКА КАК ИНОСТРАННОГО

Ковынева И.А., Девдариани Н.В., Петрова Н.Э.
**ФГБОУ ВО «Курский государственный университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра русского языка и культуры речи**

Рассматривая многостороннее, многоаспектное отражение мировых интеграционных процессов, нельзя не признать связь, взаимозависимость и взаимовлияние политики, экономики, науки и образования, нельзя не отметить ... интеграцию наук в рамках прикладных аспектов [1]. Методика преподавания русского языка как иностранного всегда находится в поиске наиболее эффективных способов обучения [2].

С развитием научно-технического прогресса, с переходом образования на цифровой формат происходит формирование интеграционного метода, который включает в себя компоненты различных методик, в том числе активно развиваемое в последнее время дистанционное онлайн-образование. Являясь одним из самых новых методов, дистанционное образование широко не использовалось в области преподавания русского языка как иностранного.

Перспективность данного направления обусловила актуальность изучения потенциальных возможностей дистанционного метода. В соответствии с вышеизложенным, была сформулирована цель нашего исследования – анализ дистанционного метода обучения русскому языку как иностранному (РКИ) для его дальнейшего практического применения. Осуществление цели предполагает решение следующих задач: изучение понятия *«дистанционный метод обучения иностранным языкам»*, выявление его достоинств и недостатков. Для решения поставленной задачи использовались методы теоретического анализа научно-методической литературы, сопоставление и сравнение полученных данных.

Несмотря на то, что для изучения РКИ имелось достаточное количество учебных материалов, видео - и аудиозаписей, самоучителей, заочных языковых курсов [3], на наш взгляд, при условии нерегулярных занятий с преподавателем, овладеть иностранным языком, в том числе русским как иностранным, не представляется возможным.

В то же время, попытки осуществить обучение языкам предпринимались постоянно, а с появлением всемирной сети Интернет эти возможности значительно расширились. Однако, на наш взгляд, до сих пор остается неразработанной методика дистанционного обучения иностранным языкам. Ее осуществление станет возможным при учете различных факторов, основным из которых является систематическое взаимодействие с опытным педагогом. Этому может способствовать применение телекоммуникационных технологий для обучения иностранным языкам в целом и русскому как иностранному в частности.

Отметим некоторые преимущества этой формы организации обучения:

- доступность (возможность изучать иностранный язык даже при отсутствии образовательных учреждений, преподавателей, оборудования);
- оперативность (способность получать необходимые данные с любых расстояний);
- вариативность (возможность выбора программ и направлений в обучении);
- удобный режим занятий (в любое свободное время и в любом возможном временном объёме);

Таким образом, дистанционная форма изучения иностранных языков предоставляет широкие возможности для получения необходимой информации, ее удаленной передачи, а также позволяет обучаемому принимать участие в разнообразных интерактивных телекоммуникационных проектах, общаться с носителями языка и с преподавателями удаленно. Помимо этого, различные обучающие платформы способствуют формированию единой образовательной среды и позволяют пройти обучение большому количеству людей [4].

Однако нельзя не остановиться на недостатках данной системы обучения, которые оказывают влияние на место дистанционного подхода среди иных методик и отношение к ней в процессе выбора наиболее оптимальной и эффективной. К ним можно отнести следующие:

- во-первых, возможность обучаться дистанционно есть не у всех (отсутствие необходимых технических средств)
- во-вторых, отсутствие системы контроля изученного материала.
- в-третьих, недостаточное взаимодействие обучаемого и преподавателя, который сразу корректирует ошибки, указывает на достоинства.

Считаем, что, анализируя дистанционный метод обучения иностранному языку, необходимо остановиться на содержательной и методологической части курса. Особенно подчеркнем, что обучение русскому языку как иностранному дистанционно должно базироваться на такой основе, где передаются не только готовые знания, но одновременно обучаемых мотивируют к их получению в процессе учебно-познавательной деятельности.

Дистанционное обучение, являясь отличным от других методов, вместе с тем основывается на тех же принципах, что и другие методики. Это обусловлено прежде всего тем, что главной задачей обучения русскому языку как иностранному, как и любому другому иностранному языку, является коммуникация, где «общение – это лучшее обучение общению» [5].

Сегодня в образовании в целом, на различных его уровнях (школьное, дополнительное, профессиональное и т.д.) дистанционный метод завоевывает особые позиции, динамично развиваясь и совершенствуясь [6].

После принятия федерального закона об электронном обучении и дистанционных образовательных технологиях, все чаще в СМИ можно встретить дискуссии о возможностях использования дистанционно-образовательных технологий в образовательном процессе, причем чаще речь идет о вузах [7]. Однако, выбирая дистанционное обучение иностранным языкам, следует учитывать и оценивать достоверность следующих факторов:

- научность разработанных материалов курса;
- владение методикой преподавания иностранных языков;
- эффективность взаимодействия обучаемого и преподавателя, наличие интерактивной связи между ними;
- ступенчатость программы курса, ее многоуровненность, предоставление определенного модуля в соответствии с уровнем владения языком обучаемым;
- формирование умений и навыков по всем видам речевой деятельности (уделяя особое внимание говорению как основной цели обучения языку).

Таким образом, современная образовательная система предлагает дистанционное обучение в качестве одной из наиболее эффективных форм получения различного образования. Однако следует подчеркнуть, что в настоящее время баланс между достоинствами и недостатками такого вида обучения приблизительно пропорционален. Дистанционный метод, а вместе с ним и соответствующая система обучения иностранным языкам и русскому как иностранному, представляют собой целенаправленный интерактивный процесс [8], в котором обучаемые и преподаватель взаимодействуют асинхронно, что на наш взгляд, не решает основной задачи обучения – коммуникации на изучаемом языке. При этом нельзя не отметить, что новый метод обучения находится в процессе развития, а современные технологии – та благодатная среда, которая

открывает неограниченные перспективы для поиска и разработки эффективных форм и направлений в преподавании как иностранных языков, так и РКИ.

Список литературы

1. Ковынева И.А. Интеграционные процессы в педагогике и лингвистике. // Историческая и социально-образовательная мысль / И.А. Ковынева, О.И. Охотников, Н.Э. Петрова. – Том 7, № 5, часть 2. URL: <http://www.hist-edu.ru/index.php/hist/article/view/1715>– 2015. С. 229-233
2. Ковынева И.А., Петрова Н.Э. Междисциплинарная интеграция русского языка и профильных дисциплин в медицинском вузе при обучении иностранных студентов языку специальности (из опыта преподавания). Современные проблемы науки и образования. 2015. № 1; URL: <http://www.science-education.ru/121-18541>
3. Колосницина, Г.В. Мультисенсорная технология обучения РКИ и построение на её основе учебных комплексов, включающих аудио- и видеоматериалы [Текст] / Г.В. Колосницина // Вестник ЦМО МГУ. – М., 2001. – № 2. – С. 9-13.
4. Андреев, А.А. Дидактические основы дистанционного обучения в высших учебных заведениях [Текст] / А.А. Андреев // Автореф. дис. д-ра пед. наук. М., 1999. – 41 с.
5. Богомолов А.Н., Ускова О.А. Дистанционное обучение: обзор отечественных и зарубежных технологий и методик [Текст]: учебно-методическое издание. / А.Н. Богомолов, О.А. Ускова. – М.: ЦМО – 2004. – 70 с.
6. Денисова, Л.Г. Место интенсивной методики в системе обучения иностранным языкам [Текст] / Л.Г. Денисова // Иностранные языки в школе. – 1999. – № 4. – С. 5-8.
7. Киселёва, С.Н. Реализация принципов интенсивного обучения в учебнике русского языка как иностранного для подготовительного факультета (начальный этап) [Текст] / Киселёва С.Н., Кухаревич Н.Е. // Вестник ЦМО МГУ. – М.: РУДН, 1998 г. – № 1. – С. 3-5.
8. Панарина, Н.А. Дистанционное обучение: к вопросу об основных понятиях [Текст] / Н.А. Панарина // Социологические исследования. – 2004. – № 4. – С. 116-120.

ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ИНФОРМАЦИОННОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ – ВАЖНЕЙШАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРЕПОДАВАТЕЛЯ ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ

Колосова Т.Ю., Кубасова Л.В.

**ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова», г. Рязань
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра общей и фармацевтической химии**

Введение. В настоящее время процесс получения медицинского образования трансформируется в высокотехнологическую сферу деятельности.

Широкое внедрение информационно-коммуникационных технологий в учебный процесс становится все более актуальным, поскольку использование этих технологий позволяет повысить как уровень мотивации студентов, так и их познавательную активность, а также активизировать самостоятельную работу студентов. Эффективность же применения информационно-коммуникационных технологий в обучении напрямую определяется уровнем сформированности и развития информационной компетентности преподавателя.

Целью исследования является формулирование и систематизация условий, необходимых для развития информационной компетентности преподавателей высшей школы. Для этого необходимо конкретизировать понятие информационной компетентности и определить ее структурные компоненты. Далее следует проанализировать возможности развития информационной компетентности преподавателей в условиях современного образовательного процесса и выявить условия ее наиболее эффективного развития.

Актуальность данного исследования обусловлена возрастающими требованиями к уровню информационной компетентности преподавателей и необходимостью в объективной оценке уровня ее развития в связи с недостаточностью методик ее совершенствования и отсутствием критериев оценки.

Методы исследования. Современное образование базируется на компетентностном подходе, который предполагает, что в процессе обучения человек приобретает конкретные знания и умения и развивает социально-важные и профессиональные качества, позволяющие ему стать успешным в жизни. Термин информационная компетенция означает приобретённые и развитые в результате обучения конкретные знания, умения и навыки, полученные посредством использования компьютерных технологий, которые позволяют эффективно принимать решения в профессиональной деятельности.

Что в настоящее время подразумевается под термином информационная компетентность преподавателя вуза? Информационная компетентность преподавателя (ИКП) – это готовность преподавателя к взаимодействию со студентом в информационной среде с использованием цифровой формы представления информации. Эта готовность базируется на следующем:

- на свободном владении основами информационной грамотности и информационной безопасности,
- на наличии навыков использования компьютерной и мультимедийной техники,
- на желании изучить новые технологии обработки информации и использовать их в учебном процессе,
- на умении анализировать информацию и осуществлять поиск решений возникающих проблем.

В составе ИКП можно выделить несколько компонент или составляющих. Мотивационная составляющая характеризует степень мотивационных побуждений преподавателя, наличие его интереса к работе и осознание им целей информационной деятельности. Когнитивная составляющая

показывает понимание принципов работы и возможностей технических устройств, предназначенных для поиска и обработки информации, умение классифицировать задачи с последующим решением, знание программных средств и умений их применять в профессиональной деятельности. Деятельностная компонента – это владение современными методами поиска, сбора, систематизации и обобщения образовательной информации и умение использовать полученную информацию для профессионально-педагогической деятельности. Деятельностная компонента демонстрирует эффективность и продуктивность применения информационных технологий на практике. Рефлексивная составляющая – это умение преподавателя анализировать и оценивать свою профессиональную деятельность в сфере использования информационно-коммуникационных технологий. Рефлексивная составляющая показывает стремление преподавателя к профессиональному росту [2].

ИКП формируется и развивается в процессе изучения компьютера и непосредственного применения информационных технологий как средства обучения. ИКП рассматривается как один из показателей профессиональной зрелости преподавателя, в которой можно выделить следующие этапы формирования:

- этап потребителя информации,
- этап пользователя компьютером,
- этап постановки и решения предметных задач на основе творческого подхода.

Для успешного формирования ИКП необходимо выполнения ряда условий:

- создание преподавателем профессионально-ориентированных задач, которые мотивируют его овладеть информационными технологиями,
- обучение преподавателей с помощью средств мультимедиа и Интернет-ресурсов, стимулирующих процесс формирования ИКП,
- реализация творческих проектов по учебной специализации преподавателей с использованием информационных технологий.

В процессе развития ИКП можно выделить следующие стадии:

- использование информационных технологий для демонстрации печатных и графических документов,
- систематизация и обработка данных с помощью электронных таблиц,
- использование информационных технологий для демонстрации аудио- и видеоматериалов на лекциях и практических занятиях,
- создание презентации для чтения лекций,
- использование компьютерного тестирования,
- использование сети Интернет для участия в телеконференциях,
- использование сети Интернет для сбора информации,
- использование сети Интернет для доступа к научным, педагогическим, методическим данным [1, 3].

ИКП предполагает широкое использование компьютерной техники, электронных учебников и обучающих программ. Для того чтобы процесс

развития ИКП был наиболее эффективным, представляется целесообразным корректировка существующих рабочих программ дисциплин и практик. В учебных планах студентов должны преобладать практические и лабораторные занятия с использованием компьютера. Самостоятельная работа студентов должна включать творческие задания, связанные с поиском в сети Интернет, с созданием презентаций, с выполнением проектов. Современная образовательная среда должна быть интерактивной, то есть предусматривать развитие диалога между всеми участниками образовательного процесса. Планируя такие занятия, преподаватель проектирует интерактивную обучающую среду, а это невозможно без высокого уровня сформированности его информационной компетентности.

Максимальная эффективность развития ИКП безусловно предполагает освоение знаний и умений из области информатики и информационно-коммуникационных технологий, а также развитие коммуникативных способностей. Коммуникативная деятельность – это совместная деятельность преподавателя и студента, при которой реализуется обратная связь с использованием информационно-коммуникационных технологий. Это важно, так как при работе в условиях интерактивной образовательной среды преподаватель должен уметь дифференцировать студентов в соответствии с их мотивацией к обучению и психологическими особенностями.

Основные результаты. Формирование информационной компетентности – достаточно длительный процесс, требующий систематического и комплексного подхода. Преподаватель должен быть способен ориентироваться в информационном пространстве, накапливать и анализировать полученную в сети Интернет информацию, осуществлять анализ своей деятельности и ее результатов.

Условиями формирования и эффективного развития ИКП являются проектирование преподавателями заданий для лекционных и лабораторно-практических занятий с использованием информационных ресурсов и компьютерных технологий, проектирование самостоятельной работы студентов с последующей презентацией ее результатов.

Исходный уровень ИКП позволяет осуществлять поиск, систематизацию, переработку и обмен информацией, самостоятельно работать с различными видами и источниками информации, и комбинировать их. Высший уровень ИКП – это освоение новых технологий и грамотное использование их преподавателем в своей профессиональной деятельности.

Заключение. ИКП существенно влияет на процесс обучения в современном вузе. Преподаватель должен владеть информационной компетентностью и активно использовать компетентностный подход в информационно-обучающей среде. Интерактивная образовательная среда является основой для реализации обучения с использованием информационно-компьютерных технологий.

В условиях информатизации образования выдвигаются новые требования к личности преподавателя, характеру и содержанию его профессиональной деятельности. Градиентом развития современного образования является

подготовка преподавателей, обладающих высоким уровнем знаний не только в предметной области, но и в области информационно-компьютерных технологий, в вопросах по их внедрению и эффективному применению в образовательной практике.

Список литературы

1. Белин Н.А., Плотникова Е.Г., Цариев Е.А. Содержание профессиональной компетентности и ключевые компетенции успешной деятельности преподавателя военного ВУЗА // Современные проблемы науки и образования. – 2017. – № 1.
2. Кузнецова А.А., Ткачев В.Н. Критерии коммуникативной компетентности преподавателей высшей школы в условиях электронной образовательной среды // Коллекция гуманитарных исследований. – 2017, – № 5(8). – С. 30-37.
3. Салгараева Г.И., Токтагулова Г.Б., Ыскак Г.Т. Информационная компетентность преподавателя высшей школы // Современные наукоемкие технологии. – 2016. – № 6-1. – С. 198-202.

ТРУДНОСТИ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В УСЛОВИЯХ ЭЛЕКТРОННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ ВУЗА: ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ

Конищева Е.В.

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра педагогики**

Современные условия быстро меняющейся действительности предъявляют разнонаправленные требования к профессиональной деятельности всех специалистов. Не составляет исключение и педагогическая деятельность. Педагогическая деятельность всегда относилась к числу быстро реагирующих на изменяющиеся потребности, запросы общества. При этом важно сохранять центральную линию, в основе которой не только обучение, но и воспитание будущего специалиста в ходе получения им высшего образования. В связи с этим необходимо проанализировать возможные риски, трудности, недостатки внедрения и использования электронной среды в образовательном процессе высшей школы с точки зрения его результативности. Нам представляется, что внедрение электронной образовательной среды может быть сопряжено с определенными трудностями со стороны организации педагогической деятельности. В связи с этим цель работы состоит в проведении теоретического анализа возможных источников трудностей в педагогической деятельности в условиях организации электронной образовательной среды.

Трудность – переживание и иногда понимание возникшего несоответствия между требованиями деятельности и возможностями личности [2]. Среди

возможных источников трудностей со стороны педагога при организации профессиональной деятельности можно отметить:

- консерватизм педагогического сообщества,
- увеличение общей нагрузки на преподавателя за счет необходимости переработки материала в форму, приемлемую и единообразную для повышения успешности восприятия,
- более детальная проработка материала (для снижения вероятности недопонимания и отсутствия возможности дать пояснения),
- большие затраты времени на создание качественного электронного продукта;
- недостаточная техническая подготовка некоторой части профессорско-преподавательского состава,
- отсутствие возможности оперативного анализа воспитательного воздействия материала в момент его изучения и др.

Все перечисленное выше может стать источником не только трудностей (преимущественно, объективных), но и затруднений, составной частью которых являются переживания. Затруднения могут вызываться объективными причинами (несостоятельностью методического обеспечения, постоянно меняющимися требованиями к деятельности и критериям оценки результативности педагогической деятельности, большой объем второстепенной работы) и субъективными (неуверенностью, тревожностью, усталостью, неудовлетворенностью) [1]. Затруднения при их разрешении по деструктивному пути приводят к снижению эффективности педагогической деятельности. Необходимо четко представлять те составные части педагогического процесса, в которых внедрение элементов электронных ресурсов целесообразно, а где следует применять их с особой осторожностью.

Среда, если она образовательная, должна отвечать требованиям всех составных частей образовательного процесса: воспитанию, обучению и развитию личности. Реализация обучающей функции образования представляется самой очевидной в условиях электронного формата. При продуманных и четко сформулированных рекомендациях для студентов по освоению информационного образовательного раздела результативность обучения повышается. Студенты получают возможность в уже привычном индивидуальном режиме самостоятельно осваивать содержание, проходить начальные этапы контроля, формулировать уточняющие вопросы для обсуждения во время аудиторной работы. Среди достоинств внедрения и организации элементов электронной среды можно отметить:

- доступ к образовательным ресурсам всех участников образовательного процесса в индивидуальном режиме,
- расширение образовательных возможностей,
- повышение прозрачности образовательного процесса,
- быстрота и удобство мониторинга результатов,
- возможное снижение временных затрат за счет автоматизации и др.

Реализация воспитательной функции в педагогической деятельности предоставляет меньше вариантов для применения электронного ресурса. Непосредственное взаимодействие преподавателя и студента предоставляет значительно больший диапазон возможностей для влияния на личность будущего специалиста.

Таким образом, проведенный анализ позволил обозначить некоторые возможные источники трудностей в педагогической деятельности в условиях электронной образовательной среды. Для их минимизации с целью предупреждения возникновения затруднений в педагогической деятельности необходимо продолжить работу по изучению и систематизации источников трудностей.

Список литературы

1. Лескова И.В., Степашов Н.С., Конищева Е.В. Жизненные затруднения преподавателей высшей школы: поведенческие рефлексии // Власть и управление на Востоке России. 2018. № 3 (84). С. 106–112. DOI 10.22394/1818-4049-2018-84-3-106-112
2. Педагогика: Большая современная энциклопедия / Сост. Е.С. Рапацевич – Мн.: «Соврем. Слово», 2005. – С. 601.

ВОСПИТАНИЕ В ВУЗЕ – КОНСТРУКТИВНЫЙ ПОДХОД

Конопля А.А., Хурасева А.Б.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра акушерства и гинекологии ФПО

Аннотация. В статье рассматривается конструктивный подход к воспитательной работе кафедры, при работе со студентами факультета РИУ. Предлагается акцентирование формирования студента как личности через индивидуальную научную работу.

Ключевые слова: воспитательная работа, научная работа, учебный процесс, студент, внеучебная деятельность.

Работа со студентами медицинского вуза, обучающимися на языке посреднике, представляет сложный комплекс взаимодействий, направленных на достижения конечного результата, а именно получение личности, способной принимать самостоятельные, взвешенные и профессиональные решения [2, 3]. На кону стоит не только репутация учебного заведения, как места, где студенты получали знания вдали от своей родной страны, но и, что самое главное, жизнь и здоровье других людей, с которыми в будущем данный студент будет работать в качестве врача. Воспитание профессионального врача – сложная задача даже на русском языке, так как перед нами взрослая, считающая себя состоявшейся, личность, которую мы не можем просто заставить действовать и думать так, как мы того хотим. Межличностный и внутриличностный конфликт в таких

ситуациях не редкость, вместе с тем, есть риск, что преподаватель и наставник своими действиями может добиться обратных от ожидаемых результатов [1, 3]. А если прибавить к этому еще и разницу в менталитете и языковой барьер между преподавателями и студентами, учитывая то, что язык посредник не является родным ни для кого из участников, становится понятным, почему подготовить специалиста на международном факультете достаточно тяжело. На нашей кафедре – акушерства и гинекологии ФПО проходит кропотливая работа в этом направлении и преимущество одной из методик хотелось бы обсудить.

В педагогическом процессе мы используем утвержденный многокомпонентный подход, включающий ежедневное тестирование, опрос, работу с пациентами и освоение практических навыков, что, несомненно, дает необходимые результаты, но не всегда стимулирует студентов на самостоятельный поиск верного пути [4]. Указанный вид преподавания дает возможность обучающимся использовать формальный подход «сдал-забыл», и отдаленные результаты такого обучения не всегда позитивны. Поэтому на нашей кафедре мы стараемся привлечь внимание студентов к проведению научных изысканий по интересным им темам. Это касается и работы на занятиях, когда студенты готовят самостоятельно доклады и презентации по различным проблемам в специальности, и широкого спектра курсовых и дипломных работ, выполняемых на кафедре. До 10-15 % студентов за год обучения занимаются научными исследованиями. Ощутимых предпочтений на экзаменах, кроме рейтинговых баллов, им это не дает, но желающих всегда много. Это объясняется самими студентами, что им действительно интересно почувствовать свою причастность к какому-то исследованию, сделать что-то самостоятельно, получить свои выводы. И действительно, если посмотреть с этой точки зрения – студент сам выбрал тему исследования, прочитал дополнительную литературу по данной тематике, составил список проблем, которые можно исследовать на его уровне, получил грамотные ответы на свои вопросы от куратора, увидел по-новому специальность и еще больше заинтересовался. Получив первые ментальные бонусы, стал более заинтересованным, предстал человеком, который не формально посещает занятия и лекции, а реально работает и помогает вовлечь в процесс обучения других студентов. Параллельно с этим развивается и его проект – он проводит работу с архивной медицинской документацией, анкетировал пациентов или своих однокурсников и студентов других курсов, проводит статистический анализ полученной информации, и самое главное делает выводы, тем самым погружаясь в специфику специальности в целом и изучаемой проблемы в частности. Он узнает много нового, развивается как личность и как будущий врач. В результате, он выходит на финишную прямую, представляет оформленную работу, и, как итог, участвует в конференции кафедры, которая проводится каждый год, уже более 10 лет [4, 5]. В честной конкуренции выявляется тот, чья работа сильнее. Однако, здесь имеет значение не только научная значимость представленной работы, но и такие важные навыки как умение представить свою работу, а значит привлечь внимание большой

аудитории в качестве оратора, и проявить личный артистизм, поскольку, на конференции учащемуся предстоит выступить перед аудиторией, где присутствуют не только его друзья, но и соперники – другие студенты представляющие свои доклады; обучающиеся, других курсов и факультетов; и конечно же строгие и объективные судьи – преподаватели. Еще одно важное качество, которым необходимо обладать и которое возможно развивать – это умение быстро ориентироваться и отвечать на неожиданные а, иногда, каверзные вопросы по представленной теме. Это, конечно, очень волнительно, но в конце, выдохнув, студент всегда скажет – это было не зря. Студент поймет, что он стал сильнее как личность, много узнал и многому научился, стал самостоятельнее, именно эти качества мы, как преподаватели, и пытаемся формировать у будущего врача.

Список литературы

1. Васильев, И.А. Воспитательный потенциал вуза, или Надо ли воспитывать студенческую молодежь? / И.А. Васильев // Вестник Московского городского педагогического университета. Серия: Педагогика и психология. – 2013. – № 4 (26). – С. 24-41.
2. Ендовицкий, Д.А. Актуальные проблемы воспитания молодежи в современной России / Д.А. Ендовицкий, Ю.А. Бубнов, К.М. Гайдар // Вестник ВГУ. Серия: Проблемы высшего образования. – 2017. – № 2. – С. 5-11.
3. Методологические основы совершенствования учебно-воспитательного процесса в медицинском вузе: Учебное пособие по педагогике для аспирантов / Н.С. Степашов, А.И. Конопля, А.В. Харченко, А.А. Конопля. – Курск: Издат-во КГМУ, 2014. – 93 с.
4. Хурасева А.Б., Ангалева Е.Н., Лазарева Г.А., Медведева И.Н., Мальцева А.Н., Мазепкина И.Н. Опыт использования инновационных и традиционных форм обучения / Сборник материалов международной научно-практической конференции посвященной 81-летию Курского государственного университета и 50-летию фармацевтического факультета «Университетская наука: взгляд в будущее». – 2016. – Т. III. – С. 487-490.
5. Khuraseva A.B., Angaleva E.N., Da Fonseca S.R.P., Alves W.R., Ferreira O.R., Silva B.M., Martins R.C. First experience of international conference for students on obstetrics and gynecology / Сборник материалов X Всероссийской научно-практической электронной конференции с международным участием, посвященной 81-летию КГМУ (25-30 апреля 2016 г.) «Язык. Образование. Культура» – 2016. – С. 210-213.

ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ: ВЗГЛЯД ПРАКТИЧЕСКОГО ВРАЧА

Корнеева С.И., Прибылов С.А., Степченко А.А., Овсянников А.Г.
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск

Кафедра внутренних болезней ФПО

Изучение проблем дополнительного профессионального образования в России и за рубежом приобрело особую остроту в последние десятилетия, когда в научном сознании все более четко стала актуализироваться идея необходимости обучения человека в течение всей его жизни, стали разрабатываться национальные концепции непрерывного образования специалистов [4]. В современных условиях со стремительно меняющимися информационными технологиями работники здравоохранения не могут отставать от всего мира. В связи со сложившейся ситуацией трудно переоценить значимость дистанционного обучения в актуальных образовательных программах. Однако все новое встречает много преград на своем пути в виде сложившихся стереотипов, в том числе и в плане отношения к обучению, повышению собственного профессионального уровня. Результаты проведенных исследований наглядно демонстрирует необходимость стимулирования врачей к дистанционному обучению, и сама образовательная система должна реагировать на возникающие в процессе преобразований проблемы, приспосабливаться к требованиям обучающихся [2]. Для полноценной реализации дистанционных программ крайне важен интерес слушателей к предлагаемому материалу, желание учиться и высокая мотивация. Рассчитывать на положительный результат невозможно без позитивного настроя практических врачей к новым формам обучения. Как показывают опросы, на фоне произошедших технологических изменений до настоящего времени только половина опрошенных считает, что дистанционное образование привлекательно. Многие слушатели не готовы к сокращению очной части обучающих циклов и увеличению доли самостоятельного освоения информации [3]. Поэтому, особенно в переходный период, необходимо использование смешанного обучения с целью изменения отношения врачей к новым образовательным формам.

Дистанционное обучение является по всем параметрам универсальной технологией и наиболее оптимальной формой последипломного образования и повышения квалификации, способной решить ряд проблем, возникающих у уже дипломированного специалиста. В сравнении с традиционными формами получения образования дистанционное обучение имеет ряд особенностей. При реализации дистанционных программ отсутствует непосредственный «живой» контакт между обучающим и обучающимся, что, с одной стороны, минимизирует влияние коммуникативно-личностных факторов на процесс обучения, а с другой – предполагает повышенные требования к самоорганизованности и ответственности слушателей, их способности рационально планировать собственную учебную работу. Не менее важным является отсутствие жесткой регламентации образовательного процесса, возможность выбора оптимального темпа освоения учебного материала, что наиболее актуально для работающих специалистов. Дистанционное обучение дает возможность получения информации из любых, вне зависимости то

удаленности, источников. Весьма целесообразным удаленный доступ к информации оказывается для сельской медицины. В сельских районах электронная медицинская библиотека может стать одним из наиболее эффективных путей использования информационного прогресса в клинической медицине [1]. Следует отметить, что реализация данной формы обучения требует технического обеспечения для поддержания информационных каналов. При отсутствии организованной и обоснованной системы критериев оценки освоения знаний, умений и навыков обучающимися или при нарушении логики построения учебных курсов, недостаточном внимании к обеспечению слушателей соответствующими методическими материалами преимущества дистанционного обучения легко превращаются в его недостатки.

Целью настоящего исследования явилось изучение отношения практических врачей к реализации дистанционного обучения при проведении курсов повышения квалификации. Для реализации проекта был проведен опрос 127 обучающихся по программам повышения квалификации по специальностям «терапия», «гастроэнтерология» и «функциональная диагностика» с использованием анкеты, разработанной сотрудниками кафедры внутренних болезней ФПО Курского государственного медицинского университета.

Когорта испытуемых представлена врачами, работающими как в городских (49%) так и в районных (39%) медицинских организациях. Средний возраст участников опроса составил 44 года (среди работников городских больниц – 39 лет, центральных районных больниц – 48 лет). Профессиональный средний стаж специалистов также был меньшим у представителей городской медицины – 12 лет, в то время как стаж сельских врачей оказался большим в 2 раза – 23 года. Среди врачей терапевтического профиля подавляющее большинство составляют женщины (94%). Многие анкетированные (61%) уже имели опыт дистанционного обучения в своей практике. Большинство врачей (62%) располагают постоянным доступом к техническим средствам, необходимым для реализации дистанционных программ, с возможностью свободного выхода в интернет (50%). Остальные обучающиеся могут дистанционно обучаться только в домашних условиях.

В процессе анкетирования было предложено выразить свое отношение к дистанционному обучению. Большинство врачей позитивно настроены к внедрению новых технологий, доля таких обучающихся среди сельских специалистов достигает 85% (среди врачей городских больниц – 56%). Негативное отношение отмечено у 25% представителей городского здравоохранения и у 7% работников районных больниц. Следует отметить, что врачи, имеющие опыт дистанционного обучения, реже проявляют отрицание (15% против 23%) новых педагогических технологий, но чаще относятся безразлично (15% против 8%) к предлагаемым методикам. Доля опрошенных с позитивным восприятием в обеих подгруппах практически одинакова и составляет 70%.

При оценке психологической готовности врачей к участию в программах дистанционного обучения было установлено, что более подготовлены врачи

городских больниц (69%). Среди представителей сельского здравоохранения ровно половина опрошенных отметила только частичную готовность. Наличие опыта дистанционного обучения способствует увеличению доли врачей (65%), психологически готовых к предлагаемым образовательным технологиям. При отсутствии опыта 46% опрошенных указывают на частичную готовность.

В аспекте изучения видения врачами преимуществ и недостатков дистанционного обучения в программах повышения квалификации было предложено выбрать готовые позиции или указать другие варианты ответа. Наиболее значимым преимуществом опрошенные считают возможность прохождения материала в индивидуальном темпе (70%) (см. рисунок 1).

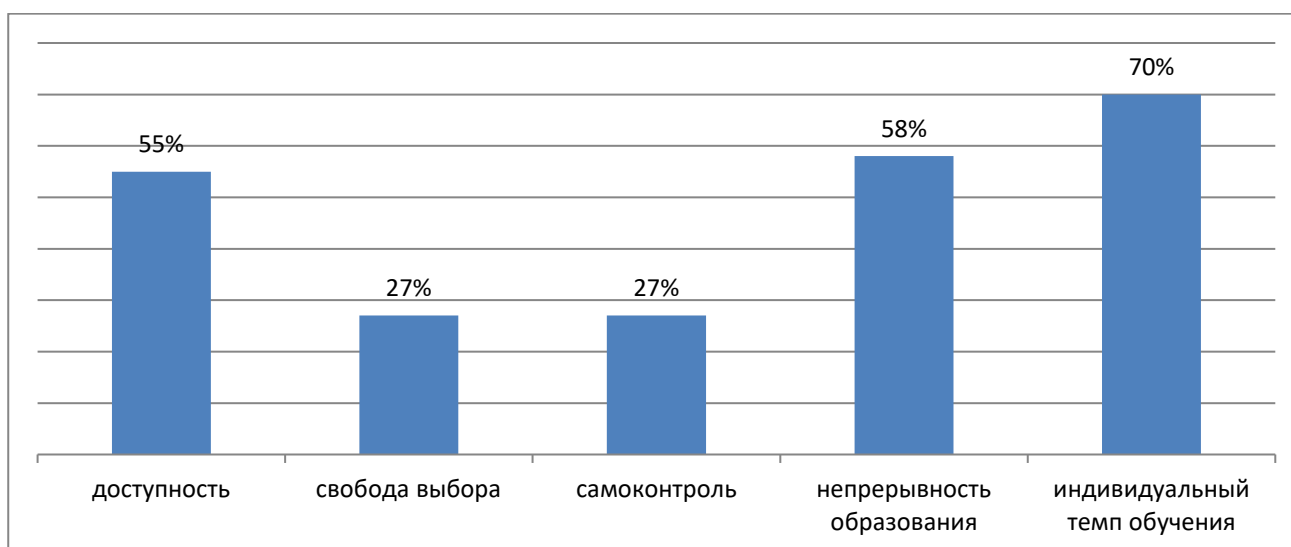


Рис. 1 – Преимущества дистанционного обучения

Возможность постоянного повышения квалификации (58%) и доступность для широкого круга обучаемых (55%) также оказались в приоритете у большинства участников анкетирования. Возможность самоконтроля (27%) и свобода выбора вуза (27%) при реализации дистанционных форм обучения в качестве преимуществ оказались менее значимыми для опрошенных.

Особенностью медицинского образования является высокая потребность в контактной работе преподавателя и обучающегося. Проведенный опрос четко продемонстрировал эту необходимость. Среди врачей основным недостатком дистанционного обучения было признано отсутствие прямого очного общения с преподавателем (55%). Специфика медицины подразумевает освоение целого ряда практических умений и навыков, что весьма затруднительно реализовать дистанционно. Более половины опрошенных (52%) считают, что в рамках дистанционного образования невозможно обучить практическим умениям и навыкам (см. рисунок 2).

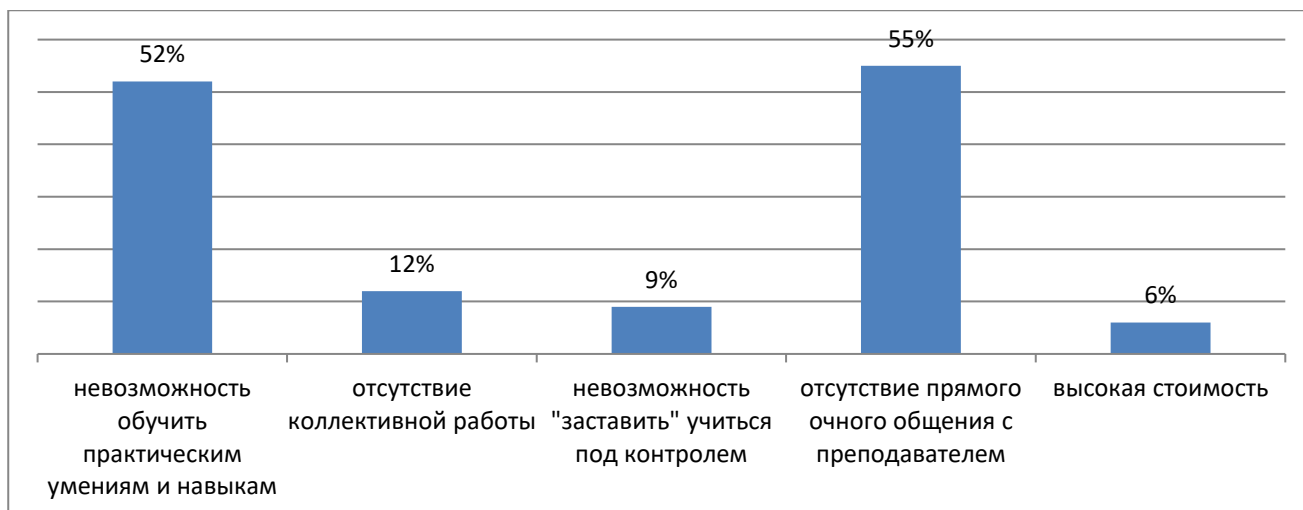


Рис. 2 – Недостатки дистанционного обучения

Невозможность реализации потребности в коллективной работе в рамках дистанционного обучения как недостаток значима для 12% участников анкетирования. Наименее важным для врачей оказалась невозможность «заставить» учиться под контролем при реализации дистанционных программ. Следует отметить тот факт, что ни один из опрошенных не предложил своих вариантов преимуществ и недостатков дистанционного обучения, что может свидетельствовать об отсутствии к настоящему моменту четких представлений у врачей в аспекте обсуждаемой проблемы.

В ходе анкетирования предлагалось выбрать предпочтительную форму обучения: очная, очно-заочная или заочная. Все категории опрошенных, вне зависимости от наличия или отсутствия опыта дистанционного обучения, считают наиболее приемлемой очно-заочную форму (65%). Оптимальными с точки зрения врачей являются дистанционные курсы продолжительностью 36 часов и 54 часа. Целесообразность проведения 18-часовых программы отрицают все участники опроса.

Участникам опроса было предложено выбрать предпочтительную форму подачи информации в процессе дистанционного обучения. Наиболее востребованным оказалось проведение видео-разборов клинических случаев (52%), 42% опрошенных предпочитают просмотр видеолекций и использование печатных материалов. Третьей по востребованности оказалась позиция использования программ на съемных носителях (33%). Наименьшей популярностью среди врачей пользуются ссылки на электронные источники информации (18%) и дистанционное тестирование (9%).

Профессия врача была и остается динамичной не только в силу своей специфики, но и самой природы человека. Последипломное образование и повышение квалификации медицинских кадров в современных условиях невозможно без внедрения информационно-коммуникационных технологий. Дистанционные образовательные технологии с каждым годом находят все более широкое применение в педагогическом процессе. Результаты проведенного анкетирования продемонстрировало позитивное отношение и достаточно высокую психологическую готовность врачей

терапевтического профиля к широкому внедрению программ дистанционного обучения. Выявленные предпочтения в организации учебного процесса должны быть учтены при формировании образовательных программ.

Список литературы

1. Агранович Н.В., Ходжаян А.Б. Возможности и эффективность дистанционного обучения в медицине // *Фундаментальные исследования*. – 2012. – № 3-3. – С. 545-547.
2. Дудина А.А., Ульянова О.В. Современные педагогические подходы в системе последипломного образования врачей // *Инновации в науке: сб. ст. по матер. XXXIX междунар. науч.-практ. конф.* № 11(36). – Новосибирск: СибАК, 2014.
3. Марухно В.М. Дистанционное образование в медицине // *Международный журнал экспериментального образования*. – 2012. – № 4-2. – С. 154-156.
4. Хвостунов К.О., Лазарева О.Д. Дистанционное обучение в дополнительном профессиональном образовании специалистов: опыт медицинского вуза // *Современные проблемы науки и образования*. – 2017. – № 5.

ВЛИЯНИЕ ДЕЛОВОЙ ИГРЫ НА УЧЕБНУЮ МОТИВАЦИЮ ПРИ ПРЕПОДАВАНИИ НЕЙРОХИРУРГИИ

Королев А.Г., Гамазинов И.Н., Леонтьев Ю.А., Ласков В.Б.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра неврологии и нейрохирургии

Одной из важных проблем российского образования является недостаточная мотивация студента или ординатора при обучении, особенно при коммерческом характере отношений последнего с учебным заведением. Понятное стремление вузов сохранить контингент учащихся, не терять места из-за отчисления и нести связанные с этим финансовые потери, а также конкурентная борьба за учащегося в образовательном пространстве иногда может перерасти в попустительство при экзаменационных испытаниях. Этот принцип может служить поощрением недостаточно ответственного отношения к учебе и понижает мотивацию к труду по освоению учебного материала. Не способствует повышению учебной мотивации также и увеличение численного состава учебных групп и расширение педагогической нагрузки на преподавателя: в таких условиях качество учебного процесса не может не пострадать, а оценка успешности усвоения учебного материала становится все более формальной, несмотря на внедрение симуляционных технологий и видимое ужесточение условий аттестации и сертификации.

Не способствует созданию должной мотивации к обучению и сокращение

учебных часов на освоение дисциплины в условиях наличия немалого числа различных циклов по формированию общекультурных и иных компетенций, которые не имеют прямого отношения к обучению профессиональных навыков.

Большой объем учебного материала, недостаточные навыки и мотивация к его самостоятельной переработке приводят к тому, что нередко уровень усвоения является весьма поверхностным, что не становится препятствием для перехода с курса на курс и получения диплома.

Изложенные причины свидетельствуют о том, что поиск путей повышения мотивации для освоения учебной программы остается в современных условиях важным требованием, обеспечивающим качество образования.

Если говорить конкретно о проблемах мотивации в отношении преподавания нейрохирургии, то и здесь особенности финансирования, борьба за сохранение каждого студента ограничивают отсев при сдаче экзаменов и зачетов, понижая планку требований к знаниям и умениям. Крайне мала длительность цикла по нейрохирургии, что никак не формирует мотивирование обучающихся на качественное усвоение учебного материала [1]. Фактор роста числа студентов в группе в меньшей степени коснулся ординаторов, но увлечение самостоятельной работой в ущерб непосредственному контакту ассистента с обучаемым также повлияло на уровень усвоения на этапе последипломного обучения [2].

Вместе с тем наш опыт показывает, что практическую подготовку студентов и ординаторов по нейрохирургии можно улучшить, используя активные методы обучения. Так, использование технологии деловых игр может в известной степени мобилизовать познавательную активность и улучшить отработку и обретение навыка профессиональной деятельности у студентов и ординаторов [3]. Условия деловых игр формулируются преподавателем на практическом занятии в присутствии обучаемых; они имитируют профессиональные ситуации (обычно urgentные), с которыми может столкнуться как врач общей практики, так и будущий нейрохирург.

Цель работы – изучение эффективности внедрения технологии деловой игры в повышении качества подготовки при преподавании нейрохирургии.

Материал и методы. Анализ ответов 40 анонимных опросников, посвященных выяснению отношения студентов и ординаторов к методике деловых игр, практикуемой на кафедре. В числе опрошенных было 28 студентов 6 курса лечебного факультета, а также 12 ординаторов (в том числе 7 ординаторов первого и второго года обучения и 5 нейрохирургов, завершивших обучение в ординатуре по нейрохирургии).

На кафедре неврологии и нейрохирургии Курского государственного университета в последние годы внедрены такие активные методы обучения, как работа в группах, деловые и ролевые игры. Цифровые данные подвергнуты рутинной статистической обработке.

Результаты нашего исследования показали, что практически все участвовавшие в опросе студенты и ординаторы одобрили практику деловой игры при обучении по нейрохирургии. Все 100% респондентов отметили, что участие в деловой игре дало возможность почувствовать значимость

профессиональных компетенций и мотивировало их на более интенсивное освоение учебного материала.

Вместе с тем практика предупреждения студентов и ординаторов о предстоящей деловой игре в связи с необходимостью предварительной подготовки к участию в профессиональной ситуации понравилась не всем. Так, 8% ординаторов и 11% студентов высказали в ответах недовольство в связи с необходимостью затрачивать дополнительное время на домашнюю подготовку.

Опрос показал, что участие в деловой игре в роли больного, пострадавшего и нейрохирурга позволяет лучше осознать необходимость овладения профессиональными компетенциями, понять причины формирования патологии, многообразие ее механизмов развития и клинических проявлений, обосновать выбор методов диагностики, лечения и самой организации лечебно-диагностического процесса.

Студенты и ординаторы были единодушны в том, что возможность ощутить себя в роли и больного, и врача-нейрохирурга открывает новые представления о различных аспектах нейрохирургии, которые до этого не возникали.

Заключение: по результатам проведенного опроса, деловая игра может обоснованно рассматриваться как метод повышения учебной мотивации студентов и ординаторов. Проведение деловых игр сопровождается повышением интереса к теме практического занятия и побуждает к более основательной подготовке. Симптоматично, хотя и невыполнимо высказанное участниками опроса пожелание иметь индивидуального наставника-преподавателя на весь период обучения нейрохирургии (100% ординаторов и 86% студентов). Практика использования деловой игры в процессе обучения нейрохирургии будет продолжена.

Список литературы

1. Берг Н.А., Дегтярева Н.А. Деловая игра как средство организации познавательной деятельности студентов в вузе // Вестник Уральского института экономики, управления и права. – 2016. – № 4. – С. 61-67.

2. Королев, А.Г. Использование деловой игры для обучения при преподавании нейрохирургии / А.Г. Королев, И.Н. Гамазинов, Ю.А. Леонтьев // Интегративные тенденции в медицине и образовании – 2018. Сборник научных статей / Науч.ред. проф. В.А. Иванов. – Т. 3. – Курск: МКУ «ИЦ «ЮМЭКС», 2018. – С. 66-70.

3. Ласков В.Б., Алексеенко Ю.А. Опыт оценки педагогического процесса на кафедре в условиях модернизации образовательной сферы // Интегративные тенденции в медицине и образовании. – 2017. – Т. 1. – № 2. – С. 83-88.

ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ КУРСА МЕДИЦИНСКАЯ ГЕНЕТИКА В СТОМАТОЛОГИИ

*Королев В.А., Иванова Н.В., Полоников А.В., Бушуева О.Ю., Рыжаева В.Н.,
Вялых Е.К.*

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра биологии, медицинской генетики и экологии**

Подготовка врачей с высоким уровнем профессиональной компетентности и разносторонним личностным развитием, способных к непрерывному самосовершенствованию, является одной из центральных задач современного высшего образования. [1] На сегодняшний день в мире большое количество работ, посвященных проблеме медицинского образования, и это обусловлено высоким уровнем значимости и ответственности медицинской профессии. [1] Но, остаются открытыми вопросы формирования высокой учебной мотивации у студентов медицинских вузов, потому что у большинства студентов обучение в вузе все чаще приобретает формальный характер, оно чаще направлено не на получение крепких знаний, не на высокий уровень профессионализма, а на успешную сдачу сессии любыми средствами. Поэтому сегодня, формирование высокой мотивации студентов должно быть одной из движущих сил и процесса обучения и подготовки врачей с высоким уровнем профессиональной компетентности. [2] Именно мотивация дает возможность повышать заинтересованность студентов в учебном процессе и формирует способность к непрерывному личностному самосовершенствованию. Выделяются понятия «цель» и «мотивация». Цель – это результат, который представляется и осознается человеком, мотивация – это побуждение к достижению цели. Цель у студентов медицинских вузов – это получение глубоких медицинских знаний и диплома, позволяющего работать в сфере оказания медицинских услуг. А высокая мотивация к достижению цели должна формироваться не только усилиями студента, но и каждой кафедрой вуза. Можно выделить условия, способствующие формированию высокой мотивации к учебной деятельности студента на кафедре - это оценка учебной деятельности студентов, организация учебной деятельности на кафедре и в вузе, использование коллективных форм учебной деятельности, содержание учебного материала. [2] На кафедре биологии, медицинской генетики и экологии преподаются 22 дисциплины на разных факультетах и курсах. Остановимся на формировании учебной мотивации на кафедре биологии, медицинской генетики и экологии на дисциплине «Детская стоматология. Медицинская генетика в стоматологии» (IV курс стомат\ф). Практический курс генетики включает в себя освоение навыков генетического анализа и применение теоретических знаний в решении практических задач медико-генетической службы. Для самостоятельной подготовки к практическим занятиям студентам предоставляются методические пособия по каждому разделу генетики и сборник задач по общей и медицинской генетике, разработанные сотрудниками кафедры. Практические занятия по медицинской генетике проводятся на базе медико-генетической консультации Курской областной клинической больницы. Практическая подготовка студентов

осуществляется на базе медико-генетической консультации с разбором клинических случаев наследственной патологии и подробным анализом данных осмотра пациентов, клинико-диагностических критериев и подходов к лечению и профилактике. На практических занятиях по медицинской генетике студенты-стоматологи решают стандартные и нестандартные генетические задачи преимущественно на примерах признаков человека, овладевают навыками сбора, составления и анализа родословных, оценки риска появления патологических признаков у потомства; оценки доли генетической и средовой компонент в формировании нормальных и патологических признаков. В рамках самостоятельной работы студенты готовят историю болезни пациентов с наследственной патологией с составлением родословной, медико-генетического заключения и оценкой риска развития заболевания в семье. Практические навыки включают осмотр пациента, определение признаков дисплазий развития, постановку предварительного диагноза, составление плана дополнительного обследования, интерпретацию результатов специальных лабораторных методов исследования, определение показаний для цитогенетической, молекулярно-генетической и биохимической диагностики, определение типов наследования заболевания, определение показаний для инвазивной пренатальной диагностики, медико-генетического консультирования, решение ситуационных задач и др. Особое значение отводится интерпретации результатов и применению в современных условиях новых лабораторных методов исследования в практике медико-генетического консультирования, изучаются современные молекулярно-генетические и биохимические методы диагностики наследственных болезней и основные показания к их применению. Для активизации учебной деятельности студентов используется проблемное обучение, которое представлено ситуационными задачами, «мозговым штурмом», позволяющее формировать инновационный системный тип мышления студентов, обеспечивающий развитие творческих способностей и самостоятельности будущих специалистов. Глубокого понимания будущими врачами генетических основ наследственных заболеваний невозможно добиться без взаимодействия с другими теоретическими и клиническими кафедрами. На наш взгляд образовательные технологии, способы и методы обучения, используемые в рамках этой дисциплины, призваны способствовать развитию и формированию высокой учебной мотивации. К формам текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации относятся: тестирование, защита историй болезни, комплексная оценка знаний, оценка по результатам собеседования (устный опрос), оценка освоения практических навыков (умений, владений). Данные формы способствуют активному восприятию и усвоению информации, выработке умений и навыков профессиональной деятельности будущего врача. Одну из ключевых ролей в формировании учебной мотивации играет первое (вводное) занятие по дисциплине, так как студент знакомится не только с дисциплиной, но и кафедрой и с преподавательским составом. Именно первое занятие, на котором студентов знакомят с целями, задачами дисциплины, формирует их заинтересованность – симпатия или антипатия к преподавателю,

кафедре и самой дисциплине. На вводном занятии для формирования учебной мотивации задается вопрос: для чего нужно изучать медицинскую генетику в стоматологии? И решение этой проблемы преподаватель чаще проводит в форме монолога с конкретными клиническими примерами, подчеркивая значимость этой дисциплины для врачей стоматологов. Опыт применения балльно-рейтинговой системы также влияет на формирование учебной мотивации, и сегодня уже можно обозначить следующие ее достоинства: возможность комплексной оценки учебной работы студентов; повышение уровня дисциплинированности и активности студентов, улучшение посещаемости практических занятий; повышение объективности оценки работы студентов; расширение возможностей для объективной оценки индивидуальной творческой деятельности студента, как в аудиторное, так и во внеаудиторное время; возможность заработать «дополнительные» баллы. [3] Максимальный рейтинг по дисциплине «Детская стоматология. Медицинская генетика в стоматологии» составляет 120 баллов, из которых 40 баллов отводится на оценку текущей успеваемости по дисциплине, а 60 баллов это максимальное количество за промежуточную аттестацию. Итоговый рейтинг за дисциплину определяется суммой рейтинговых баллов, полученных студентом за процесс изучения дисциплины, промежуточную аттестацию, творческий рейтинг. Перевод итоговых рейтингов в итоговую оценку по дисциплине проводится следующим образом: зачтено – 55-100 баллов, не зачтено – 0-54 балла. Таким образом, 40 баллов из 120 баллов студент может набрать в ходе текущей аттестации, что на наш взгляд, является одним из стимулов формирования учебной мотивации по дисциплине «Детская стоматология. Медицинская генетика в стоматологии» и способствует росту посещаемости и успеваемости обучающихся.

Список литературы

1. Вусатая, Е.В. Роль рейтинговой системы оценки знаний студентов в повышении качества учебного процесса в медицинском вузе // Актуальные вопросы современной педагогики. Сборник научных трудов по итогам VI международной научной конференции. «Актуальные вопросы современной педагогики». – Уфа: 2015. – С. 230-232.
2. Горева, Е.А., Мотивация творческой деятельности студентов в современном образовательном процессе / Е.А. Горева, А.В. Петренко, С.Э. Мицкевич // Перспективы развития науки в области педагогики и психологии. Сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции «Инновационный центр развития образования и науки». – 2014. – С. 50-52.
3. Мицкевич, С.Э., Возможности рейтинговой системы в подготовке востребованного специалиста / С.Э. Мицкевич, Е.А. Горева // Перспективы развития науки в области педагогики и психологии. Сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции «Инновационный центр развития образования и науки». – 2014. – С. 46-48.

**ЭЛЕМЕНТЫ ПРОБЛЕМНОГО ОБУЧЕНИЯ
ПРИ ФОРМИРОВАНИИ КОМПЕТЕНЦИЙ У СПЕЦИАЛИСТОВ
МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

Королев В.А., Солодилова М.А., Рыжаева В.Н., Васильева О.В., Седых А.В.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра биологии, медицинской генетики и экологии

Проблемное обучение – это система навыков, определяющих целенаправленные действия преподавателя по организации запуска механизмов мышления и поведения учащихся путем создания конкретных стрессовых ситуаций. В ходе такого обучения педагог не даёт готовой информации, а ставит перед студентами ситуацию для решения которой необходимо вызвать интерес у студентов [2]. Проблемное обучение – это направление, основой которого является система проблемных задач разной сложности, в процессе решения которых студенты приобретают новые знания и способы действия, что определяет формирование творческих способностей: продуктивного мышления, познавательной мотивации, положительных эмоций и воображения. Особую актуальность этот тип обучения имеет в преподавании учебных дисциплин биологической направленности, что позволяет в полной мере понять специфику и механизмы различных биологических явлений.

Примером такой дисциплины является «Биология, экология», которая преподаётся в Курском государственном медицинском университете с 2003 года и предусмотрена государственным образовательным стандартом для студентов медико-профилактического факультета [3]. Элементы проблемного обучения используются в виде трех основных форм:

- 1) проблемного изложения материала преподавателем в лекционном курсе (так называемые проблемные лекции);
- 2) самостоятельное изучение студентами материала при участии преподавателя при проведении теоретических и практических занятий;
- 3) создание на практических занятиях ситуационных задач по разделам дисциплины;
- 4) при выполнении студентом рефератов, курсовых работ, а также научно-исследовательских работ в студенческом научном кружке совместно с

преподавателем учащийся должен самостоятельно проводить исследование и решать возникшие в ходе этой работы проблемные ситуации [4].

Основным понятием проблемного обучения является «проблемная ситуация», которая моделируется педагогом с учебной целью. Она состоит из сложного теоретического или практического вопроса, требующего детального рассмотрения, исследования в сочетании с определенными условиями и обстоятельствами, создающими ту или иную модель (ситуацию) [1]. В данном случае проблемная ситуация, имеет две стороны - предметно-содержательную, связанную с выявлением противоречия базовых знаний, нехваткой какой-то определенной информации, и мотивационную, направленную на формирование желания приобретения студентами каких-либо новых знаний.

При определении и формулировке проблемных ситуаций любого уровня преподаватели обозначают противоречия того или иного явления, ориентируют студентов на максимальную самостоятельность в познавательной деятельности; оценивают уровень сложности заданий, опираясь на основные дидактические принципы (научность, систематичность, наглядность и т.д.) [5].

Внедрение элементов проблемного обучения в преподавание курса позволяет студентам на основе имеющейся многообразной информации выработать свои собственные позиции, соотнести их с чужими воззрениями, найти среди них те, которые соприкасаются с его взглядами, и выработать свое отношение к неприемлемым точкам зрения, т.е. сформировать информационное мировоззрение, которое является открытым для уточнения, углубления и изменения.

Список литературы

1. Кудрявцев, В.Т. Проблемное обучение: истоки, сущность, перспективы / В.Т. Кудрявцев. – М.: «Знание». – 1991. – 80 с.
2. Осадченко, И.И. Категориальная разобщенность понятий «Технология обучения» и «Методика обучения» / И.И. Осадченко // Наука и образование. – 2010. – № 8. – С. 102-108.
3. Педагогика и психология высшей школы: Учебн. Пособие / А.В. Духавнева и др. // Под. ред. М.В. Буланова-Топоркова. – Ростов н/Д.: Феникс, 2002. – 544 с.
4. Рубинштейн, С.Л. Основы общей психологии / С.Л. Рубинштейн. – СПб.: «Питер». – 2002. – 720 с.
5. Федотова, Г.А. Профессионально ориентированные технологии обучения в высшей школе: Учеб. пособие. / Г.А. Федотова, Е.Ю. Игнатьева. – Великий Новгород: НовГУ имени Ярослава Мудрого, 2010. – 104 с.

**КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ НЕПРЕРЫВНОГО
ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ
МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА
Кузнецова А.А.**

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет
Минздрава России, г. Курск
Кафедра психологии здоровья и нейропсихологии**

Проблема субъектогенеза, профессионального и личностного роста имеет длительную историю изучения. Однако до настоящего момента многие вопросы решены весьма неоднозначно. Существует множество подходов к изучению вопросов профессионализма педагога, доминирующим в настоящее время является компетентностный.

В связи с этим в настоящее время актуальными являются несколько вопросов непрерывности педагогического образования преподавателя медицинского вуза.

Первый заключается в том, что до недавнего времени система дополнительного педагогического образования на нормативном уровне была сориентирована на достижение соответствия количественным показателям (минимальный объем программы 16 часов, периодичность не реже одного раза в год), не несущих в себе содержательного и качественного компонента, а также возможности непрерывности педагогического образования.

В настоящее время деятельность преподавателя в высшей школе нормативно регулируется положениями Федерального Закона № 273-ФЗ от 29.12.2012г., должностное соответствие преподавателя высшей школы регламентируется профессиональным стандартом, утверждённым приказом Минтруда РФ № 608н от 08.09.2015 г., который формулирует требования к квалификации, трудовые функции. Это документ, в котором прописаны все знания, умения и навыки, необходимые преподавателю для успешного выполнения своих рабочих обязанностей, то есть акцент смещается на содержание дополнительного образования.

Второй вопрос заключается в неоднозначности трактовки педагогических компетенций преподавателя медицинского вуза, преподавателя-врача, отсутствием утверждённой Национальной рамки квалификаций, которая являлась бы «связующей между квалификациями по образованию и профессиональными квалификациями» [1].

Условно преподаватели высшей медицинской школы в аспекте содержания деятельности могут быть разделены на две категории. «В первую входят преподаватели, имеющие, в основном, базовое педагогическое образование. Во вторую включены преподаватели общепрофессиональных и профессиональных модулей по медицинским специальностям, как правило, имеющие только медицинское образование» [2]. Проанализировав кадровый состав ведущих медицинских вузов страны в доле соотношении по категориям, преподаватели соотносятся 30% к 70%. Повышение какой педагогической квалификации необходимо осуществить во второй группе преподавателей? На устранение этого рассогласования и должна быть направлена система дополнительного профессионального (педагогического) образования, особенно преподавателя-врача.

Но проблема не в повышении, а в том, что педагогической квалификации у преподавателей второй категории, как правило, нет, а повышение

квалификации не меняет статуса их квалификации (формирование или совершенствование нескольких компетенций, но не овладение компетенциями педагогической деятельности в целом). Программа профессиональной переподготовки «Преподаватель высшей школы» элиминировала данные противоречия, однако с 2013 г. данная программа утратила нормативно-правовой статус (Приказ Министерства образования и науки России № 1129 от 09.10.2013). На устранение данных противоречий в настоящее время направлена система подготовки кадров высшей квалификации, реализующаяся в настоящее время (по окончании аспирантуры выпускники могут быть допущены до двух видов профессиональной деятельности: научно-исследовательской и преподавательской) [3].

Третий вопрос в том, что преподаватели клинических кафедр медицинских вузов, будучи врачами, обязаны повышать квалификацию по специальности. Исходя из этого, предлагаемая нами модель непрерывного педагогического образования «Преподаватель-врач» должна включать в себя модуль непрерывного медицинского образования, который можно использовать и как вариативный модуль повышения квалификации по специальным педагогическим компетенциям, что может решить вопрос о соответствии преподавателя второй категории требованиям профессионального стандарта (рис. 1).



Рис. 1. – Модель непрерывного педагогического образования преподавателя медицинского вуза.

Итак, в основу проектирования модели непрерывного педагогического образования заложен принцип соотнесения компетенций с обобщёнными трудовыми функциями профессионального стандарта, спецификой квалификации, основного функционала по занимаемой должности и преподаваемой дисциплины, преломленный через количественные нормативы периодичности и объема). Важным условием является включение программы двух блоков: универсальный блок дисциплин или модулей, включённым во все программы повышения квалификации; специальный блок соответствующий трудовой функции и преподаваемой дисциплины.

Список литературы

1. Караваева Е.В. Квалификации высшего образования и профессиональные квалификации: «сопряжение с напряжением» // Высшее образование в России. – 2017. – № 12 (218). – С. 5-12.
2. Никишина В.Б., Кузнецова А.А., Природова О.Ф. Компетентностная модель повышения квалификации преподавателя медицинского вуза // Высшее образование в России. – 2018. – Т. 27. – № 2. – С. 19-27.
3. Природова О.Ф., Никишина В.Б., Кузнецова А.А. Моделирование системы непрерывного педагогического образования преподавателей медицинского вуза // Профессиональное образование в России и за рубежом. – 2017. – № 2 (26). – С. 60-68.

ОСОБЕННОСТИ ВОСПРИЯТИЯ ИНТЕРНЕТА СТУДЕНТАМИ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Кузьмин В.П.

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск**

Кафедра социальной работы и безопасности жизнедеятельности

Стремительное развитие информационных технологий в последние десятилетия привело к качественным изменениям как в профессиональной, так и обыденной жизни людей. Ключевое место в информационной революции занимает Интернет. Преобладающей группой пользователей Интернета в России являются молодые люди в возрасте от 18 до 24 лет, представляющие студенческую аудиторию. Данная группа составляет 48% от общего числа пользователей Интернета [1].

Интернет-технологии находят свое применение и в социальной работе с молодежью. Они представляют широкий выбор возможностей взаимодействия с молодыми людьми, а также комплексной работы с ними. С помощью интернет-технологий возможно распространение информации о деятельности социальных служб, проведение on-line

консультаций, дистанционное обучение, содействие в адаптации и реабилитации.

Между тем потенциал интернет-технологий как инструмента социальной работы с молодежью не использован в полной мере.

Кафедрой социальной работы и безопасности жизнедеятельности в сентябре – октябре 2018 года было проведено социологическое исследование с целью изучить особенности восприятия интернета студентами медицинского вуза. Использовался метод – анкетирование.

Объектом исследования выступили студенты курского государственного медицинского университета. Всего в исследовании приняли участие 300 человек.

Среди респондентов 62% женщин, 38% мужчин. Из них 65% студентов лечебного факультета; 10% – социальной работы; 15% – медико-профилактического дела; 10% студентов отделения лечебное дело медико-фармацевтического колледжа

Нами было выявлено, что подавляющее большинство респондентов (85,1%) считают себя уверенными пользователями сети Интернет, 11% – профессиональными, 3,7% – начинающим пользователем. Респондентов, которые не пользуются сетью Интернет, не было выявлено.

67% опрошенных в качестве источника доступа к Интернету используют персональный компьютер, 25% – мобильный телефон, 8% – планшет.

Было установлено, что молодежь довольно много времени проводит в сети Интернет: 45% респондентов от 1 до 4 часов в день; 44,6% – от 4 до 10 часов; 8% – свыше 10 часов; 2,3% – менее часа.

Интересна структура использования Интернета среди молодежи. В основном молодежь использует Интернет для учебы (92,6%) и поиска нужной информации (89,4%), а также для развлечения (69,7%), отдыха (54,3%), саморазвития (49%), работы (22,3%).

На вопрос: «Читаете ли вы в Интернете (или скачиваете из Интернета) книги или какие-либо тексты»? получены следующие ответы: учебную литературу (37,44%), художественную литературу, книги из электронных библиотек (22,9%), специальную литературу, научные тексты (16,29%), тексты на информационно-новостных порталах (7,92%), интернет-версии газет и журналов (4,405%), другие книги или тексты (8,81%).

Следующий блок вопросов посвящён изучению использования социальных сетей современной молодёжью.

Нами было выявлено, что подавляющее большинство (95,8%) ответивших студентов ежедневно посещают социальные сети в Интернете; 2% респондентов несколько раз в неделю; по 0,69% – 1 раз в месяц и реже 1 раза в месяц. Только 0,69% опрошенных не пользуются услугами социальных сетей.

В нашем исследовании была изучена посещаемость социальных сетей студентами (см. таблицу 1).

Мы использовали сравнительный анализ исследований 2015 года (автор Немцев А.В., научный руководитель Кузьмин В.П.) и 2018 года (автор Кузьмин В.П.)

Таблица 1

Посещаемость социальных сетей студентами

№	Социальная сеть	Ответившие в 2015 году (%)	Ответившие в 2018 году (%)
1	Одноклассники	36	6,535947712
2	ВКонтакте	99,7	44,11764706
3	Мой мир на Mail.ru (Мэйл Ру)	----	2,941176471
4	Facebook (Фэйсбук)	18,6	3,267973856
5	Google+ (Гугл плюс)	----	4,575163399
6	Instagram (Инстаграм)	-----	32,35294118
7	Twitter (Твиттер)	10,6	4,901960784
8	Живой Журнал / Live Journal	3,7	0,326797386
9	Другое	2,9	0,980392157

Из таблицы 1 следует, что самой популярной социальной сетью у опрошенных студентов является «ВКонтакте» (первое ранговое место). На втором месте в 2015 году «Одноклассники», в 2018 году – «Instagram». Значительно меньше студенты пользуются такими социальными сетями, как: Мой мир на Mail.ru, Facebook, Twitter, Живой Журнал.

Менее 1% (в 2018 году) опрошенных указали «другое»: WhatsApp и Ask.fm.

С целью выявления структуры использования социальных сетей, был задан вопрос: «С какой целью вы используете социальные сети?».

Было выявлено, что 93,7% респондентов используют социальные сети для общения, 72,3% для развлечения (игры, музыка фильмы); для заполнения свободного времени (36%); для получения новых знаний (36%); для поиска новых знакомств (14%).

Следующий блок вопросов касался интернет-технологий используемых в социальной работе.

Было выявлено, что более половины опрошенных считает, что интернет-технологии в работе с молодежью используются, но недостаточно (56%); 34,6% – используются в достаточной мере. 8,6% респондентов считают, что интернет-технологии не используются. 0,9% опрошенных указали другие ответы: «используется, но не умело», «не правильно используются».

Опрос показал, что студенты знакомы со следующими интернет-технологиями, используемыми в социальной работе: страницами учреждений в интернете (72,6%), сайтами социальных служб (46,9%), государственным порталом «Гос. услуги» (44,6%), консультативной помощью врачей и специалистов различного рода (29,4%), дистанционным обучением в рамках реабилитации инвалидов (8,6%).

По результатам опроса 28% студентов пользовались услугами консультирования по Интернету, 10% не пользовались, но хотели бы. Основным способом предоставления консультативной помощи респонденты считают видео-консультации (58%) и общение в режиме «вопрос-ответ» через тематические форумы, чаты (66,3%), менее всего, выделяют переписку

специалиста и клиента по электронной почте (39,1%).

Из представленных выше результатов исследования, можно сделать следующие выводы:

1. Уровень активности молодежи в сети Интернет высокий.
2. У абсолютного большинства студентов имеются собственные гаджеты для выхода в Интернет и практически все считают себя довольно уверенными пользователями
3. Используя Интернет, студенты видят в нем возможность для поиска информации, общения, развлечений и чтения учебной литературы.
4. Отношение молодежи к интернет-технологиям положительное. Большинство молодежи высказывается за развитие инновационных интернет-технологий.
5. Социальные сети популярны среди молодёжи, способствуя их киберсоциализации.

Список литературы

1. Разгоняева Е.В. Особенности восприятия Интернета студентами технического вуза / Е.В. Разгоняева, Е.А. Дегальцева // Информация и образование: границы коммуникаций. – 2014. – № 6 (14). – С. 240-242.

МОТИВАЦИЯ СТУДЕНТОВ ВУЗА В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

Кулабухов А.С., Толкачева И.В., Шульгина Л.Н., Богданова Е.И.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра сестринского дела

Мотивация учебной деятельности является существенно необходимой для эффективного обучения студентов. В последние годы отмечается снижение интереса студентов к учению. Это является причиной низкой успеваемости и снижает эффективность осуществления учебного процесса. На повышение качества профессиональной вузовской подготовки значительное влияние оказывает учебная мотивация.

Цель исследования: определить наиболее значимые мотивации студентов в учебном процессе.

Задачи исследования:

1. Изучить литературу по данному вопросу.
2. Провести исследования среди студентов.
3. Проанализировать результаты исследования.
4. Определить и сформулировать выводы по результатам исследования.

Предмет исследования: мотивация учебной деятельности студентов лечебного факультета медицинского вуза на примере Курского государственного медицинского университета (КГМУ).

Объект исследования: студенты лечебного факультета, обучающиеся на 1, 2, 3 курсах КГМУ.

Учебная мотивация – это система факторов, вызывающих активность индивида, направленную на овладение знаниями, умениями и навыками. Впервые термин «мотивация» употреблен А. Шопенгауэром в статье «Четыре принципа достаточной причины» (1900-1910). Начало изучению причин активности человека положили древнегреческие мыслители Сократ, Платон, Аристотель и др. Понимание происхождения и сути мотивации менялось в процессе развития общества. И в настоящее время существует разная трактовка этого понятия. К.К. Платонов обозначает мотивацию как совокупность мотивов, определяющих поведение, М.М. Магомед-Эминов – побуждение, вызывающее активность организма и определяющее ее направленность, как процесса психической регуляции конкретной деятельности, В.К. Вилюнас – совокупность процессов, отвечающих за побуждение и деятельность. Выделяют мотивацию экстринскую (внешнюю), интринскую (внутреннюю), а также положительную, основанную на положительных стимулах и отрицательную на отрицательных, материальную, включающую различные виды материальных поощрений и нематериальную, основанную на признании человека коллективом, награждении грамотами и т.д.

В учебной деятельности преобладающим является внутренняя мотивация, когда потребность в знаниях способствует выработке обобщенного способа действия и приводит к достижению желаемого результата. Мотивация способствует самостоятельному активному приобретению знаний. Учебный процесс – это многогранный, сложный вид целенаправленного взаимодействия преподавателя и обучающегося в ходе которого обсуждаются и решаются вопросы воспитания и образования.

Мотивация учебной деятельности зависит от индивидуальных способностей студентов, уровня развития студенческой группы, организации учебного процесса, преподавателей и их отношения к студентам, программ обучения и т.д. Выбор профессии является одним из важнейших решений в жизни человека. Правильно определиться в этом вопросе очень важно. Достаточно сложно и трудно заниматься деятельностью, которая не приносит внутреннего удовлетворения. Ведь практически большую часть нашей жизни мы посвящаем работе.

В настоящее время абитуриенты имеют возможности подавать документы для поступления в несколько вузов, на разные специальности. И когда, не набрав нужного количества баллов, для поступления в желаемый вуз, человек идет учиться иной профессии в другое учебное заведение, потому, что там он прошел на бюджетное обучение, возникает достаточно не простая ситуация, при которой не действует важнейшая мотивация. Такому студенту необходимо для успешного получения знаний, умений, навыков будущей профессии убедить себя в необходимости такого выбора. В противном случае стать высококвалифицированным и компетентным специалистом будет трудно.

Никакой уровень способностей не может компенсировать отсутствие учебной мотивации в образовательном процессе.

Высокая позитивная мотивация может компенсировать недостаточные способности, но никакой уровень знаний и способностей не может заменить отсутствие мотива к обучению. «Каждый человек рождается для какого-то дела и имеет свои обязанности в жизни» – Эрнест Миллер Хемингуэй. Для поддержания принципа мотивационного обеспечения учебного процесса необходимо, чтобы студенты видели ближайшие и конечные цели обучения, понимали значение теоретических знаний и практической подготовки в становлении их будущей профессии. Важнейшим составляющим является профессиональная подготовка преподавателя и эмоциональное изложение материала. Основная задача педагога – научить обучающегося учиться. Учиться правильно определять цели, формировать задачи, находить решения к их выполнению. Быть компетентным, т.е. научиться получать знания и приобретать необходимый опыт для профессиональной самостоятельной деятельности, позволяющей выносить объективные суждения и принимать точные, единственно правильные решения в конкретной ситуации.

Нами проведены исследования мотивированности к обучению студентов по методике диагностики учебной мотивации студентов (А.А. Реан и В.А. Якунин в модификации Н.Ц. Бадмаевой).

Данный тест состоит из 34 вопросов и характеризует коммуникативные, профессиональные, учебно-познавательные, социальные и творческие мотивы к самореализации. Обработка и интерпретация результатов исследования проводилась согласно ответов на вопросы по 5-ти балльной шкале, где 1 – это не имеет никакого значения, 2 – небольшое, 3 – имеет определенное значение, 4 – важное и 5 – очень важное. Все показатели мотивов были разделены на 7 блоков: коммуникативные мотивы, мотивы избегания, престижа, профессиональные, социальные, мотивы творческой самоотверженности и учебно-познавательные.

В исследовании приняли участие 1021 студент 1, 2 и 3 курсов лечебного факультета КГМУ.

По результатам исследования наиболее значимым мотивом в учебном процессе является желание стать высококвалифицированным специалистом, его выбрали 806 респондентов. Желание приобрести глубокие и прочные знания заняло вторую рейтинговую позицию как очень важный мотив, за него высказались 629 студентов. Максимальным баллом в мотивации обучения 613 участников исследования назвали ответ: «учусь, потому что мне нравится избранная профессия». Несколько меньше – 609 респондентов, очень важным в мотивации считают понимание, что работа с людьми, требует глубоких и всесторонних знаний. 582 человека считают желание в полной мере использовать природные способности к выбранной профессии очень высоким стимулирующим фактором. Более половины участников исследования 557 человек определили, что обеспеченность успешности будущей профессиональной деятельности и получение знаний для достижения цели своих желаний является важным стимулом. Желание принести большую пользу

обществу 492 участника исследования считают одним из важнейших компонентов мотивации обучения. Высоким стимулом в учебе для 442 респондентов является желание занять более высокое служебное положение. Никакого значения не имеют или незначительное в мотивационном плане такие пункты, как: не отставать от других 517 человек, группа, где ты обучаешься станет лучшей в университете 420 человек, быть на хорошем счету у преподавателей (276 студентов), добиваться одобрения родителей и окружающих (254 человека). Практически не имеющим мотивации является пункт теста: избежать осуждения и наказания за плохую учебу (574) респондента. Необходимость окончить университет, чтобы у знакомых не изменилось мнение, как о способном, перспективном человеке, 478 человек считают маловажным в мотивации к обучению. Анализ результатов исследования по выделенным 7 блокам показал, что наибольший процент среди участников исследования получила шкала «профессиональные мотивы»-61%. «Социальные мотивы, как стимулирующий фактор в учебном процессе, занимает второе место (42%), коммуникационный и учебно-познавательный блоки набрали по 41%, мотивы творческой самореализации – 32%, мотивы престижа 26% и мотивы избегания 20%.

Выводы. Мотивация студентов является одним из важнейших компонентов учебного процесса.

1. Наиболее значимыми стимулирующими мотивами обучения являются «профессиональные и социальные».

2. «Мотивы избегания и престижа» обладают незначительным стимулирующим эффектом в мотивации учебной деятельности.

Список литературы

1. Бордовская, Н.В. Педагогика / Н.В. Бордовская, А.А. Реан. – М., 2000. – 304 с.
2. Мартынова, Т.Н. Особенности системы целостных ориентаций студентов с различной мотивацией выбора исследования / Т.Н. Мартынова // Социс. – 2004. – № 3. – С. 27-31.
3. Щепкина, Е.А. Опыт историко-социологического анализа мотивации студентов / Е.А. Щепкина // Высшее образование в России. – 1997. – № 2. – С. 68-78.
4. Ярулина, Л.Р. Развитие учебной мотивации студентов / Л.Р. Ярулина // Соис. – 2007. – № 4. – С. 30-32.

**ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ СФОРМИРОВАННОСТИ
ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ
В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ
«КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА»
С ПОМОЩЬЮ РАБОТЫ В МАЛЫХ ГРУППАХ
Куляс В.М., Мельник А.В., Валигун Я.С., Зоркова Е.В.**

**ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский университет
им. М. Горького», г. Донецк**
Кафедра трансплантологии и клинической лабораторной диагностики

Стремительное развитие медицинской науки и практики требуют от выпускников медицинских вузов мышления высокого уровня. Главным становится формирование общекультурных и профессиональных компетенций, обеспечивающих конкурентоспособность и профессионализм. Реализация компетентного подхода в обучении и стало основой изменения результата подготовки специалиста.

Под компетенцией понимается способность применять знания, умения, личностные качества и практический опыт для успешной деятельности в определенной области. Специалист, владеющий определенным набором профессиональных, личностных и других компетенций, может быть назван компетентным [3]. Компетентный подход подготовки специалиста – внепредметный, он не реализуется в полной мере только в рамках одного предмета. Формирование компетенций осуществляется, как правило, несколькими дисциплинами. Клиническая лабораторная диагностика занимает в медицине промежуточное положение между фундаментальными, теоретическими и клиническими, а также медико-профилактическими дисциплинами. Она проникает буквально во все медицинские дисциплины: хирургию, терапию, онкологию, нервные болезни, урологию, офтальмологию, эндокринологию, эпидемиологию, педиатрию, стоматологию, инфекционные болезни, медико-профилактические науки и др. Поэтому «Клиническая лабораторная диагностика» участвует в формировании профессиональных компетенций совместно с другими дисциплинами.

Согласно требованиям государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования в результате освоения дисциплины «Клиническая лабораторная диагностика» у студентов лечебного факультета 6 курса должны быть сформированы общепрофессиональные компетенции. Студент, освоивший программу дисциплины, должен обладать готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7), он должен иметь представление о фундаменте и сущности знаний своей будущей профессии, знать возможности использования на практике естественнонаучных методов в различных видах профессиональной деятельности, уметь обобщать, анализировать информацию, ставить цели, искать методы достижения их, опираясь на естественнонаучные знания. Должен обладать способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9).

Цель работы – количественная оценка результатов сформированности общепрофессиональных компетенций, формируемых студентами 6 курса

специальности 31.02.01. «Лечебное дело» в процессе освоения дисциплины «Клиническая лабораторная диагностика» с помощью работы в малых группах.

Материалы и методы исследования.

Работа в малых группах относится к интерактивной форме обучения, при которой у студентов появляется возможность участвовать в работе, осваивая названные компетенции и практикуя навыки сотрудничества и межличностного общения. Для преподавателя главным становится не передача знаний, а стимулирование самостоятельной творческой деятельности, развитие самообразования и самоорганизации студентов. Поэтому именно во время проведения таких практических занятий преподаватель может оценить: сумел ли студент применить полученные знания в конкретной ситуации, сформировалась ли компетенция в процессе обучения или нет [1, 2, 4].

При организации работы в малых группах важно разработать сценарий занятия, который включает теоретическую часть – индивидуальное групповое задание, экспериментальную часть – общее для учебной группы задание и отработку практических навыков – индивидуальное групповое задание. В процессе проведения такого практического занятия становится возможной самооценка студентами следующих критериев:

- умение анализировать информацию;
- умение определять приоритеты при решении проблем;
- умение интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики;
- умение установить предварительный диагноз на основании результатов биохимического обследования пациентов;
- знание химико-биологической сущности процессов, проходящих на молекулярном и клеточном уровнях в организме человека;
- знание основных механизмов регуляции метаболических превращений углеводов, липидов, белков, нуклеиновых кислот;
- знание алгоритма назначения лабораторно-диагностических исследований в медицинской практике при разных нозологиях.

Основные результаты.

Нами был разработан такой сценарий для практической работы «Клинико-диагностические алгоритмы оценки метаболических процессов в организме». Учебная группа разбивалась на три малых группы со своим докладчиком. При выполнении каждой части сценария студенты могли пользоваться конспектами лекций, учебниками, справочной литературой. После каждого этапа работы студент-докладчик, выходя к доске, отчитывался перед учебной группой о результатах выполненного группового задания. По окончании работы студенты по заранее составленным анкетам провели самооценку освоения компетенций. Анализ анкет выявил, что 71% студентов умеют анализировать информацию; 80% из них интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики; умеют поставить предварительный диагноз на основании результатов биохимического обследования пациентов и проявляют знание алгоритма назначения лабораторно-диагностических исследований при

разных нозологиях 74%; осознают роль биохимических реакций, лежащих в основе процессов, протекающих в организме человека 87%. Умение же расставлять приоритеты при решении проблем проявили всего 52%. На удивление, самый низкий показатель получен при оценке критерия «знание химико-биологической сущности процессов, проходящих на молекулярном и клеточном уровнях в организме человека» – 22%. Знание основных механизмов регуляции метаболических превращений углеводов, липидов, белков, нуклеиновых кислот выявлено у 47% студентов.

Анализируя полученные результаты, мы можем заключить, что освоение компетенций при изучении дисциплины «Клиническая лабораторная диагностика» вполне удовлетворительны. В то же время низкий процент по критериям «знание химико-биологической сущности процессов, проходящих на молекулярном и клеточном уровнях в организме человека» и «знание основных механизмов регуляции метаболических превращений углеводов, липидов, белков, нуклеиновых кислот» указывает на то, что студенты имеют недостаточный образовательный уровень знаний фундаментальных дисциплин. Большинство опрошенных нами студентов (80-86%) считают биологическую химию очень важной, но трудной для изучения учебной дисциплиной. Среди основных сложностей они отмечают недостаточное количество аудиторных часов, отводимых на освоение биохимии, невозможность интегрировать знания, полученные при изучении биохимии в общую систему знаний, так как такие дисциплины, как патологическая физиология, гистология и другие, изучаются позже.

Выводы. Форма работы в малых группах показывает индивидуальность студентов, развитие их творческого потенциала, облегчает оценивание преподавателем профессиональных компетенций студента.

Компетентность в области клинической лабораторной диагностики, опыт применения полученных знаний, умений оценивать и интерпретировать современные лабораторные методы анализа для решения практических задач повышает конкурентоспособность будущего врача.

Список литературы

1. Андрющенко И.В. Инновационные обучающие технологии клинической кафедры / И.В. Андрющенко // Высшее образование в России. – 2013. – № 1. – С. 89-92.
2. Интерактивные методы обучения в вузе / Т.Д. Стрельникова, Е.А. Некрасова, А.А. Пучнина и др. // Педагогические науки. – 2014. – № 1. – С. 47-49.
3. Компетентностно-ориентированное обучение в медицинском вузе: Учебно-методическое пособие / А.И. Артюхина [и др.]; Под ред. Е.В. Лопановой. Омск: ООО «Полиграфический центр КАН». – 2012. – 26 с.
4. Работа в малых группах как интерактивный метод обучения физике / О.М. Иванова, Д.Э. Валуйский, О.А. Свекольников // Молодой ученый. – 2015. – № 2. – С. 30-36.

ИНТЕРАКТИВНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ КАК УСЛОВИЕ РЕАЛИЗАЦИИ КОМПЕТЕНТНОСТНОГО ПОДХОДА В ВЫСШЕЙ ШКОЛЕ

Куркина М.П.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра экономики и менеджмента

Трансформация принципов функционирования российского высшего образования на современном этапе требует использования междисциплинарного подхода к формированию компетенций специалистов, обеспечивающих функционирование социально-экономических систем разного уровня, а также междисциплинарного синтеза инструментов их исследовательской и практической деятельности. Кроме того, современная парадигма общественного развития определяет новые тренды профессионального роста для будущих экономистов и неуклонно трансформирует задачи реализации обучения в координатах «экономики знаний».

Имея арсенал исследовательских средств и интерактивных методов, экономисты как будущие профессионалы могут глубже постичь причинно-следственные связи, тенденции и закономерности развития общественных явлений на высоком научном уровне, владея методами проблемного анализа, диагностики, разработки научно-обоснованных рекомендаций по совершенствованию жизнедеятельности хозяйственных систем.

Идея открытого образования, инициированная сегодня в российской высшей школе, практически реализуется с широким использованием различных образовательных технологий. По сравнению с традиционно применяемыми технологиями интерактивные формы обучения в целом способствуют более полной реализации компетентностного подхода. В частности, активные и интерактивные формы обучения развивают способности к коммуникации и системному мышлению, закрепляют навыки принятия решений и ответственности, работая в группе.

Интеракция в педагогике предполагает включение творческой составляющей личностного потенциала обучающегося в процессе взаимодействия с другими субъектами образовательной среды, в рамках которой происходит продуктивное преобразование исходной базы навыков, знаний и умений.

Интерактивная деятельность обеспечивает не только прирост знаний, умений, навыков, способов коммуникации, но и раскрытие новых возможностей обучающихся, она является необходимым условием для становления и совершенствования их компетенций.

Технологии разрабатываются с учетом принципов целостности, воспроизводимости, нелинейности, адаптации процесса обучения к личности студента и его познавательным способностям [1].

Задачи интерактивных форм обучения состоят в мотивации интереса к учебному материалу и развитию профессиональных навыков. Такие формы обеспечивают эффективное усвоение учебного материала и самостоятельный поиск учащимися вариантов решения поставленной учебной задачи.

Согласно образовательным стандартам 3-го поколения, основная образовательная программа подготовки бакалавра должна включать применение инновационных технологий обучения, развивающих навыки командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерские качества, преподавание дисциплин в форме авторских курсов по программам, составленным на основе результатов исследований научных школ, учитывающих региональную и профессиональную специфику.

В рамках подготовки бакалавров используются лабораторные практикумы и практические занятия по дисциплинам базовой части, формирующим у обучающихся умения и навыки в области экономики и менеджмента, а также по дисциплинам вариативной части, рабочие программы которых предусматривают цели формирования у обучающихся соответствующих умений и навыков.

В качестве инновационных технологий на факультете экономики и менеджмента могут выступать: ролевые игры, проведение групповых дискуссий, проектные задания, анализ деловых игр и имитационных моделей, тренингов, занятия-дискуссии.

Элементом инновационных форм обучения является интерактивное обучение. Формы интерактивного обучения должны отличаться по блокам дисциплин учебного плана. Специфика использования интерактивных форм обучения в каждом блоке дисциплин будут различна.

Интерактивные формы обучения, согласно стандарту, должны быть использованы и на практических, и на лекционных занятиях. В качестве интерактивных методик, используемых на лекционных занятиях могут выступать: лекция-визуализация, лекция вдвоём, лекция пресс-конференция, лекция с заранее заложенными ошибками, лекция-дискуссия. Таким образом, внедрение инновационных технологий и, как элемента инновационных технологий, интерактивного обучения, способствует повышению качества образовательного процесса и реализации требований и задач образовательного стандарта.

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется главной целью образовательной программы подготовки специалиста, особенностью контингента обучающихся и содержанием конкретных дисциплин, и в целом в учебном процессе они должны составлять

не менее 50 процентов аудиторных занятий. Занятия лекционного типа для соответствующих групп обучающихся не могут составлять более 40 процентов аудиторных занятий. Данный показатель соответствует стандарту.

Использование интерактивных форм обучения осуществляется на практических, семинарских, лекционных занятиях. Кроме того, инновационные формы обучения внедрены в проведение экзаменов.

Учебный процесс, опирающийся на использование интерактивных методов обучения, организуется с учетом включенности в процесс познания всех студентов группы без исключения. Совместная деятельность означает, что каждый вносит свой особый индивидуальный вклад, в ходе работы идет обмен знаниями, идеями, способами деятельности.

В рамках практических занятий по дисциплинам кафедры организуются индивидуальная и групповая работа студентов, отрабатываются навыки проектной работы, осуществляется работа с документами и различными источниками информации. В процессе использования ролевых игр интерактивные методы основаны на принципах взаимодействия, активности обучаемых, опоре на групповой опыт и обратную связь. Таким образом, создается образовательная среда, которая характеризуется открытостью, взаимодействием участников, обменом и накоплением совместного знания, возможностью взаимной оценки полученных навыков.

Интерактивные методы обучения позволяют осуществить перенос способов организации деятельности, получить новый опыт деятельности, ее организации, общения, переживаний. Активность как форма соучастия в образовательном процессе потребителя образовательных услуг и механизм восприятия информации позволяет эффективному формированию профессиональных компетенций, их совершенствовать, повышая квалификацию [2].

Список литературы

1. Ступина С.Б. Технологии интерактивного обучения в высшей школе: Учебно-методическое пособие. – Саратов: Издательский центр «Наука», 2009. – 52 с.
2. Интерактивные образовательные технологии: учебное пособие / Коллектив авторов. – Курск, КГМУ, 2018 – 186 с.

ИНФОРМАЦИОННО-ДЕЯТЕЛЬНОСТНЫЙ ПОДХОД В ОБУЧЕНИИ АНГЛИЙСКОМУ ЯЗЫКУ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ

Куркова Ю.Н., Салимгиреева Е.А

**ФГБОУ ВО «Уральский государственный экономический университет»,
г. Екатеринбург**

Кафедра иностранных языков

Данная статья рассматривает обучение иностранных студентов английскому языку в Уральском государственном экономическом университете в рамках информационно-деятельностного подхода, раскрывает его особенности использования на практических занятиях, показывает его эффективность, *актуальность* и важность применения в образовательной среде. *Целью* представленного исследования является выявление особенностей применения информационно-деятельностного подхода при обучении иностранным языкам, рассмотрение необходимости его использования на практических занятиях. При проведении исследования авторы взяли за основу следующие *методы*: наблюдение, сравнение, тестирование, эксперимент, и анализ.

В современном мире в условиях глобализации, когда стираются жесткие границы и нет препятствия для перемещений и расширения связей и коммуникации, все больше и больше молодых людей, проживающих в дальнем зарубежье, решают получить высшее образование в России. Конечно, до стран-лидеров по числу студентов-иностранцев, среди которых США, Великобритания, Германия, Австралия и Канада, России еще далеко (она занимает 26 место из 50), но количество обучающихся иностранцев растет с каждым годом. Так, например, происходит и в Уральском государственном экономическом университете. В 2017-2018 учебном году в вузе насчитывается 350 иностранных студентов из 31 страны [1].

Что же хотят изучать студенты в наших вузах на занятиях по иностранному языку? Как показывает опыт, особенно интересно студентам практическое применение языка, нестандартные задания, в которых учащимся приходится не только искать информацию в интернете и других источниках, но и самим придумывать задания для одноклассников. Иностранцам студентам очень нравится и хочется делиться знаниями о своей родной стране, культуре и традициях народа, а также получать и делиться знаниями и впечатлениями о России.

Все обучение строится в рамках информационно-деятельностного подхода. Понятие информационно-деятельностного подхода объединяет в себе два направления: информационный и деятельностный. Первый подразумевает активный процесс получения и обработки информации, как со стороны студента, так и со стороны преподавателя; ее использование, синтез и активация. Под деятельностным подходом имеется в виду не столько процесс обучения студентов чему-то новому, сколько умение применить это новое в профессиональной деятельности и в нужный момент.

Важно отметить, что в современном обществе очень быстро увеличивается объем необходимой информации, и преодолевать противоречия между ее ростом и возможностями восприятия можно только с помощью систематической организации знаний. Информационно-деятельностный подход направлен на раскрытие целостности изучаемого иностранного языка, уточнение его внутренних и внешних связей, среди которых необходимо выявить наиболее значимые.

Основная составляющая информационно-деятельностного подхода направлена на анализ структуры учебной деятельности студентов; мотивы, побуждающие обучающихся к деятельности; цели, средства и результаты. Она подразумевает определенную педагогическую работу при отборе и организации самой информации, способов ее подачи студентам, непосредственно студенческой деятельности. Таким образом, выбор целей и планирование, его организация и контроль сознательно осуществляется обучающимися, которые также проводят самоанализ и оценку собственной работоспособности [3].

Информационно-деятельностный подход направлен на личностное развитие студентов, формирование ценностей самой личности.

Доминирующая роль в системе данного подхода принадлежит целям обучения, которые формируются под влиянием растущей информационной среды и оказывают влияние на выбор педагогических подходов, методов, принципов, инструментов и организационные формы обучения. Посредством компонентов система обучения функционирует в форме образовательного процесса, организационно-структурной единицей которого на занятиях являются практические занятия, система речевых действий, осуществляемых на этих занятиях [2].

В системе информационно-деятельностного подхода знания и информация больше не даются преподавателем как готовая продукция. Педагог берет на себя ответственность за поиск студентами требуемых данных и организацию работы обучающихся, чтобы они могли найти решение проблемы и объяснить, как действовать в поставленных условиях. Учебный материал больше не играет роль результата, полученного студентами, и берет на себя роль образовательной среды, целью которой является создание условий для реализации собственного образовательного продукта [4].

Участники образовательного процесса пытаются решить реальные и воображаемые задачи совместной деятельности при помощи иностранного языка. Такой подход создает благоприятную среду не только для активного и свободного развития личности в деятельности, но и для успешного освоения иностранного языка. Эти условия помогают обучающимся свободно выражать свои мысли и чувства в процессе общения, так как личность играет более важную роль, чем знание языка; участники разговора чувствуют себя в безопасности от критики за ошибки; использование языкового материала, который соответствует вербальным и мыслительным возможностям говорящего, подвержено проблеме индивидуального речевого намерения; отношения основаны на непредвзятости и нескритичности.

На практических занятиях прежде всего происходит активное внедрение лингвистических, психологических и социокультурных знаний, необходимых студентам для эффективного получения и использования требуемой информации и общения на иностранном языке. Эти навыки включают в себя овладение языком как дискурсом, т.е. как способом развертывания идей в текст. Такие знания подразумевают владение разнообразными способами построения устных и письменных текстов различных жанров. При этом важно

придерживаться индивидуально-психологических особенностей участников общения и их социокультурного опыта.

При использовании информационно-деятельностного подхода образовательный процесс понимается как набор разнообразных, взаимосвязанных и взаимозависимых видов деятельности всех субъектов, участвующих в нем. Учитывая, что все участники образовательного процесса разделены на две основные категории: субъекты, которые организуют и осуществляют образовательный процесс, и предметы, по которым он организован, то можно сказать, что учебный процесс организуется в соответствии с концепцией деятельности, являющейся своего рода мета-деятельностью для управления другими видами деятельности студентов, которая отвечает их жизненным интересам и потребностям сбалансированное воздействие на все сферы их личности.

Все обучение иностранным языкам в рамках данного подхода построено из семи блоков:

- 1) введение иноязычной речи
- 2) владение навыками построения образовательного процесса;
- 3) более широкое использование приобретенной информации в речевой деятельности при формировании соответствующей речи и отработке коммуникативных навыков;
- 4) формирование первичного опыта работы в процессе иноязычной речи и
- 5) самооценка и тестирование языковых навыков;
- 6) коррекция обучения и самокоррекция овладения иностранным языком;
- 7) формирование зоны ближайшего развития для дальнейшего прогресса.

Коммуникативная методика способствует быстрому овладению учащимися разговорных навыков. Это достигается за счет ассимиляции различных типов речи: монологической речи, модельных форм диалогов и моделирование формы языка. На переднем плане предстает конкретная языковая модель. Основная единица измерения- практическое занятие. В целом коммуникативная система и информационно-деятельностный подход позволяют эффективно использовать традиционные и новые методов обучения. Системный характер сочетания различных образовательных компонентов открывает широкие возможности для их дифференцированного использования на определенных этапах обучения, определить уровень и конкретные цели обучения, соответствующие структуры и содержание упражнений и методов обучения. Коммуникативный метод как конечная цель обучения предполагает формирование предметной, социокультурной, воспитательной и компенсаторной ,коммуникативной компетенции, состоящей из языка, речи. Мотивационный аспект также играет важную роль в овладение языком.

Таким образом, в заключении необходимо отметить, что при сравнении работы и эффективности как самих занятий, так и уровня освоения иностранного языка в группе, где присутствуют иностранные студенты и в группе, где их нет, можно сказать, что в «смешанных» группах обучение и сами уроки оказываются интереснее, насыщеннее. Активность студентов выше, часто возникают «споры». И доказать свое мнение, поспорить можно только на иностранном

языке (иностранном как для российских студентов, так и иностранных (например, из Камеруна или Афганистана)). Реализация принципов информационно-деятельностного подхода в обучении иностранных языков доказала свою эффективность, и данный опыт можно и нужно использовать в системе высшего образования при обучении другим дисциплинам.

Список литературы

1. «Вместе мы делаем вуз успешнее»: Ассоциация иностранных студентов [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.usue.ru/novosti/vmeste-my-delaem-vuz-uspeshnee-associaciya-inostrannyh-studentov-urgeu-podvela-itogi-uchebnogo-goda/> (дата обращения: 14.04.2018)
2. Асмолов, А.Г. Системно-деятельностный подход в разработке стандартов нового поколения // Педагогика. – 2009. – № 4. – С. 18-22.
3. Конышева, А.В. Английский язык. Современные методы обучения. – Минск: ТетраСистемс, 2007. – 352 с. 2. Кушнер Ю.З. Методология и методы педагогического исследования (учебно-методическое пособие). – Могилев: МГУ им. А.А. Кулешова, 2001. – С. 11.
4. Нарыкова, Г.В. Системно-деятельностный подход в обучении как основа реализации ФГОС основного общего образования // ФЭННаука. – 2014. № 5-6. – С. 36–38.
5. Папин И.Д., Шкабара И.Е. Учет особенностей системно-деятельностного подхода при обучении иностранному языку // Молодой ученый. – 2016. – № 7.5. – С. 62-64.

МЕТОД КЕЙСОВ (CASE STUDY) В ФОРМИРОВАНИИ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Кучер И.Н.

**ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Современная методика преподавания иностранных языков – это гибкая и расширяющаяся информационно-образовательная среда, в которой наряду с традиционным подходом к преподаванию наблюдается эскалация интереса к активным коммуникативным методам и технологиям. В этом ряду метод кейсов (Case Study) рассматривается как неотъемлемая часть коммуникативной методики преподавания иностранного языка. Однако проявление метода в медицинском дискурсе недостаточно полно отражено в работах современных исследователей. Актуальность нашего исследования связана с выявлением особенностей работы с кейсами и определением оптимальных условий реализации образовательной технологии. Методами исследования послужили метод анализа литературы и интернет-источников.

В статье ставится цель рассмотреть возможности использования метода кейсов в процессе обучения студентов-медиков иностранному языку с целью формирования профессиональной коммуникативной компетенции.

Иноязычная коммуникативная компетенция как средство межкультурного общения состоит из нескольких компонентов и представляет собой совокупность способностей личности, позволяющих ей успешно и адекватно общаться на иностранном языке в ситуациях профессиональной, деловой, повседневной и общественно-политической сферах [3]. Чтобы сформировать коммуникативную компетенцию вне языкового окружения, необходимо искать эффективные способы включения обучаемых в активный диалог культур, чтобы они на практике могли познавать особенности функционирования английского, например, языка в новой для них культуре. Основная идея коммуникативного подхода к обучению иностранному языку, таким образом, заключается в том, чтобы перенести акцент на активную мыслительную деятельность учащихся, требующую для своего оформления владения определенными языковыми средствами. В этой связи метод кейсов (Case Study) призван максимально эффективно обеспечить требования по формированию профессиональной коммуникативной компетенции у студентов медицинского вуза.

Обзор литературы по исследуемой проблеме позволил нам сформулировать определение Case Study как метода активного проблемно-ситуационного анализа, основанного на обучении путем решения конкретных задач – ситуаций, реально произошедших в той или иной сфере деятельности и описанных авторами с целью спровоцировать дискуссию в учебной аудитории. Следовательно, в рамках медицинского дискурса кейс является моделью клинической ситуации, описывающей некоторое состояние (симптомы, нарушения, дисфункцию, потребность в дообследовании, выбор методов лечения, кризисные и угрожающие жизни состояния, конфликтные ситуации, инновационные лекарственные формы и др.) медицинской реальности, в которую попадают пациенты, врачи, медсестры, фармацевты.

В понятие медицинской реальности входят бесконечно многообразные явления, связанные с медицинской деятельностью в качестве объектов целенаправленного изучения. В медицинской реальности можно выделить две относительно обособленные составляющие. Эмпирическая составляющая включает в себя конкретные состояния человека и меры медицинского воздействия на них: здоровье, болезнь, лечение, исцеление, смерть и др. Идеальная составляющая охватывает медицинские взгляды, знания и теории [5].

Непосредственной целью кейс-метода является совместное обсуждение и анализ кейса группой студентов, выработка практического решения с последующей оценкой предложенных алгоритмов и выбор лучшего в контексте поставленной медицинской проблемы.

Обычно кейс состоит из следующих частей: описание конкретной клинической ситуации; задания к кейсу; вспомогательная информация, необходимая для анализа кейса. Кейс может быть представлен в

мультимедийном или печатном виде, дополнен наглядным материалом в виде фотографий, таблиц или диаграмм. «В описании кейса должна присутствовать проблема или ряд прямых или косвенных затруднений, противоречий, скрытых задач для решения» [2]. Кейс должен содержать максимально реальную картину и конкретные факты, однако для построения логичной модели и принятия обоснованного решения допускается использование в кейсе дополнительных данных (ссылки на законодательство, цитаты и т.д.), что добавляет реалистичности ситуации. Таким образом, сама проблема, содержащаяся в кейсе, не эксплицируется и не имеет однозначного решения, что требует от студентов ее определить, разработать собственные критерии выбора из множества альтернативных вариантов, на их основе прийти к наиболее оптимальному решению, а затем разработать алгоритм действий по его реализации [3]. Формально можно выделить следующие этапы работы студентов с кейсом:

- ознакомление с клинической ситуацией,
- анализ информации,
- поиск решения,
- выявление преимуществ и недостатков каждого предложенного решения,
- оценка альтернатив,
- презентация результатов,
- оценивание участников,
- подведение итогов.

Метод кейсов, зарекомендовавший себя в зарубежной практике бизнес-образования, незаменим в коммуникативном обучении студентов-медиков иностранному языку, поскольку позволяет «осмыслить реальные ситуации профессиональной деятельности и актуализировать определенный комплекс знаний, который необходимо усвоить при разрешении данной проблемы» [3]. Использование ситуационного обучения создает языковую среду и условия для формирования потребности в использовании иностранного языка как средства реального общения. Кейс позволяет включить участников в единый контекст деятельности, что приводит к «повышению речевой готовности, способности к эвристической деятельности» [5].

Практика применения кейс-метода на занятиях по английскому языку позволяет сделать вывод о его эффективности в процессе развития навыков чтения, говорения и аудирования. Студенты изучают клиническую ситуацию, представленную в тексте, в ряде случаев сопровождаемую аудиозаписью, обсуждают варианты решения медицинской проблемы и представляют результаты обсуждения. Аудиторное общение в процессе работы над кейсом подразумевает дискуссию, аргументацию, описание, сравнение, убеждение и другие речевые акты, тренирует навык выработки правильной стратегии речевого поведения, соблюдения норм и правил иноязычного общения. В этот ряд можно включить и обучение письму, если конечный результат работы представлен в виде письменного отчета или истории болезни.

Метод также помогает формировать навыки профессиональной коммуникации, такие как ведение аргументированной дискуссии, анализа и планирования, презентации, а также целый ряд иных аналитических, творческих и социальных навыков. Профессиональное знание и уверенность в способности положительно решить проблему, стоящую перед группой, являются дополнительным стимулом для овладения коммуникативными умениями на иностранном языке. Апробирование своих коммуникативных способностей в ходе дискуссии дает возможность каждому участнику обнаружить свои слабые стороны и стимулирует желание работать в направлении совершенствования знаний по медицинскому иностранному языку и его употреблению в речи.

Кейс-метод является новым способом реализации преподавательского творчества в процессе овладения практическими навыками применения проблемно-ситуационной методики, созданию учебных заданий и технологией использования этих материалов на занятиях по иностранному языку. К числу наиболее часто используемых интернет-ресурсов в процессе обучения медицинскому английскому языку можно отнести *Case Online Inform System*, *Medscape*, *MedClub* и базы данных *MEDLINE*. Источниками могут стать и различные материалы, размещенные в сети Интернет ведущими медицинскими школами, которые можно адаптировать и использовать в обучении иностранному языку. Однако если сместить акценты в сторону формирования коммуникативной компетенции, то кейсы являются оптимальным приемом освоения конкретных лингвистических знаний, активизации умений и навыков мыслительной деятельности, развития способностей личности, необходимых для решения задач профессиональной деятельности [4].

Эффективное решение кейса становится возможным при условии предварительного изучения терминологической лексики и грамматических структур, а также фраз для ведения дискуссий на иностранном языке. Для того чтобы кейс стал эффективным инструментом обучения, он должен соответствовать четко поставленной цели, иметь соответственный уровень сложности; иллюстрировать несколько аспектов реальной жизни; создавать типичную ситуацию; создавать условия для дискуссии и развивать аналитическое мышление [1].

В кейс-метод могут быть успешно интегрированы различные методы организации образовательного процесса, такие как моделирование, проектирование, «мозговой штурм», «фишбоун», swot-анализ, дискуссия, ролевая или деловая игра и т.д. Использование принципов проблемного обучения и возможность создания новых моделей деятельности считаются основными преимуществами кейс-метода, позволяющие относить его к продвинутым активным методам обучения.

Данная интерактивная технология обучения на основе реальных ситуаций имеет огромные перспективы в профессиональной подготовке будущих специалистов. В обучении иностранному языку в вузе кейс-метод служит для создания языковой среды и условий формирования готовности в использовании иностранного языка как средства межкультурного взаимодействия, интеграции

знаний студентов из разных областей вокруг решения одной проблемы, а также развития иноязычной коммуникативной компетенции в рамках активной совместной исследовательской и творческой деятельности.

Список литературы

1. Аленина, Т.Н. Кейс-метод как эффективный инструмент обучения студентов-медиков по дисциплине «иностранный язык в профессии врача» // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2016. – № 4-1. – С. 45-46.
2. Андюсев, Б.Е. Кейс-метод как инструмент формирования компетентностей // Директор школы, № 4. – 2010. – С. 61-69.
3. Архипова Н.В., Кобызев В.С., Медведев В.Е. Современные образовательные технологии в высшей школе. – М.: Изд-во Спутник +, 2013. – 146 с.
4. Ильина, О.К. Использование кейс-метода в практике преподавания английского языка // Лингвострановедение: методы анализа, технология обучения. Шестой межвузовский семинар по лингвострановедению. Языки в аспекте лингвострановедения: сб. науч. ст. в 2 ч. Ч. 1. / под общ. ред. Л.Г. Ведениной. М.: МГИМО-Университет, 2009. – С. 253-261.
5. Хрусталеv, Ю.М. Философия науки и медицины. М. ГОЭТАР-МЕДИА. – 2010. – 784 с.

ЭЛЕКТРОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Лазарева Г.А., Мальцева А.Н.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра акушерства и гинекологии ФПО

Актуальность. Современный этап развития общества характеризуется стремительными темпами модернизации в высшем образовании. В настоящее время возможности информационных технологий для человека становятся безграничными, способствуют эффективному решению профессиональных, экономических и других проблем [1]. Всестороннее развитие личности и профессиональной компетентности современного врача в медицинском вузе одна из важных задач.

Цель данного обучения – освоение новых знаний по предмету с использованием современных подходов преподавания и телекоммуникации, достижение формирования у обучающихся профессиональной компетенции с помощью применения в обучении инновационных технологий, которые позволяют на более высоком уровне организовать процесс обучения, сделать его более ярким, динамичным.

Для достижения данной цели необходимо добиться реализации следующих задач: повышение качества обучения за счет использования

современных средств образовательных технологий; создание педагогических технологий организации процесса обучения в сети Интернет; интерактивное взаимодействие обучаемых и преподавателя в процессе обучения; создание асинхронного характера взаимодействия обучаемого и преподавателя; развитие компьютерной компетенции обучаемых; освоение изучаемого материала путем самостоятельной работы обучаемых; формирование у обучаемого мотивации, мобильности, самостоятельности и ответственности. Интерактивное взаимодействие соответствует личностно ориентированному подходу в образовании, предполагая самообучение (коллективное, обучение в сотрудничестве), причем и преподаватель и обучаемый являются субъектами учебного процесса [2]. Интерактивные взаимодействия между преподавателем и обучающимися, между самими обучающимися становятся важным источником получения знаний. В зависимости от цели и задач преподавания дисциплин могут быть использованы следующие информационные технологии:

1. При определении преподавателями научно-методической базы для проведения занятия по соответствующей тематике, наряду с классической академической информацией, используются: электронные справочники, электронные словари, электронные библиотеки, а также различные поисковые системы. 2. На этапе предоставления обучающимся профессиональной информации, а также в процессе ее последующей актуализации и анализа следует отметить следующие аспекты использования информационных технологий: электронные презентации, on-line журналы, internet-издательства по акушерству и гинекологии, акушерско-гинекологические web-сайты.

Изучение особенностей разработки и применения в учебном процессе электронных образовательных ресурсов становится все более актуальной задачей, которая обусловлена целым рядом организационных, причин. К числу таких причин можно отнести: потребность использования видео – и аудио – изображений, позволяющих более наглядно отразить содержание разделов курса; необходимость быстрого изменения содержания в соответствии с новыми научными достижениями; возможность предоставить обучающимся доступ к обширным объемам справочных данных, касающихся специфики изучаемого объекта [3]. По результату изучения исследований по проблеме использования информационных технологий в преподавании дисциплин акушерско-гинекологического профиля следует заметить, что многие авторы говоря о важности и актуальности использования информационных технологий, не обсуждают вопрос о возможности их полного внедрения в образовательный процесс.

Сотрудниками кафедры акушерства и гинекологии ФПО в преподавании дисциплин профессионального профиля сделаны попытки внедрения различных вариантов информационных технологий в образовательный процесс. В частности, в преподавании дисциплин акушерско-гинекологического профиля акцент делается на использование следующих вариантов информационных технологий – презентации, электронные учебники, рассылка по электронной почте, форум, телеконференции, тестирование. Эффективная организация

двустороннего процесса обмена информацией в преподавании дисциплин в подготовке специалистов квалификации врач – акушер-гинеколога обуславливает не только эффективную организацию учебного процесса, но и в большей степени формирование коммуникативных компетенций обучающихся.

Элементы дистанционного обучения находят все более широкое применение в вузе. Преподаватели часть лекционного материала, а то и целые спецкурсы, предлагают изучить дистанционно. Данный вид обучения стимулирует самостоятельную работу и формирует навыки самообразования развивает такие качества, как мобильность и ответственность, которые необходимы специалистам, востребованным на рынке труда; открывает новые возможности для творческого самовыражения обучаемого, ведь дистанционное обучение делает процесс обучения более творческим и индивидуальным; позволяет формировать более глубокие знания. Дистанционное обучение позволяет создать единое информационно-образовательное пространство, взаимосвязь учителя и ученика через компьютерные и интернет-технологии, обеспечить согласование требований образовательного стандарта и возможностей обучаемого. Используемые сегодня технологии дистанционного образования можно разделить 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 [4]. 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) [5].

Дистанционное обучение, проводимое в Курском государственном медицинском университете, является продолжением очного образования и составляет часть контролируемой самостоятельной работы обучающихся. В течение многих лет в университете на всех кафедрах с успехом используется тестовый компьютерный контроль, который позволяет в краткой и доступной форме провести скрининговую оценку знаний обучаемого по теме. Положительными моментами являются также объективизация оценки знаний, отсутствие психологического воздействия «преподаватель – обучающийся». Кроме этого, немаловажное значение имеет информация, размещенная в разделе «Учебный процесс» на сайте кафедры. Для более полной подготовки к практическим занятиям здесь представлены контрольные вопросы для определения исходного уровня знаний, электронные версии лекционного материала по предмету, методические и клинические рекомендации, рекомендуемая литература. Имеются также тестовые вопросы открытого типа без вариантов ответа, что стимулирует активный поиск информации по тематике и более полное усвоение материала. Наш опыт показывает, что применение

вышеописанных информационных ресурсов и электронных методов обучения повышает эффективность обучения и успеваемость обучающихся.

Наиболее новой формой занятия дистанционного обучения, внедренной в учебный процесс, являются веб-конференции. Дистанционное обучение способствует выработке индивидуального подхода к обучению, мотивации, активности, самостоятельности обучаемого. Дистанционное обучение – инновация сегодняшнего времени, обеспечивающая развитие и преподавателя – модератора этого процесса, и учащегося – объекта знаний. Особенностью современного университетского образования является повышение роли самостоятельной работы в процессе обучения. Одной из форм самостоятельной работы может быть решение ситуационных задач, являющееся обязательным элементом учебного процесса и удобной тренировочной моделью для проверки преподавателем знаний обучающихся и их способности применять эти знания на практике. Данная методология способствует стандартизации знаний, совершенствованию мышления на основе постоянного расширения числа клинических ситуаций, развивает логическое и образное мышление.

На кафедре акушерства и гинекологии ФПО Курского государственного медицинского университета создана база ситуационных задач по различным разделам акушерства и гинекологии. Самостоятельному решению задач студентами предшествовала определенная теоретическая подготовка. Преподаватель контролировал процесс, делал комментарии и замечания по ходу выполнения заданий, задавал дополнительные вопросы. Особенностью такого способа решения ситуационных задач является то, что обучающиеся имеют возможность вне основного времени занятия глубже изучить данную тематику. Необходимыми компонентами выполнения заданий были комментарий работ, ответы на вопросы преподавателя и коллег. Это давало возможность обучающимся обосновать и отстоять свою точку зрения, вести диалог. Такой подход способствует развитию коммуникативной составляющей образования.

Таким образом, дополнение традиционных методов преподавания электронными технологиями делает образовательный процесс непривычным, усиливая мотивацию обучающихся к изучению предмета. Информационно-образовательные технологии являются еще одним средством на пути к подготовке высококвалифицированных кадров в сфере медицины, готовых, согласно требованию времени и общества, постоянно повышать свою квалификацию, свободно владеть различными способами коммуникации и наиболее полно раскрывают человеческий потенциал. Использование возможностей информационных технологий весьма продуктивно и эффективно в области акушерства и гинекологии. Проведенный анализ сотрудниками кафедры акушерства и гинекологии ФПО существующих возможностей использования информационных технологий и опыта их конкретной реализации свидетельствует об эффективности, необходимости и возможных перспективах использования информационных технологий.

Список литературы

1. Андресен Б.Б., Бринк К. Мультимедиа в образовании: специализированный учебный курс. – М.: Дрофа, 2007. – 224 с.
2. Богданов И.В., Крутий И.А., Чмыхова Е.В. Проектирование учебного процесса на базе современных информационных технологий // Телекоммуникации и информатизация образования. – 2001. – № 1. – С. 72-84.
3. Гарова Н. Информационно-образовательные технологии в повышении качества обучения студентов вуза // Учитель. – 2007. – № 3. – С. 89-90.
4. Иванченко Д.А. Системный анализ дистанционного обучения: монография. – М.: Союз, 2005. – 192 с.
5. Смолянинова О.Г. Мультимедиа в образовании (теоретические основы и методика использования). – Красноярск: Изд. КрасГУ, 2002 – 300 с.

**РАЗВИТИЕ СИСТЕМЫ НЕПРЕРЫВНОГО
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ
СОВРЕМЕННОЙ ЦИФРОВОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ
В КУРСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ
УНИВЕРСИТЕТЕ**

Лазаренко В.А., Комиссинская И.Г.

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск**

Важнейшим фактором сохранения и укрепления здоровья российских граждан в современных социально-экономических условиях явился майский Указ Президента Российской Федерации В.В. Путина, определивший национальные цели и стратегические задачи в области здравоохранения. Как основополагающие национальные цели развития на период до 2024 года установлены обеспечение устойчивого естественного роста численности населения Российской Федерации и повышение ожидаемой продолжительности жизни [1].

Эффективное достижение обозначенных целей базируется на реализации национального проекта «Здравоохранение», который предусматривает решение таких первоочередных задач, как обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, а также применение клинических рекомендаций и протоколов лечения. Кроме того, в рамках национального проекта «Образование» запланировано обновление методик, стандартов, содержания и технологий обучения.

Подготовка новых кадров современного здравоохранения, как того требуют национальные цели и стратегические задачи, утвержденные Президентом, является ключевым направлением развития Курского государственного медицинского университета (КГМУ). Для решения

актуальных проблем обеспечения системы здравоохранения квалифицированными кадрами, ликвидации кадрового дефицита и дисбаланса в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-социальную помощь, в нашем ВУЗе сформированы и эффективно внедряются с 2015/16 учебного года организационно-методические подходы к осуществлению непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение всей жизни, а также постоянного повышения профессионального уровня и расширения квалификаций медицинских работников на последипломной этапе. Ведущее место в непрерывном образовании отводится реализации образовательных программ высшего образования – программ ординатуры, дополнительных профессиональных программ повышения квалификации (ДПП ПК) и профессиональной переподготовки (ДПП ПП) [2].

В целях создания и развития системы непрерывного медицинского образования с использованием современной цифровой образовательной среды КГМУ сформирован комплекс взаимосвязанных задач, включающий:

1) создание условий для функционирования электронной информационно-образовательной среды;

2) подготовку технического задания на разработку электронной информационно-образовательной среды «Непрерывное медицинское образование», обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места их нахождения;

3) подбор информационных технологий, телекоммуникационных технологий и соответствующих технологических средств для ведения образовательной деятельности с использованием электронной информационно-образовательной среды;

4) обеспечение уровня подготовки педагогических, научных, учебно-вспомогательных и административно-хозяйственных работников КГМУ в соответствии с применяемыми дистанционными образовательными технологиями;

5) создание отдела дистанционного обучения в образовании в составе центра информатизации КГМУ;

6) подготовку комплекса электронных информационных ресурсов (ЭИР) и электронных образовательных ресурсов (ЭОР) по медицинским специальностям, дающих возможность реализации дополнительных профессиональных программ повышения квалификации врачей с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в объеме не менее 18 часов;

7) организацию ведения учета и хранения результатов образовательного процесса с использованием электронного обучения, дистанционных образовательных технологий и внутренний документооборот на бумажном носителе и/или в электронно-цифровой форме в соответствии с требованиями действующего законодательства;

8) проведение экспертизы электронных учебных изданий на их соответствие предъявляемым требованиям к электронным образовательным

ресурсам для непрерывного медицинского образования и регистрацию в издательстве КГМУ и Информрегистре.

Для ведения образовательной деятельности и делового администрирования на факультете последипломного образования (ФПО) и факультете повышения педагогической квалификации (ФПК) согласно разработанному техническому заданию силами центра информатизации сформирована цифровая образовательная среда КГМУ, включающая подсистемы:

- 1) электронный деканат ФПО (информационно-поисковые системы (ИПС) «Ординатура» и «Дополнительное профессиональное образование»);
- 2) образовательные порталы «Ординатура» и «Непрерывное дополнительное профессиональное образование»;
- 3) электронный деканат ФПК (ИПС «Дополнительное педагогическое образование»);
- 4) образовательный портал ФПК.

В качестве образовательного портала используется система дистанционного обучения (СДО) «Moodle», позволяющая создавать образовательные программы, предоставлять доступ обучающимся к работе с электронными образовательными ресурсами и электронными информационными ресурсами, а также к прохождению текущего и итогового контроля.

СДО дает возможность преподавателям проектировать, формировать и в дальнейшем управлять ресурсами электронной информационно-образовательной среды. Основная часть электронных образовательных ресурсов сформирована с использованием программного обеспечения «iSpring» и представлена как электронными учебными пособиями, так и отдельными авторскими видеолекциями, аудиолекциями, презентациями лекций, методическими материалами и другими компонентами учебно-методического комплекса.

Для управления образовательным процессом на порталах силами центра информатизации КГМУ была создана информационно-поисковая система, которая позволяет добавлять, хранить и управлять информацией пользователей, создавать и управлять группами обучающихся, хранить и обрабатывать информацию об образовательном процессе. Доступ к образовательным и административным порталам осуществляется на официальном сайте нашего вуза круглосуточно через глобальную сеть Internet.

ИПС «Ординатура», «Дополнительное профессиональное образование» и «Дополнительное педагогическое образование» предназначены для управления образовательным процессом на факультетах. Они выполняют следующие функции:

- создание профилей обучающихся;
- формирование групп обучающихся;
- синхронизация данных с СДО «Moodle»;
- управление началом и завершением учебного процесса в группах;

- осуществление документооборота деканата, связанного с образовательным процессом;
- хранение данных по каждому слушателю;
- получение статистических данных.

ИПС позволяет формировать информационно-аналитические показатели в произвольно заданной совокупности учитываемых параметров.

Решение задачи обеспечения уровня подготовки работников в соответствии с применяемыми образовательными технологиями в условиях функционирования цифровой образовательной среды определило следующие направления деятельности ФПК КГМУ:

1) формирование компетенций у научно-педагогических работников по созданию образовательного контента и возможностям использования в образовательном процессе электронного обучения, дистанционных образовательных технологий посредством обучения по ДПП ПК «Информационно-коммуникационные технологии в создании электронных образовательных ресурсов и электронных информационных ресурсов» (144 час.), «Методика и технология подготовки видеолекций» (36 час. 72 час.), «Электронная библиотека вуза в образовательной и научной деятельности: электронные образовательные ресурсы, доступ, информационные сервисы» (72 час.) (за 2015-2018 гг. обучено 475 слушателей);

2) эффективная реализация образовательных программ в условиях функционирования цифровой образовательной среды посредством обучения по семи программам «Управление проектами в системе образования» (36 час.), «Информационно-коммуникационные технологии в образовании» (36 час.), «Навыки коммуникативного общения в медицине» (72 час.), «Вежливая регистратура» (36 час.), «Внутренний аудит системы менеджмента качества» (72 час.), «Особенности психологии пациентов» (36 час.), «Документационное обеспечение в университете» (72 час.) (за 2016-2018 гг. обучено 227 слушателей).

В настоящее время в КГМУ по 35 медицинским специальностям обучаются более 600 ординаторов, получивших высшее медицинское образование в 17 ВУЗах России. Профессиональная переподготовка проводится по 39 программам, что дает врачам возможность получить 56 новых специальностей.

Большое внимание на ФПО уделяется постоянному обновлению содержания образовательных программ. Образовательный контент включает свыше 1400 клинических рекомендаций (протоколов лечения), более 1200 стандартов медицинской помощи. Активно используются инновационные образовательные технологии. Сформированная современная цифровая образовательная среда обеспечивает качество и доступность образования при реализации 313 дополнительных профессиональных программ повышения квалификации на основе дистанционных технологий, в том числе 245 программ – в системе НМО, которые содержат 737 уникальных видеолекций сотрудников КГМУ общей продолжительностью свыше 1000 учебных часов, 860 презентаций, 129 электронных учебных изданий. Дистанционное обучение

осуществляется с любых мобильных устройств с использованием образовательных порталов, расположенных на официальном сайте КГМУ.

За 2016-2018 гг. в системе непрерывного дополнительного профессионального образования врачей прошли обучение 2806 слушателей из 42 субъектов РФ и Республики Казахстан.

Список литературы

1. Указ Президента РФ от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года». [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.kremlin.ru/acts/bank/43027>.

2. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174.

ПОЗИТИВНЫЕ И НЕГАТИВНЫЕ АСПЕКТЫ ДИСТАНЦИОННОГО ОНЛАЙН-ОБРАЗОВАНИЯ С ПОЗИЦИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ И КУРСАНТА

Ласков В.Б., Логачева Е.А., Третьякова Е.Е., Ласкова И.В.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра неврологии и нейрохирургии

Внедрение дистанционной формы повышения квалификации врачей ознаменовало новый этап в развитии Российского образовательного пространства. Вместе с тем определенный опыт, накопленный за 2 года использования дистанционного онлайн-образования (ДОО) на кафедре по проведению курсов повышения квалификации в рамках системы непрерывного образования, требует осмысления и анализа как позитивных, так и негативных последствий использования этой методики.

Цель работы – анализ позитивных и негативных последствий внедрения ДОО кафедрой неврологии и нейрохирургии Курского государственного медицинского университета на факультете последипломного образования.

В задачи работы входили анализ данных литературы по проблеме, создание опросников для оценки отношения преподавателей и курсантов к технологии ДОО, анализ полученных данных, формирование задач по совершенствованию системы дистанционного преподавания.

Материал исследования представлен данные 40 опросников, заполненных участниками ДОО (в том числе 10 преподавателей кафедры и 30 врачей-неврологов, курсантов факультета последипломного образования). В материал вошли также сведения научно-методической литературы по проблеме ДОО.

Методы исследования заключались в анкетировании с помощью разработанных нами опросников; при этом опросники для преподавателей отличались от опросников для курсантов. Полученные данные были

проанализированы и обобщены и подверглись статистической обработке с помощью прикладного пакета программ Statistica 6.0. При этом при разработке опросников учитывались отзывы преподавателей и курсантов по их содержанию.

Результаты исследования свидетельствовали о наличии как позитивных сторон технологии ДОО, так и негативных последствий ее внедрения (табл. 1).

Таблица 1

Результаты опроса преподавателей по оценке достоинств и недостатков технологии дистанционного онлайн-образования

№ п/п	Технология дистанционного онлайн-образования	Количество согласных (в %)
Технология дистанционного онлайн-образования:		
1.	Прогрессивная технология	90
2.	Соответствует тенденциям мировой педагогики	100
3.	Повышает доступность курсов усовершенствования для врачей	100
4.	Является оптимальной формой передачи нового учебного материала курсантам	50
5.	Не обеспечивает полного реального контроля курсанта при ответе на задания и тестировании	100
6.	Обеспечивает только формальный контроль за освоением учебного материала	90
7.	Экономит время преподавателя в период цикла по сравнению с традиционной формой	80
8.	Повышает затраты времени преподавателя во время проведения цикла по сравнению с традиционной формой	20
9.	Уменьшает степень интерактивности по сравнению с традиционной формой проведения цикла «лицом к лицу»	90
10.	Снижает возможность непосредственного общения врача и преподавателя по сравнению с традиционной формой	100
11.	Повышает качество преподавания по сравнению с традиционной формой	40
12.	Ухудшает качество преподавания по сравнению с традиционной формой	30
13.	Не меняет принципиально качество преподавания по сравнению с традиционной формой	30
14.	Требует значительных усилий преподавателя по подготовке учебного материала	100
15.	Сопровождается повышенной психологической нагрузкой на преподавателя по сравнению с	60

	традиционной формой проведения цикла	
16.	Сопровождается повышенной психологической нагрузкой на курсанта по сравнению с традиционной формой проведения цикла	70

Анализ результатов опроса преподавателей кафедры позволил выявить наличие ряда негативных аспектов технологии ДОО и указал на неоднородность оценок достоинств и недостатков методики.

Данные опроса курсантов приведены в таблице 2.

Таблица 2

Результаты опроса курсантов факультета последипломного образования по оценке достоинств и недостатков технологии дистанционного онлайн-образования

№ п/п	Технология дистанционного онлайн-образования	Количество согласных (в %)
1.	Вас устроило качество учебного материала по циклу, предоставленного на сайте кафедры	93
2.	Вы хотите вернуться к традиционной форме цикла	67
Система непрерывного медицинского образования:		
3.	является оптимальной технологией	0
4.	излишне формальная и бюрократизированная	93
5.	обеспечивает более высокий уровень вашей профессиональной подготовки по сравнению с традиционной	63
6.	может обеспечивать достаточное повышение профессиональной подготовки при обучении один раз в два-три года	67
7.	создает большую психологическую нагрузку	67
8.	создает для курсанта сложности из-за необходимости наличия соответствующей компьютерной аппаратуры и выхода в скоростной Интернет	47
Технология дистанционного онлайн-образования:		
8	является прогрессивной технологией	100
9.	соответствует тенденциям мировой педагогики	93
10.	повышает доступность курсов усовершенствования для врача	100
11.	служит оптимальной формой передачи нового учебного материала врачу	37
12.	не обеспечивает реального контроля курсанта при ответе на задания и при тестировании и допускает фальсификацию данных	87
13.	обеспечивает только формальный контроль за освоением учебного материала	93

14.	экономит время курсанта в период цикла по сравнению с традиционной формой	87
15.	повышает затраты времени курсанта на проведение цикла по сравнению с традиционной формой	13
16.	уменьшает степень интерактивности по сравнению с традиционной формой проведения цикла «лицом к лицу»	100
17.	снижает возможность непосредственного общения врача и преподавателя по сравнению с традиционной формой	100
18.	облегчает восприятие учебного материала по сравнению с традиционной формой	70
19.	повышает качество преподавания по сравнению с традиционной формой	17
20.	ухудшает качество преподавания по сравнению с традиционной формой	23
21.	не меняет принципиально качество преподавания по сравнению с традиционной формой	60
22.	снижает возможность делового и неформального общения с коллегами-курсантами из других регионов	73
23.	сопровождается повышенной психологической нагрузкой на курсанта по сравнению с традиционной формой проведения цикла	70
24.	создает излишние сложности из-за необходимости владения компьютерной техникой	53
25.	создает лично для вас сложности из-за аппаратуры или качества интернет-связи	23

Таким образом, анонимный опрос курсантов позволил выделить как позитивные аспекты внедрения ДОО, так и целый ряд сложностей и негативных моментов, создавшихся как по отношению к группе обучающихся в целом, так и по отношению к конкретным курсантам.

Заключение. Как преподаватели, так и курсанты отметили такие позитивные стороны ДОО, как повышение доступности информации, удобство ее предоставления при достаточном качестве. Вместе с тем респонденты негативно оценили сужение возможностей для взаимных контактов врачей и преподавателей, а также межличностных контактов курсантов с обменом личным профессиональным опытом. В ряде случаев необходимость владения цифровыми технологиями, потребность в более совершенной компьютерной технике, качественном Интернет-соединении создали достаточно болезненные затруднения для конкретных лиц при освоении учебного материала.

Наряду с очевидными плюсами, новшество создало дополнительную нагрузку на преподавателя по подготовке учебного материала. Нуждается в

совершенствовании технология контроля тестирования курсантов в целях исключения фальсификации результатов при привлечении к аттестации третьих лиц.

Проведенное исследование носит поисковый характер, и созданные нами опросники не свободны от недостатков, однако полученные результаты позволяют более объективно оценить как позитивные последствия внедрения, так и недостатки технологии ДОО, а это создает условия для его дальнейшего совершенствования.

Список литературы

1. Белоножко, М.Л., Абрамовский А.Л. Развитие дистанционного высшего образования в мире на современном этапе / М.Л. Белоножко, А.Л. Абрамовский // Вестник Челябинского государственного университета. – 2014. – № 24 (353). – С. 88-90.
2. Компьютерные технологии в лекциях и практических занятиях / Е.Е. Третьякова и др. // Интегративные тенденции в медицине и образовании. – 2015. – Т. 2. – С. 106-111.

ИССЛЕДОВАНИЕ МОТИВАЦИИ К ОБУЧЕНИЮ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

Лесонен А.С., Горина Т.А.

**ФГБОУ ВО «Петрозаводский государственный университет»,
г. Петрозаводск**

Медицинский институт

Кафедра фармакологии, организации и экономики фармации

Эффективность процесса обучения напрямую связана с мотивацией, как одной из основополагающих факторов, характеризующих личность человека и оказывающих влияние на качество его деятельности. Мотивация студентов – это сложный процесс, который зависит от множества факторов (уверенность в себе, самостоятельность, познавательный интерес, структура учебного коллектива, взаимоотношения с преподавателем, престиж профессии и др.). Вовлеченность в процесс обучения студентов медицинских специальностей является особенно актуальной в связи с высокими требованиями к профессии в современном обществе [1, 3, 4].

Цель исследования – изучение уровня мотивации студентов 3 и 5 курсов Медицинского института Петрозаводского государственного университета. Для определения уровня мотивации к обучению у студентов использовали опросник Т.И. Ильиной «Мотивация обучения в вузе», который оценивает заинтересованность студентов по трём шкалам: «Приобретение знаний» – показывает уровень познавательной активности студентов; «Овладение профессией» – отображает стремление к приобретению профессиональных знаний и навыков;

«Получение диплома» – указывает на стремление личности получить диплом при формальном усвоении знаний и обращению к обходным путям при сдаче экзаменов. Согласно методике Т.И. Ильиной, студентам 3 курса должна соответствовать структура мотивации обучения с преобладанием мотива «Приобретение знаний» (уровень от 60% до 100%), соответственно при нахождении среднего значения уровня мотивации в данном интервале можно говорить об адекватном уровне мотивации. Для студентов 5 курса адекватный уровень мотивации должен составлять от 60% до 80% с распределением значений в равной степени по всем трём мотивам: «Приобретение знаний», «Овладение профессией» и «Получение диплома» [2].

В исследовании приняли участие 86 студентов очной формы обучения третьего курса по направлениям подготовки «Лечебное дело» (20 студентов), «Педиатрия» (20 студентов), «Фармация» (13 студентов) и пятого курса по направлениям подготовки «Лечебное дело» (15 студентов) и «Фармация» (18 студентов).

На основании полученных данных выявлено, что показатели уровня мотивации студентов 3 и 5 курса различаются (Таблица 1). У студентов 3 курса направления подготовки «Лечебное дело» отмечается близкая к адекватной мотивация по шкале «Приобретение знаний» (59,4%). У студентов 5 курса наблюдается адекватная мотивация по шкале «Приобретение знаний» и близкая к адекватной по шкале «Овладение профессией» – 56% (таблица 1).

Таблица 1

Показатели уровня мотивации студентов 3 и 5 курса по направлениям подготовки «Фармация» и «Лечебное дело»

Мотивы обучения	«Фармация» 3 курс	«Фармация» 5 курс	«Лечебное дело» 3 курс	«Лечебное дело» 5 курс
«Приобретение знаний»	56,5%	37,5%	59,4%	62,2%
«Получение диплома»	58,8%	54,2%	58,75%	53,9%
«Овладение профессией»	56,2%	45%	57%	56%

У студентов 3 и 5 курсов по направлению подготовки «Фармация» на первом месте находится мотив «Получение диплома», соответственно, согласно методике исследования, данная мотивация является неадекватной (таблица 1). Студенты 5 курса менее мотивированы на «Приобретение знаний» (37,5%) и «Овладение профессией» (45%) по сравнению со студентами 3 курса (56,5% и 56,2%).

При сравнении результатов анкетирования заинтересованности

студентов 3 курса направлений подготовки «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Фармация» (рисунок 1) отмечается неадекватно высокий уровень мотивации студентов направления подготовки «Педиатрия» по шкале «Получение диплома» (60,5%).

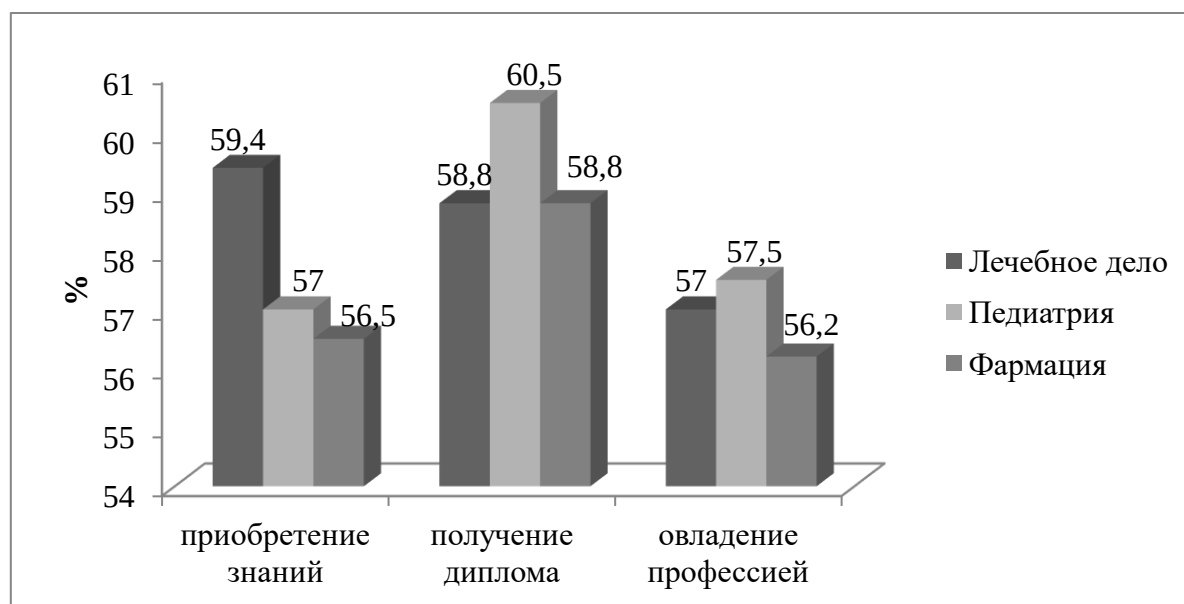


Рисунок 1. Динамика выраженности мотивов обучения студентов 3 курса Медицинского института

Наиболее близкая к адекватной по шкале «Приобретение знаний» выявлена у студентов по направлению подготовки «Лечебное дело» (59,4%). Мотив «Овладение профессией» у всех респондентов находится примерно на одном уровне (от 56,2% – «Фармация» до 57,5% – «Педиатрия»).

Таким образом установлено, что уровень мотивации студентов Медицинского института является либо неадекватным, либо в пределах самых низких значений адекватного уровня у всех групп респондентов. Для повышения мотивации к обучению у студентов необходимо выявление и анализ причин низкой мотивации и внедрение новых методик работы преподавателей со студентами, включающих в том числе индивидуальный подход.

Список литературы

1. Бадмаева Н.Ц. Мотивационные факторы формирования мыслительных и мнемических способностей. – Улан-Удэ: Изд-во ВСГТУ. – 2000. – 175 с.
2. Васильева Е.Ю. Динамика и характер учебной мотивации студентов медицинского вуза на разных этапах обучения / Е.Ю. Васильева, М.И. Томилова // Экология человека. – 2007. – № 6. – С. 34-39.

3. Педагогические технологии в высшей школе / Т.А. Бабакова, В.В. Горятнина, В.Н. Кремнева. – Петрозаводск: Изд-во ПетрГУ. – 2010. – 176 с.

4. Крылова М.Н. Способы мотивации учебной деятельности студента ВУЗа / М.Н. Крылова // Перспективы науки и образования. – 2013. – № 3. – С. 86-95.

ОРГАНИЗАЦИЯ КУРАТОРСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА КАФЕДРЕ ПЕДИАТРИИ

*Летяго А.В.¹, Чернуский В.Г.¹, Матвиенко Е.В.², Хмелевская И.Г.²,
Кривдина Н.Д.², Разинькова Н.С.².*

**Харьковский национальный университет имени В.Н. Каразина¹,
г. Харьков**

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России², г. Курск
Кафедра педиатрии**

На современном этапе в структуре организации учебного процесса в медицинских вузах должен функционировать институт кураторства. Следует отметить, что на должность куратора академической группы назначается опытный преподаватель сроком на один учебный год, который работает на кафедре не менее двух лет, преподает лекционный курс, проводит практические занятия в академической группе. В методических рекомендациях «Инновационные коммуникативные технологии в работе куратора академической группы» определяются основные функции куратора: аналитическая, организаторская, коммуникативная и социальная. Аналитическая функция предусматривает планирование и организацию воспитательной работы студенческой группы на основании учета куратором межличностных отношений в коллективе, мотивов учебной и познавательной деятельности студентов, уровня их интеллектуального развития, индивидуальных особенностей, социально-бытовых условий жизни, состояния здоровья, результатов обучения и тому подобное.

Коммуникативная функция обеспечивает умение взаимодействовать со студентами, организаторская – предоставление необходимой помощи студенческому самоуправлению, творческим группам, советам и тому подобное. Функция социализации реализуется в гуманистически-ориентированном взаимодействии «педагог – студент» [1-3]. Мы стараемся, выполняя обязанности кураторов, реализовывать все указанные выше аспекты и помочь студентам в личностном и профессиональном развитии, в усвоении и принятии общественных норм и ценностей.

Целью исследования явилось определение главных вопросов, которые, в первую очередь, беспокоят академическую группу в целом и каждого отдельного студента в частности.

Для реализации этого мы провели в начале учебного года опрос, в ходе которого просили студентов очертить круг наиболее значимых для каждого из них вопросов, рассмотрение которых они хотели бы провести со своим куратором во время кураторских часов.

Нами установлено, что одной из тем, которую студенты хотели бы обсудить с кураторами, является деятельность социальных сетей, которые широко используются в повседневной жизни. Следует отметить, что на первом месте по популярности является социальная сеть Facebook, в которой насчитывается 1,6 млрд зарегистрированных пользователей, затем YouTube (1 млрд профилей), Qzone (623 млн пользователей), Twitter (500,25 млн). Также к самым известным сетям вошли Google+, LinkedIn, Renren и Instagram. Сеть ВКонтакте стала восьмой в мире по количеству пользователей и единственной среди европейских социальных сетей, вошедших в первую десятку рейтинга популярности. Что можно сказать о социальных сетях? На сегодняшний день это неотъемлемая часть нашей жизни. Общение, поиск и обмен информацией, быстрое и сверхбыстрое получение новостей, аудио- или видеофайлов, фотографий - все это дают социальные сети. Представить современного человека без них просто невозможно и даже сложно предположить, что можно было когда-то жить без страницы в социальной сети [5]. Однако в «море» полезной информации достаточно часто мы не замечаем «океан» проблем, которые создаются и реализуются через социальные сети. На сегодняшний день нас как кураторов беспокоит вопрос наличия в наиболее популярных социальных сетях различных групп, в которых молодых людей доводят до самоубийства [4].

Также наших студентов кроме социальных сетей интересуют вопросы организации для них научно-исследовательской работы. Поэтому другой проблемой, на которой мы предлагаем остановиться, это мошенничество под видом организации и проведения студенческих научных форумов. Уже в течение многих лет на нашей кафедре функционирует студенческий научный кружок, организованный как для русскоязычных студентов, так и для студентов, обучающихся на английском языке. Студенты, посещающие кружок, нацеливаются на научную работу, они проводят исследования пациентов, учатся очерчивать научные приоритеты, устанавливать задачи, анализировать полученные результаты и тому подобное. Под руководством руководителя научного кружка студенты оформляют научные работы, презентации, делают доклады на различных научных студенческих форумах. Наши студенты довольно амбициозные, целеустремленные на участие в различных конкурсах и победу в них. Однако на сегодняшний день появляются многочисленные группы, целью которых является получение средств благодаря мошенничеству.

В данной работе мы привели лишь две темы, которые мы рассматриваем во время работы кураторами, однако они не единственные. Среди вопросов, которые беспокоят наших студентов, есть ряд проблем профессиональной направленности, аспекты развития культуры и истории, интернациональное общение, языковые проблемы иностранных студентов и организация их быта, он-лайн игры и игромания и др.

Таким образом, в современных условиях значение кураторства неуклонно растет. Куратор и преподаватель одновременно - очень действенное сочетание. С одной стороны уже опытный человек, который на своем жизненном пути решил множество проблем и имеет бесценный жизненный опыт, а с другой - специалист, чьи знания способствуют профессиональному становлению студента. Эти составляющие в определенной степени формируют авторитет куратора и помогают ему влиять на представления молодежи на различные составляющие современного общества, обеспечивать активную социальную защиту студента, создавать условия для активизации их усилий при решении учебных и жизненных проблем.

Список литературы

1. Желябина Н.К. Инновационные коммуникативные технологии в работе куратора академической группы – Запорожье: Запорожская государственная инженерная академия, 2007. – 67 с.
2. Коренев Н.М., Летяго А.В., Лебец И.С., Говаленкова О.В., Чернуский В.Г., Матвиенко Е.В. Роль диагностических методик в повышении эффективности практических занятий // Собр. Методических трудов: Проблемы современного образования.– Харьков, 2014. – № 5. – С. 163-167.
3. Как соцсеть убивает [Электронный ресурс]. – Режим доступа:URL: <https://www.ukrinform.ua/rubric-society/2142980-ak-socmereza-ubivae.html>.
4. «Море китов» и «Тихий дом»: родителей предупреждают о группах в соцсетях, которые склоняют детей к самоубийствам [Электронный ресурс]. – Режим доступа: – URL: <http://portal.lviv.ua/news/2017/02/13/more-kitiv-i-tihiy-dim-batkiv-poperedzhayut-pro-grupi-u-sotsmerezah-yaki-shilyayut-ditey-do-samogubstv>.
5. Топ-10 самых популярных соцсетей мира [Электронный ресурс]. – Режим доступа:URL:https://www.ukrinform.ua/rubric-society/1603187-top_10_naypopulyarnishih_sotsmereg_svit_1898508.html.

НОВЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ КАК ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ПОСТДИПЛОМНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Логачева Е.А., Третьякова Е.Е., Масалева И.О., Шутеева Т.В.,

Гриднев М.А.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра неврологии и нейрохирургии

Для улучшения качества подготовки специалистов необходимо развитие системы непрерывного медицинского образования (НМО). В его основе лежит постоянное совершенствование профессиональных знаний и навыков и расширение профессиональных компетенций.

НМО включает в себя клиническую ординатуру, специализацию, повышение квалификации и усовершенствование. Качественно новый уровень

медицинского образования требует внедрения симуляционных и дистанционных образовательных методов, системы зачетных единиц (кредитов), привлечение к этому образованию наиболее опытных сотрудников, имеющих опыт работы в практическом здравоохранении, обучение на специальных курсах. В связи с этим необходимо обеспечение ординаторов и медицинских работников современными информационно-образовательными материалами на рабочих местах. Это включает профильную литературу, доступ к современным образовательным ресурсам через Интернет. Необходимо сохранить и усовершенствовать с помощью современных информационных технологий накопленный ранее отечественный опыт медицинского образования. Основу НМО составляет непрерывное повышение квалификации ординаторами и врачами через участие в семинарах, клинических и патолого-анатомических конференциях, курсах усовершенствования.

Превращение медицинского образования в непрерывный пожизненный процесс отвечает современным требованиям медицинской науки и развитию новых информационных технологий. Особое значение приобретает развитие субъектности, индивидуальности в ординаторах и врачах. В клинической ординатуре нужно создать условия, в которых каждый открывает и развивает в себе качества субъекта.

Успешное начало работы по специальности диктует необходимость профессионального развития ординатора, его самостоятельности, умений сознательно планировать свои действия в соответствии с поставленными целями. Ординатор становится субъектом обучения, если учебная деятельность им осознаётся как личное дело, успешность которого зависит от его собственной деятельности. Субъектная позиция выражается в правильной мотивации, способности ставить перед собой задачу и определять методы её решения, владением навыками, умением проводить самооценку. Самообразование позволяет наиболее полно раскрыть субъектность.

Ординаторы обучаются приемам самостоятельной организации своего образования. Способность к самостоятельному решению проблем включает навыки, которые помогают предвидеть и анализировать нестандартные ситуации и принимать осознанное решение. В повседневной медицинской практике не часто возникают стандартные ситуации, поэтому для достижения успеха в профессии ординаторам необходимо находить пути решения внештатных проблем, возникающих вне университета. Это – основа проблемного обучения. Проблемно-ориентированное обучение (ПОО) – методический инструмент, способ получения знаний, при котором возможно полное внедрение в ситуацию с сознательным, подробным овладением материала при использовании современных информационных ресурсов.

Проблемная ситуация включает содержательный аспект – выявление противоречия, важных знаний и мотивационный аспект – развитие интереса к установлению противоречия и способы его решить с помощью новых знаний и приемов. Ординаторы должны, опираясь на приобретенные знания и умения, своими силами найти метод выхода из проблемной ситуации. Традиционное

обучение заключается в заучивании и запоминании, поэтому выпускникам трудно научиться применять полученные знания на практике. Смысл метода проблемного обучения подразумевает максимально возможное вовлечение обучающихся в процесс анализа реальной нетипичной ситуации, требующей быстрого решения. Внесение в традиционные занятия элементов дискуссии, совместные исследовательские работы способствуют вовлечению выпускников в процесс мотивированного, сознательного изучения темы. Проблемное обучение способствует лучшему, усвоению и грамотному применению учебного материала.

Прогнозируемые последствия развития определенной ситуации придают процессу обучения дополнительный интерес и ясность и способствуют практической реализации знаний и умений полученных в аудитории. В результате выпускники лучше представляют, как использовать в своей работе приобретенные навыки и полученную образовательную информацию.

Важный аспект трудовой деятельности - социальное взаимодействие, поэтому проблемное обучение включает совместную работу в группах. Это развивает навыки взаимодействия и плодотворной работы в коллективе. Студенты и выпускники, занимавшиеся по программе ПОО, лучше анализируют нетипичные медицинские случаи, обладают навыками коллективного решения рабочих, меньше зависят от внешних условий и имеют больше мотивации к самостоятельному образованию. Для внедрения ПОО необходимо наличие навыков консультативной работы и практики проведения информационного поиска у преподавателей. Педагоги должны уметь оказать обучающемуся информационную поддержку в процессе решения проблемы. Эти изменения означают создание новой модели обучения, что требует подготовительного периода для преподавателя. Это предполагает дополнительный труд, возможно, без материальной компенсации.

В проблемном обучении преподаватель является координатором, информатором, а не источником информации. Его основная задача – обращение к логике учащихся, направление движения к способу решения проблемы. Если мнение студента ошибочно, то преподаватель обеспечивает доступность информационных ресурсов для поиска необходимых дополнительных сведений. роль для многих преподавателей непривычна, и они с трудом отказываются от традиционных представлений о своей роли в образовательном процессе.

Современный специалист в условиях конкуренции должен активно входить в трудовую деятельность, быть способным принимать самостоятельные решения, учитывать разные варианты, брать на себя ответственность, прогнозировать возможные последствия собственных решений. ПОО позволяет научить обучающихся самостоятельному критическому мышлению, умению работать с информацией, опираясь на знание фактов. Это предусматривает умение адаптироваться к быстро меняющимся условиям жизни. Преподаватель должен показать направление, научить принимать самостоятельные аргументированные решения, научить работать в команде, выполняя разные

социальные роли. Следуя этому, обучающиеся самостоятельно откроют для себя новую истину.

ПОО позволяет формировать и закреплять навыки получения знаний, формы преодоления разногласий, способности ориентироваться в информационной среде и мультидисциплинарных ситуациях. Это очень важно в работе на поликлиническом приеме и во многопрофильном стационаре. Активное сотрудничество в группах для полного и всестороннего изучения проблемы и получения решений – одно из важнейших условий в ПОО. ПОО направлено на развитие конкретных знаний и умений, на основе которых выпускник способен анализировать и решать практические задачи, ориентироваться в своих жизненных и профессиональных проблемах; сравнивать, обобщать, определять цели самообразовательной деятельности для своего личного и профессионального роста; находить новую информацию; адекватно самооценивать и самоконтролировать свою профессиональную деятельность, открывать новые возможности.

Переход к ПОО сложен для преподавателей и студентов. ПОО занимает больше времени у учащихся, предполагает их большую ответственность, самостоятельность и независимость (не бесконтрольность), поэтому преподаватели должны, разумно аргументировать все положения учебного плана и сделать процесс перехода понятным для выпускников. Успех зависит от степени мотивации, заинтересованности и ориентированности всех участников образовательного процесса.

В последние десятилетия высшее образование ориентируется на инициативность, самостоятельность, сознательность, конкурентоспособность, мобильность будущих специалистов. Основная цель профессионального образования – подготовка конкурентоспособных специалистов, готовых к непрерывному профессиональному росту. Особую значимость приобретает развитие субъектности, индивидуальности в человеке и создание педагогических условий для культивирования этих качеств. Смысл проблемно-ориентированного обучения (ПОО) – возможность полного внедрения в ситуацию с сознательным, подробным освоением материала на основании современных информационных источников.

Проблемная ситуация включает содержательный аспект – выявление противоречий, важных знаний и мотивационный аспект – развитие интереса к установлению противоречия и способы его решить с помощью новых знаний и приемов. Ординаторы должны, опираясь на приобретенные знания и умения своими силами найти метод выхода из проблемной ситуации. Традиционное обучение заключается в заучивании и запоминании, поэтому выпускникам трудно научиться применять полученные знания на практике. Смысл метода проблемного обучения подразумевает максимально возможное вовлечение обучающихся в процесс анализа реальной нетипичной ситуации, требующей быстрого решения. Внесение в занятия элементов дискуссии, совместная исследовательская деятельность способствуют более сознательному изучению темы. Принятие самостоятельного решения проблемы способствует

заинтересованности в процессе и результатах обучения. Для профессиональной деятельности ординаторам предлагается самостоятельно выбирать источники информации. Проблемное обучение предполагает более глубокое усвоению и целенаправленное использование учебного материала по сравнению с традиционным обучением. Возможность предвидеть прогноз определенной ситуации и делает обучение более интересным и способствует реализации знаний и умений в практической работе.

Социальное взаимодействие является важной составляющей работы в коллективе, поэтому проблемное обучение включает распределение и работу по группам. Это дает развитие навыкам плодотворной работы в коллективе. Студенты и выпускники, обучающиеся по ПОО, могут анализировать нестандартные медицинские проблемы и имеют приемы коллективного их решения. Обучающиеся по системе ПОО отличаются меньшей зависимостью от внешних условий и больше мотивированы к самостоятельному образованию.

Для внедрения ПОО необходимо наличие опыта консультативной работы и умения провести информационный поиск преподавателем. В проблемном обучении роль преподавателя – координировать, информировать, а не быть источником информации. Его главная задача - направление к поиску решения проблемы. Если студент ошибается, то консультант обеспечивает его знанием об источниках информации для получения нужных дополнительных сведений. Такая роль не является обычной для преподавателей, и им нелегко отказаться от своих представлений о роли в процессе обучения. При выполнении СР преподаватель ведет групповые и индивидуальные занятия с ординаторами. Это способствует развитию обратной связи и помогает своевременно корректировать выполнение СР.

Современный специалист при наличии конкуренции должен активно входить в трудовую деятельность, быть способным быстро принимать самостоятельные решения, учитывать разные возможные варианты, брать на себя ответственность, прогнозировать возможные последствия собственных решений. Проблемная ситуация, которая следует за поставленной задачей, требует от выпускника мыслительных и практических действий. В результате развиваются интеллектуальные и логические способности и активизируются процессы развития самообразовательной компетентности. ПОО позволяет научить обучающихся самостоятельному критическому мышлению, умению работать с информацией, опираясь на знание фактов. ПОО относят к технологиям XXI века. Это предусматривает умение адаптироваться к быстро меняющимся условиям жизни. Преподаватель должен показать направление, научить принимать самостоятельные аргументированные решения; научить работать в команде, выполняя разные социальные роли. Следуя этому, обучающиеся самостоятельно откроют для себя новую истину.

ПОО позволяет совершенствовать опыт приобретения знаний, методы преодоления разногласий, возможность активно действовать в информационной среде и мультидисциплинарных проблемах. Это очень важно на поликлическом приеме и во многопрофильном стационаре. Взаимодействие в группах важно

для полного и всестороннего овладения ситуацией и ее решением. ПОО позволяет решать свои жизненные и профессиональные ситуации; определять цели самообразования для своего личного и профессионального роста; использовать новую информацию; уметь самостоятельно оценивать и контролировать свою профессиональную деятельность, открывать новые профессиональные возможности.

Переход к ПОО является не простым и для преподавателей, и студентов. ПОО требует больше временных затрат, большей ответственности, самостоятельности и независимости, поэтому преподавателям необходимо доступно и подробно аргументировать все пункты учебного плана и сделать переход понятным для выпускников. На успешность обучения влияет уровень мотивации, заинтересованности участников образовательного процесса.

В последние десятилетия высшее образование ориентируется на инициативность, самостоятельность, сознательность, конкурентоспособность будущих специалистов. Основная цель профессионального образования - подготовка конкурентоспособных специалистов, готовых к непрерывному профессиональному росту. Особое значение приобретает развитие самостоятельности, способности к оценке и решению проблем, способность к адекватной самооценке, индивидуальности в человеке и создание педагогических условий для культивирования этих качеств.

Список литературы

1. Гриднев М.А. Компьютерные технологии в лекциях и практических занятиях / Третьякова Е.Е., Логачева Е.А., Ласков В.Б., Масалева И.О., Шутеева Т.В., Гриднев М.А. // Интегративные тенденции в медицине и образовании. – 2015. – Т. 2. – С. 106-111.
2. Ласков В.Б. Опыт оценки педагогического процесса на кафедре в условиях модернизации образовательной сферы / Ласков В.Б., Алексеев Ю.В., Ласкова Н.А. // Интегративные тенденции в медицине и образовании. – 2017. – Т. 1, № 2. – С.83-88.
3. Шутеева Т.В. Динамика профессиональной мотивации и субъективной успешности у студентов на разных этапах обучения в вузе / Третьякова Е.Е., Шутеева Т.В. // Коллекция гуманитарных исследований. – 2016. – № 1. – С. 46-50.

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА МЕЖДУНАРОДНОМ ФАКУЛЬТЕТЕ КГМУ

*Ляшев Ю.Д., Антопольская Е.В., Горяинова Г.Н., Поляков Д.В.,
Самгина Т.А., Радионов С.Н., Шехине М.Т.*
**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Деканат международного факультета**

Приметой современного высшего образования становится его интернационализация. Количество студентов, обучающихся за рубежом, растет ежегодно, и в настоящее время составляет около 5 млн. или около 2% от общего числа студентов. Россия тоже намерена развивать экспорт образования. Согласно приоритетному проекту «Развитие экспортного потенциала российской системы образования» к 2025 году количество иностранных студентов и аспирантов в российских вузах должно увеличиться в 3,5 раза.

Важным элементом повышения привлекательности российских вузов для иностранных абитуриентов остается совершенствование образовательных программ, их адаптация к потребностям стран, откуда приезжают в Россию потенциальные абитуриенты.

За прошедшие годы КГМУ стал одним из ведущих медицинских вузов России по подготовке врачебных кадров для зарубежных стран. Об этом свидетельствует как и количество студентов, которые проходят обучение в университете (в настоящее время это более 2600 человек), так и получение аккредитации в более чем 50 странах мира. Эти успехи были бы невозможны без инновационных проектов, воплощенных в КГМУ. Наиболее успешным таким проектом можно считать организацию англоязычного образования на протяжении всего периода обучения. Ведь использование языка-посредника направлено не столько на улучшение адаптации первокурсников, сколько на развитие навыков будущей профессиональной деятельности, поскольку выпускники будут использовать как родной язык, так и английский.

За прошедшие годы в КГМУ сложилась стройная система подготовки преподавателей для работы на международном факультете. Доцентом В.И. Наролиной была разработана программа повышения квалификации «Академический английский язык в поликультурном образовательном пространстве медицинского вуза». Указанный проект позволил реализовать требования ФГОС ВО относительно «Требований к кадровым условиям реализации программ специалитета». Раздел 7.2. ФГОС ВО определяет «Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программ специалитета», в том числе и требования к обеспечению учебной литературой и электронно-библиотечными системами. ЭБС была приобретена для студентов международного факультета в 2015 году.

Проблема обеспечения образовательного процесса в российских медицинских вузах учебниками на английском языке стоит по-прежнему очень остро. Но в последние годы в связи с развитием англоязычного образования в России, российские издательства начали издавать учебники на английском языке. Учитывая общую тенденцию развития англоязычного образования в мире

в целом и в России в частности, считаем наиболее правильным осуществить перевод рекомендованных российских учебников на английский язык, чтобы заинтересованные вузы могли бы их приобрести.

Основная профессиональная образовательная программа для международного факультета имеет отличия от аналогичной программы российских студентов в 1 и 2 блоках. В базовой части блока «Дисциплины» изменения заключаются в следующем: 1) добавлена дисциплина «Тропические болезни» в объеме 36 аудиторных часов; 2) модуль «Общая врачебная практика» включает в себя иные, чем на лечебном факультете дисциплины: «Общая врачебная практика», «Хирургические болезни», «Детские инфекционные болезни»; 3) дисциплина «Иностранный язык» заменена на дисциплину «Русский язык».

Введение в учебный план дисциплин «Тропические болезни» и «Детские инфекционные болезни» связано с пожеланиями наших работодателей – медицинских советов стран-партнеров. Нужно отметить, что и вариативная часть учебного плана также включает дисциплины, связанные с преподаванием тропических болезней: тропическая патология и тропическая дерматология, каждая в объеме 18 аудиторных часов.

Достаточно большой объем преподавания тропических болезней связан с пожеланиями работодателей наших выпускников. Большинство студентов представляют страны Юго-Восточной Азии, где тропические болезни широко распространены, поэтому медицинские советы стран-партнеров уделяют большое внимание изучению этого раздела в вузах России.

Блок «Практики» также отличается от аналогичного у российских студентов лечебного факультета. Особенности организации производственной практики заключаются в следующем:

1) учебная практика на 1 курсе «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля» проходит в форме практических занятий по уходу за больными терапевтического и хирургического профиля и заканчивается экзаменом. По нашему мнению, такая форма проведения практики наиболее эффективна потому, что студенты, только что приехавшие в Россию и не владеющие в должной мере русским языком могут работать в клинике только под полным контролем англоязычного преподавателя. 2) практика на 5 курсе «Помощник участкового терапевта поликлиники» заменена на «Помощник врача реанимационного отделения». Это связано с тем, что принятая в России система организации медицинской помощи, включая участковый принцип и поликлиническая служба, не применяются за рубежом.

Коллектив международного факультета активно работает над внедрением основных положений ФГОС ВО в учебный процесс. Налажены тесные связи с посольствами и медицинскими советами зарубежных стран, что позволяет оперативно откликаться на пожелания работодателей. Рост популярности КГМУ среди зарубежных абитуриентов позволяет говорить, что в целом коллектив факультета успешно реализует в своей деятельности основные положения ФГОС ВО.

К ВОПРОСУ ОБ ИНТЕГРАЦИИ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

Маль Г.С., Самко Г.Н., Болдина Н.В.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко

Инновационная деятельность педагога – это одна из важнейших составляющих образовательного процесса.

В современном формате термин «инновация» имеет много смысловых значений. Одно из таковых свидетельствует, что инновация – это нововведение в педагогическую деятельность, изменения в технологии и содержании обучения и воспитания с целью повышения их эффективности. Содержание инновации формируется на основе изменений, а функция изменений составляет основу инновационной деятельности. Термин «инновация» был введен одним из ее основоположников Йозефом Шумпетером, который провозгласил инновацию как новое приложение научных и технических знаний, способное привести к успеху на рынке.

Инновационная деятельность в педагогическом процессе представлена в виде процесса, направленного на претворение результатов научных исследований и разработок в новый или усовершенствованный продукт, способный быть реализованным на рынке, в усовершенствованный или новый технологический процесс, который может быть использован в практической деятельности [2].

В настоящее время инновационная инфраструктура в педагогической сфере необходима для развития сферы образования и обеспечения модернизации с учетом главных направлений и перспектив социально-экономического развития России на длительный период, реализации приоритетных направлений политики нашего государства в сфере образования, интеграции системы образования страны в международное образовательное пространство, более полного удовлетворения образовательных потребностей россиян.

В нашей стране сейчас действует концепция долгосрочного социально-экономического развития РФ до 2020 года, которая регламентирует широкое внедрение инновационных технологий в образование, определение и поддержка лидеров, реализующих новые подходы в образовании.

В настоящее время выделяют 3 вида инноваций по масштабу самых важных изменений: локальные (независимые друг от друга изменения компонентов); модульные (взаимосвязанные группы нескольких локальных инноваций); системные (полная реконструкция системы как целого).

В инновационной педагогической деятельности можно выделить следующие актуальные аспекты: технологизацию обучения, использование

самых новых концептуальных оснований профессионально-педагогической деятельности, использование информационных технологий, освоение и внедрение внешнего инновационного опыта, учебно-методическое обеспечение инноваций в обучении, создание проекта авторского инновационного опыта [3].

Для реализации высококачественной организации образовательного процесса преподаватель современного медицинского вуза должен обладать определенными качествами инновационного потенциала личности: творческая способность создавать новые идеи и представления; открытость личности ко всему новому; культурно-эстетическая развитость и образованность; готовность совершенствовать свою деятельность; развитое инновационное сознание. Чтобы это внедрить в жизнь от зарождения инновационной идеи до ее воплощения проходит несколько стадий: возникновение идеи нового, перевод идеи в цель. Чтобы цель стала реальностью, осуществляются следующие этапы и вехи в постановки цели: информация о субъективном образе реальной ситуации у педагогического коллектива; сбор информации, информация о возможном плане действий по изменению существующей ситуации; о желаемом образе нового; формулировка цели и принятие ее всеми членами образовательного процесса.

Важным инновационным шагом внедрения в педагогический процесс является диссеминация педагогического опыта. Это необходимая составляющая работы современного преподавателя, а также процесс, направленный на то, чтобы донести результаты опыта успешной педагогической деятельности до целевой аудитории [1].

Современными формами диссеминации инновационного педагогического опыта могут быть самыми разнообразными. Это – семинар-практикум, игра, педагогическая студия. Во главе студии – педагог-наставник, чей опыт важен для инновационного педагогического процесса. Знакомство с достижениями педагога-новатора, обмен мнениями по поводу педагогических поисков и построение гипотезы. Следующей формой являются педагогические мастерские, мастер-классы. В этих мастерских педагоги показывают накопленный опыт. Примером диссеминации являются творческие группы – это главные формы распространения педагогического опыта. Они появились с целью увеличить качество образования через распространение и изучение инновационных идей образования и обучения студентов.

Актуально создание банка педагогического опыта. В банк включаются темы, проблемы, результат. Все данные вносятся в компьютер.

В результате использования инновационных педагогических технологий у студентов развиваются исследовательские способности, познавательные интересы, умение мыслить абстрактно, коммуникабельность, интеллект и творческие способности; повышается уверенность в собственных силах, умение адекватно оценивать себя.

Для оценки эффективности инновационной деятельности целесообразно использовать разного рода показатели: обновление содержания образования; обновление форм работы; сочетание самоанализа, самоконтроля с самооценкой

При внедрении инновационного процесса важными являются показатели оценки эффективности учебно-воспитательного процесса: высоко

положительный уровень воспитанности и обученности студентов; отношение к общественным нормам и закону, к учёбе, к труду, к себе, к природе, к прекрасному и т.д.

Таким образом, инновационная деятельность педагога является «двигателем» развития образовательных систем.

Список литературы

1. Глузман Н.А., Горбунова Н.В. Профессионализм педагога: успешность и карьера: монография. – Ялта: Изд-во КФУ им. В.И. Вернадского, 2017. – 243 с.
2. Ключникова О.Н., Ключников О.В., Ключникова М.О. Инновации в обучении будущих врачей стоматологов // Проблемы и перспективы современной науки. Материалы Четвертой Международной телеконференции «Фундаментальные науки и практика». – Иркутск. – 2011.
3. Писарева И.В. Симуляционные технологии в формировании профессиональных компетенций // Материалы всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Развитие во взаимодействии образования и здравоохранения. Традиции и инновации». – Омск. – 2012.
4. Протопопов А.А., Аверьянов А.П., Дорогойкин Д.Л., Суетенков Д.Е., Клоктунова Н.А. Инновации в медицинском образовании: результаты и перспективы // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2013. – Т. 9. – № 1. – С. 140-144.

ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД В ИЗУЧЕНИИ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА И ОСНОВ ТЕРМИНОЛОГИИ

Маркова Н.И.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра латинского языка и основ терминологии

*«Преподавателю дано слово не для того, чтобы услышать
свою мысль, а для того чтобы будить чужую»
В.О. Ключевский*

В современных условиях необходим грамотный и конкурентоспособный специалист, поэтому необходимо готовить специалистов высокого уровня, творчески активных, интеллектуально развитых и с широким кругозором знаний. В результате этого в высшей школе на первый план выходит совершенствование технологий дифференцированного обучения студентов.

Дифференция – от латинского – *differentia* – различие, разделение, разведение процессов или явлений на составляющие части.

В первую очередь нужно определить, возможен ли дифференцированный подход к обучению в вузе? С одной стороны, чтобы применить

дифференцированный подход к изучению латинского языка необходимо определить тип мышления, способности студентов, интеллектуальное развитие и т.п. Кроме того, необходимо выявить уровень работоспособности, наличие навыков самостоятельного анализа предложенного материала, присутствие у студентов познавательной активности. Следует также проанализировать, будет ли дифференцированный подход способствовать повышению качества знаний и навыков на занятиях по изучению медицинской и фармацевтической терминологии.

Латинский язык и основы медицинской и фармацевтической терминологии - дисциплина, которая является для всех студентов одинаково неизвестной, новой. На начальном этапе. Все студенты находятся в равных условиях, но в дальнейшем видно, как по-разному проходит адаптация и на каком разном уровне оказывается степень усвоения материала у студентов. Изучение лексического минимума латинских терминов обязательно для всех, так как при изучении латинской терминологии не предусмотрен самостоятельный выбор той или иной лексики.

Если применять дифференцированный принцип, то «сильный» студент может еще дополнить свои знания, например, этимологией слов, либо избрать направление, соответствующее его интеллектуальным потребностям и интересам. Применение данного принципа возможно для углубления и дополнительного совершенствования знаний.

Дифференцированный подход к изучению латинского языка и основ терминологии можно осуществить, пользуясь разнообразием методов, средств и форм преподавания. Возможно, это повлияет на уровень усвоения знаний, умений и навыков каждым студентом.

При изучении медицинской терминологии перед студентами ставятся конкретные задачи:

- изучение лексических минимумов,
- основ грамматики латинского языка,
- семантики,
- формирование навыков перевода с русского языка на латинский и с латинского на русский язык.

И здесь мы сталкиваемся с тем, что в группе не все студенты могут успешно усвоить представленный материал. По всей видимости, у студентов отсутствует «познавательный компонент, который характеризует убеждение человека, его мысли и фактическое знание об объекте трудности» [2].

Как говорилось ранее, все обучающиеся на начальном этапе находятся в равных условиях, в дальнейшем идет дифференциация, то есть разделение на разные уровни. Преподавателю приходится работать в условиях «стимулирования» и различного – индивидуального – подхода в опросе, письменных заданиях, выставления оценок и т.п.

В результате в группе создается контраст в интеллектуальной деятельности, где слабые студенты не имеют возможности выполнять, например, творческие работы. Таким образом, может оказаться, что студенты не могут

выполнять одинаковые по характеру работы, так как существуют различия в знаниях, и отсутствует связь и зависимость между ними.

Но это не значит, что необходимо снизить требования к слабоуспевающим студентам. При дифференцированном подходе можно предоставить свободный выбор заданий, но в рамках государственного стандарта. Например, на занятиях по латинскому языку и основам терминологии студенты, в основном, переводят термины с русского языка на латинский и наоборот, давая словарные формы или делая грамматический разбор термина. Материалы учебников и учебных пособий содержат упражнения разного уровня, поэтому в целях эксперимента можно предложить более «сильным» студентам перевод многословных терминов, а студентам «слабым» – двухсловных. Но так как латинский язык является профессиональным языком медицинского работника, то очевидно, что мы заранее делим студентов на хороших и не очень хороших специалистов.

Другое дело – выставление оценок. Здесь в ходе текущей или промежуточной аттестации применяется определенная система оценки знаний, то есть каждая оценка сопровождается комментарием.

Так, например, – 5 баллов – это когда ответ полный и не требует дополнительных вопросов, присутствует отличное знание дополнительного материала; а 2 балла – нет ответа на вопрос или незнание терминов, или отказ отвечать и т.д.

Но в этом случае студент, готовясь к занятиям сам представляет, как будет оценен его ответ, так как преподаватель, представляя и объясняя материал, ориентирует студентов на сознательное получение хорошей оценки.

Возможно, кто-то из студентов усвоил заданный материал, углубил свои знания, выучил лексику, но слаб в ее применении и может выполнять перевод терминов только со словарем. В работе со студентами с разным уровнем знаний требуется тактичный подход преподавателя, чтобы все студенты чувствовали доброжелательное отношение к себе. Преподаватель всячески должен способствовать перспективам и умственному развитию обучающихся. Задача преподавателя – пробудить в каждом студенте желание учиться и получать знания, ведь в случае, если студент не ощущает своего прогресса, у него исчезает способность преодолевать жизненные затруднения, что негативно скажется на приобретении профессиональных компетенций.

В решении этой проблемы поможет дифференцированный подход к обучению, чтобы не возникало негативного оценивания студентов.

Для достижения эффекта в дифференцированном обучении опросы делят на эпизодические и системные где эпизодический опрос это:

- 1) как правило, опрашиваются студенты, которые всегда готовы к практическим занятиям;

- 2) первичная оценка не является определяющей.

Систематический опрос предлагает:

- 1) оценивание знаний по каждому модулю;

- 2) итоговая оценка определяется на основе опорных оценок.

На кафедре латинского языка и основ терминологии КГМУ применяется систематический опрос, при этом учитываются особенности отдельных групп и

студентов, возможности их к выработке умений, навыков, саморазвитию, отношению к латинскому языку как языку будущей профессии. От преподавателя требуется выстроить занятие так, чтобы сформировался опыт владения языком врача, определить более эффективные приемы подачи материала занятия, организовать приемлемые схемы приема отработок [1].

Так как на кафедре латинского языка и основ терминологии обучаются студенты 1 курса, то развивать навыки, умения и владения языком медицины самостоятельно для них представляет определенную сложность. Преодолеть такие сложности должен помочь преподаватель. На кафедре для этого преподавателями преподносятся материалы в виде таблиц, созданы пособия с заданиями различной сложности [3].

В компьютерных тестах, созданных для студентов, также есть задания разной сложности. Использование тестов в системе контроля качества знаний студентов обеспечивает охват большого объема изучаемого материала и, вместе с тем, акцентирует их внимание на наиболее важных учебных элементах, темах и проблемах, формируя мотивацию к более глубокому овладению знаниями, которые необходимы для успешной учебы. Для объективной, доброжелательной, глубокой и всесторонней оценки качества знаний студентов оптимальной является технология создания и применения тестов, содержащих валидные тестовые задания, оценивающие формирование компетенций студентов на трех уровнях усвоения: 1) узнавание, 2) воспроизведение, 3) сформированность практических умений и владений.

Таким образом, дифференцированный подход к обучению в вузе позволит учитывать особенности студентов, осуществляя поступательный процесс при усвоении медицинской или фармацевтической терминологии и выработать умения и навыки в применении латинского языка в будущей профессии.

Список литературы

1. Е.А. Горлова. Известия Самарского научного центра Российской академии наук, т.12, № 3 (3). Особенности дифференцированного обучения студентов нефилологических вузов русскому языку. – 2010.
2. Т.А. Костромина, Н.С. Степашов. Социокультурная детерминация билингвальных коммуникативных затруднений. Монография. – Курск: КГМУ, 2007. – С. 143.
3. Т.А. Костромина, Н.И. Маркова. Профилизация обучения медицинской терминологии на занятиях по латинскому языку. Проблемное обучение в условиях современных образовательных и информационных технологий. Материалы юбилейной учебно-методической конференции, посвященной 70-летию КГМУ (1-2 февраля 2005 г.). – Курск, 2005. – С. 132-133.

**О СОВРЕМЕННЫХ АСПЕКТАХ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ
НА КАФЕДРЕ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИИ**
Масалева И.О., Третьякова Е.Е., Шутеева Т.В., Логачева Е.А.

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск.
Кафедра неврологии и нейрохирургии**

Сегодня улучшение подготовки специалистов высокого уровня является важнейшей задачей, стоящей перед высшей школой [1]. Одним из основных требований к профессионально-личностному формированию студента-медика при обучении в высшем учебном заведении является развитие творческой самостоятельности, профессиональной инициативности, высокого профессионализма, конкурентоспособности. При соответствии таких качеств личности будет успешно развиваться в профессии, иметь большие возможности на рынке труда, достигать высоких уровней мотиваций в профессиональном росте [2, 3].

Дальнейшее успешное развитие высшей медицинской школы невозможно представить без активного поиска новых направлений и путей совершенствования процесса обучения, его качественной оптимизации. Предмет неврологии предназначен для подготовки врачей различных медицинских направлений, а преподавание неврологии занимает важную нишу в системе обучения.

В процессе изучения неврологии решаются следующие задачи: 1) развитие практических навыков неврологического обследования пациента, способности выявления патологических признаков и их семиологического значения для уточнения локализации патологического процесса; 2) обучение адекватной трактовке результатов, полученных с помощью различных методов исследования (электронейрофизиологических, инструментальных, нейровизуализационных и др.); 3) формирование клинического мышления, лежащего в основе понимания развития процессов, объясняющие патологические состояния и способствующего постановке правильного диагноза и разработке адекватных методов терапии, реабилитации, профилактики заболеваний нервной системы.

Студенты высших учебных медицинских заведений должны осваивать на высоком уровне достаточный объем знаний по программным дисциплинам, уметь широко и адекватно использовать эти знания. Также в процессе обучения студенты должны овладеть различными видами исследовательской деятельности, знать о новых научных достижениях, развитии современных методик и технологических направлений в медицине [1, 2, 4]. Процесс изучения дисциплин в высших учебных заведениях включает различные виды подачи учебного материала. Компьютеризация, видеотехнологии лежат в основе повышения качества образования [3].

В рамках учебного процесса студент-медик должен в реальных условиях активно контактировать с пациентами, которые страдают различной неврологической патологией. Такая работа способствует формированию навыков анализа и обобщения полученной информации. В процессе

преподавания неврологии большое внимание отводится овладению необходимыми практическими навыками и выработке клинического мышления в процессе диагностического поиска [5].

Необходимо внедрение активных форм обучения. На кафедре неврологии и нейрохирургии в ходе учебного процесса широко применяются традиционно используемые и активные технологии усвоения знаний. Традиционно применяют лекционный курс, тестирование, практические занятия. Современные способы обучения в виде обсуждения практических ситуаций, метода дискуссий и деловых игр также широко используют в процессе преподавания. Кейс-метод предполагает наличие конкретного объема знаний по анатомии, фармакологии, нормальной физиологии, патофизиологии. На занятиях в рамках общей неврологии проводят опрос, неврологический осмотр больных с различными неврологическими заболеваниями с дальнейшим анализом симптоматики и постановкой соответствующего топического диагноза. Практические занятия с применением активных форм обучения чаще проводятся при изучении частной неврологии. Студентам ставится конкретная задача, выслушиваются различные пути и методы ее решения. При этом формируется соревновательная атмосфера. Студенческая группа делится на 3-4 подгруппы. Перед каждой подгруппой формулируется ситуационная задача, в которой содержится клиническая ситуация с жалобами, условиями развития этих жалоб, динамикой состояния пациента, результатами объективного неврологического обследования. Подгруппе необходимо установить и обосновать клинический диагноз, определиться с характером тактических мероприятий врача в данном конкретном случае. В завершении обсуждения участником каждой из подгрупп делается сообщение о работе и результатах. Преподаватель дает направление дискуссии, обобщает и подводит итоги, резюмирует результаты обсуждения.

Активно используется методика деловой игры. В период игры моделируется определенная ситуация. Необходимо внимательно выслушать жалобы пациента, уточнить анамнез его заболевания, постараться обозначить основные симптомокомплексы, проанализировать данные дополнительных инструментальных обследований. Причем, в ролях пациентов и лечащих врачей выступают сами студенты. Студенту-медику необходимо иметь возможность работать с реальным пациентом для формирования навыков работы в реальных условиях. Существенную роль в обучении на кафедре неврологии играют современные компьютерные технологии, которые на сегодняшний момент являются необходимой составляющей педагогического процесса. Мультимедийные ресурсы помогают студентам уже на этапе самостоятельной подготовки к занятию осваивать не только устный материал, но и методики проведения неврологического и инструментального осмотра, проведение различных диагностических тестов, формирования комплекса лечебно-профилактических мероприятий у пациентов с неврологической патологией. Также студенты в рамках практических занятий самостоятельно готовят

тематические доклады в виде мультимедийных презентаций по различным аспектам неврологии.

Необходимым звеном в процессе повышения качества усвоения учебной программы и навыков является активизация научно-исследовательской деятельности студентов, которая проводится в рамках работы научных студенческих кружков. Это можно считать значительным элементом самостоятельности студентов. Научить тому, как объяснить, как написать, как обосновать, решить, предложить что-то свое и т.д. является важным в деятельности научных студенческих кружков. Занятия студентов в кружке способствуют формированию научного мышления. В кружке при кафедре неврологии и нейрохирургии студенты получают навыки научно-исследовательской деятельности, у них формируется верный подход к методологическим вопросам неврологии. Большое внимание уделяется тематике и качеству научных исследований, выполняемых студентами самостоятельно. Многие работы кружковцев выносятся на обсуждение на научные студенческие конференции.

Одним из основных аспектов улучшения процесса обучения являются постоянное развитие и коррекция содержания преподавания. Содержательная часть обучения зависит в первую очередь от социального заказа на специалистов и возможного изменениями модели специалиста данного профиля в будущем.

Разнообразный спектр различных обучающих методик, которые сочетают классические и инновационные направления обучения студентов на кафедре неврологии и нейрохирургии в Курском государственном медицинском университете, различное их сочетание способствует значительной оптимизации учебного процесса, активизирует познавательную деятельность, помогает формированию клинического мышления у студентов. Все эти мероприятия служат достижению конечной цели образовательного процесса – подготовке высококвалифицированного, мотивированного, конкурентоспособного специалиста.

Список литературы

1. Ананьева Е.С., Быкова В.А. Использование методов проблемного обучения в ходе изучения дисциплины «неврология» // Личность, семья и общество: вопросы педагогики и психологии: сб. ст. по матер. XLII междунар. науч.-практ. конф. – Новосибирск: СибАК, 2014. – № 7(42). – С. 29-34.

2. Логачева Е.А., Шутеева Т.В. К вопросу о специфике преподавания неврологии иностранным студентам в курском государственном медицинском университете // Коллекция гуманитарных исследований. – 2018. – № 1 (10). – С. 18-21.

3. Природова О.Ф., Никишина В.Б. Модульные видеолекции: оценка эффективности // Коллекция гуманитарных исследований. – 2017. – № 4 (6). – С. 17-23.

4. Третьякова Е.Е., Логачева Е.А., Ласков В.Б. и др. Компьютерные технологии в лекциях и практических занятиях // Интегративные тенденции в

медицине и образовании. – 2015. – Т. 2. – С. 106-111. – 2002. – Т. 133, № 5. – С. 504-506.

5. Третьякова Е.Е., Шутеева Т.В. Динамика профессиональной мотивации и субъективной успешности у студентов на разных этапах обучения в вузе // Коллекция гуманитарных исследований. – 2016. – № 1 (1). – С. 46-50.

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К РЕШЕНИЮ ПРОБЛЕМЫ ФОРМИРОВАНИЯ МОТИВАЦИИ К ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Медведев Н.В.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра поликлинической терапии и общей врачебной практики

Достижение стратегических целей современного медицинского образования, предусматривающего подготовку высококомпетентного эрудированного специалиста, практически невыполнимо без развитой личной заинтересованности обучающегося – мотивации к успешному освоению различных общепрофессиональных и специальных дисциплин.

Проблеме формирования устойчивой мотивации к эффективному усвоению и долговременному сохранению знаний и практических навыков педагоги уделяли пристальное внимание, начиная со второй половины XX столетия.

Под мотивацией обычно понимают одновременно и систему взаимовлияющих факторов, определяющих поведение индивида с его потребностями, целями, намерениями, и особенности выполнения деятельности, стимулирующей поведенческую активность, способствующей её сохранению на достаточном уровне. Познание признается психологами одной из фундаментальных потребностей индивида, полноценное удовлетворение которой определяет интегральную эффективность его функционирования в социуме [1, 3].

Мотивы образовательной активности обучающихся в медицинском вузе можно условно разделить на внешние и внутренние. К внешним относят возможность потенциального достижения успеха в медицинской карьере и высокого социального статуса в глазах окружающих, друзей, родственников. Среди них, как правило, достаточно часто встречаются лица, страдающие хроническими заболеваниями, нуждающиеся в периодическом врачебном консультировании, длительном наблюдении, а иногда и в полноценном уходе. Внутренние мотивы студентов-медиков к обучению и освоению профессии могут проистекать из юношеских желаний стать врачом в подражание родителям, родственникам, известным личностям и т.д., служащим образцовым примером для индивида на протяжении длительного времени, или быть

обусловлены их осознанным стремлением помогать людям сохранить здоровье и жизнь.

Временное ослабление или даже утрата учебной мотивации студентами медицинского вуза могут быть обусловлены различными причинами, среди которых следует выделить развитие серьёзной болезни, неудачи в личных отношениях с представителями противоположного пола, необходимость постоянно работать для оплаты расходов на образование в ущерб другим самостоятельным учебным занятиям, хобби. Разочарование в будущей профессии и, как следствие, демотивированность к её освоению может возникнуть вследствие осознания проявленной несправедливости или явной бестактности со стороны преподавателей, унижающих достоинство обучающихся, при тесном контакте с реалиями медицинской практики на ночных дежурствах в хирургических отделениях, на станциях скорой помощи и др.

Особое значение в снижении мотивации к учебной деятельности приобретают как внутри-, так и межличностные конфликты обучающихся [2]. Причинами первых могут служить результаты психологического давления со стороны родителей, родственников, требующих от студента неуклонного выполнения ранее достигнутых договоренностей, угрожающих при их несоблюдении различными санкционными действиями, предусматривающими прекращение или существенное ослабление финансовой поддержки, лишение транспортного средства или дорогостоящих гаджетов. Другая группа причин внутриличностного конфликта может быть обусловлена переоценкой обучающимся собственных интеллектуальных способностей и возможностей, ведущей к попыткам реализации труднодостижимых целей, что в конечном итоге приводит к формированию постоянного недовольства собой, раздражительности и негативизму с последующим снижением успеваемости и мотивации к новым успехам.

Межличностные конфликты часто возникают в студенческих группах, в которых обучающиеся принадлежат к социальным слоям с различным уровнем материальной обеспеченности, что позволяет представителям когорты «мажоров» приобретать ложный авторитет и доминировать над остальными, тем самым ущемляя их интересы. В подобных педагогически сложных ситуациях важнейшую роль должны сыграть мастерство педагога, его профессиональный такт, умение создать в учебной группе благоприятный психологический микроклимат, грамотное использование игровых педагогических технологий, предрасполагающих к сплочению коллектива, к творческому усвоению знаний, приобретению общекультурных и профессиональных компетенций, его развитая способность своевременно прогнозировать, предупреждать или гасить конфликтные ситуации в группе.

При распознавании подобных личностных трансформаций опытному и квалифицированному педагогу, который способен выступить в роли психолога, необходимо постараться выявить наиболее важную причину ослабления познавательной активности обучающегося в ходе индивидуальной беседы и

предложить ему выполнить совместный поиск возможного оптимального решения, обсудить его преимущества и недостатки. В подобной ситуации полезным может оказаться проговаривание студентом или письменное изложение им возникших проблем для их лучшего осознания, что повысит вероятность предложения преподавателем наиболее адекватных рекомендаций по выходу из возникшей кризисной ситуации и оказания им реальной поддержки обучающемуся.

Педагог также может привести аналогичные примеры других учащихся, успешно справившихся с возникшими похожими личностными проблемами. Несомненно, следует прислушаться к мнению более опытных коллег, организовать «мозговой штурм» по этому поводу, попытаться встретиться с родителями, которые возможно назовут истинную причину ослабления мотивации к обучению, подскажут наименее болезненный выход из сложившейся ситуации. Педагогу следует выбрать тактику поощрения обучающегося при появлении первых признаков выхода его из кризисного положения, но сделать это тактично, не привлекая специально внимания группы, особенно в отношении интровертированных личностей.

Заключение. Проблема демотивированности обучающихся универсальна для различных педагогических систем, однако её значимость в медицинском образовании трудно переоценить, поскольку отдаленным результатом формально освоенных профессиональных компетенций может быть допущенная в будущем врачебная ошибка, чреватая при неблагоприятном развитии событий ущербом для здоровья и качества жизни пациента. В этой связи современному преподавателю медицинского вуза чрезвычайно необходимы навыки раннего распознавания признаков ослабления познавательной активности студентов и своевременного принятия адекватных педагогических действий. Для успешного формирования указанных компетенций преподавателей необходима организация циклов тематических усовершенствований, проведение симуляционных тренинговых занятий по диагностике и решению проблем мотивации обучающихся к образовательной активности с последующим обсуждением допущенных ошибок и предложений по их устранению.

Список литературы

1. Асеев, В.Г. Мотивация поведения и формирование личности. / В.Г. Асеев. – М.: МГУ, 2006. – 175 с.
2. Белогурова, В.А. Научная организация учебного процесса. / В.А.Белогурова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 448 с.
3. Ковалев, В.И. Мотивы поведения и деятельности. / В.И.Ковалев. – М.: Педагогика, 2008. – 226 с.

ВЕБ-РЕСУРСЫ КАК ЭЛЕМЕНТЫ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ ГИСТОЛОГИИ, ЭМБРИОЛОГИИ И ЦИТОЛОГИИ

Миронов С.Ю.

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра гистологии, эмбриологии, цитологии**

Изучение фундаментальных естественнонаучных дисциплин - цитологии, эмбриологии и гистологии требует от обучающихся значительных усилий в освоении комплексного многоуровневого теоретического материала, практических навыков идентификации и морфологического описания субклеточных, клеточных и надклеточных структур, в понимании мировоззренческой значимости и морфологическом описании связи строения и функционирования организма на глубоких уровнях его сложного строения. Освоение программного материала по гистологии основано на системном обобщении множества фактов, что может ограничивать процесс усвоения знаний, развития умений и навыков, проявления креативного мышления обучающихся. Для глубокого усвоения изучаемого материала ведущую роль в данном случае играет наглядность, обеспечивающая связь между образами и понятиями [1].

Электронное обучение представляет собой обучение с использованием возможностей информационных и электронных технологий, интернет- и мультимедиа-ресурсов, при этом обучающийся имеет оперативный свободный доступ к сосредоточенным компетентным тематическим обучающим материалам [4]. При выполнении заданий аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы по гистологии, эмбриологии и цитологии обучающимися медицинских вузов все в большей степени востребованы материалы различных профессиональных веб-ресурсов [2], в том числе WSI-коллекции и виртуальная микроскопия [3].

Анализ тематических веб-ресурсов по их содержанию, эргономичности и активности позволяет выделить следующие ресурсы электронного обучения при самостоятельной работе обучающихся по цитологии, эмбриологии и гистологии.

Руководство-атлас по гистологии, цитологии и эмбриологии – русскоязычный ресурс разработан кафедрой гистологии, цитологии и эмбриологии ММА им. И.М. Сеченова. Содержит учебные и методические материалы, микрофотографии и электронограммы, морфологические описания микропрепаратов, логические схемы, графы по микроскопической технике, цитологии, общей эмбриологии, общей гистологии, частной гистологии, эмбриологии человека, экзаменационные препараты и микрофотографии для самостоятельного изучения и самоконтроля..

Cytohistology.ru – отечественный ресурс, включающий оригинальные обучающие видеоматериалы, разработанные канд. мед. наук С.В. Игониной, по различным тематическим разделам: цитологии и эпигенетике, истории гистологии, общей гистологии, частной гистологии, эмбриологии и внезародышевым органам. На сайте представлены также материалы в текстовой форме, обобщающие и сравнительные таблицы, ситуационные задачи для самоконтроля, приведены примеры учебно-исследовательских работ студентов.

Ресурс предоставляет возможность оставлять комментарии и задавать вопросы в режиме форума.

Страница кафедры гистологии, эмбриологии, цитологии Волгоградского государственного медицинского университета – содержит иллюстрированные теоретические материалы по цитологии, эмбриологии, медицинской эмбриологии, общей и частной гистологии, гистологии органов полости рта, электронограммы, материалы для самоконтроля. Также разработано мобильное приложение «Медицинские тесты» - официальное приложение для проведения тестового контроля при подготовке к занятиям по цитологии, эмбриологии, частной и общей гистологии.

Гистология.mr3 – ресурс содержит аудиолекции и текстовые материалы по общей цитологии, общей и частной гистологии, расширенный морфологический словарь и материалы для тестового контроля с указанием доли заданий, выполненных правильно.

Histology Guide. Virtual histology laboratory – англоязычный ресурс, содержащий большое количество гистологических микрофотографий высокого разрешения с возможностью зумирования, обзора образца с контролем положения поля зрения, автоматического наведения фокуса на интересующую область (Virtual Slides). Оцифрованные микропрепараты имеют краткое морфологическое описание. Представлен раздел микрофотографий, полученных с помощью электронной микроскопии (EM Micrographs). Для поиска необходимых изображений предлагается тематическое меню и общий список микропрепаратов. Для самоконтроля ресурс предлагает различные задания в тестовой форме по основным разделам гистологической техники, общей и частной гистологии (Quiz).

Cell Image Library – англоязычный ресурс, посвященный различным методам исследования клеток, клеточных процессов. Содержит микрофотографии, полученные с помощью оптической и электронной микроскопии и гипертекстовые комментарии, связанные, преимущественно, с гистохимическими и гистотехническими аспектами. Имеется возможность поиска микрофотографий и текстового материала по ключевым словам. Также ресурс предлагает видеофрагменты ряда процессов. Для ряда микрофотографий возможна их обработка on-line (Viewing Options): изменение интенсивности, зумирование, разделение оптических каналов, просмотр и запись вдоль оптической оси объектива (Z-sections).

Histology World – ресурс с элементами интернет-агрегатора, включающий обучающие текстовые и видеоматериалы (YouTube) по основным разделам общей и частной гистологии. Меню ресурса содержит задания в тестовой форме с ответами и пояснениями, фотоальбом, интерактивные задания для самоконтроля, ссылки на внешние ресурсы: Histology Lab Video (видеолекции), Electron Microscopic Atlas (электронограммы), Anatomicum: Oral and Craniofacial Histology (интерактивный атлас с фотографиями высокого разрешения, возможностью изменения увеличения).

HistoGrams – англоязычное мобильное приложение содержит справочные материалы по основным разделам общей и частной гистологии, схематические

изображения гистологических объектов и их микрофотографии с обозначениями и видеофрагменты.

При изучении цитологии, эмбриологии и гистологии значимость лекционных материалов, методических пособий, сопровождения и консультаций преподавателем не вызывает сомнения. Однако для повышения уровня остаточных знаний в области фундаментальных наук, усиления преемственности знаний и формирования врачебного мышления, для развития профессиональных компетенций в учебное время за счет повышения результативности самостоятельной работы студентов эффективным может быть использование тематических веб-ресурсов, как источников наглядных фото- и видео-материалов, имитированных действий, заданий для самоконтроля, возможности поиска информации для углубленного изучения дисциплины и формирования профессиональной информационной грамотности.

Список литературы

1. Баринов Э.Ф., Николенко О.И., Балыкина А.О., Твердохлеб Т.А. Использование платформ электронного обучения для управления внеаудиторной самостоятельной работой студентов в медицинских университетах [Электронный ресурс] // Непрерывное образование: XXI век. – 2015. – Выпуск 3 (11). doi: 10.15393/j5.art.2015.2930.
2. Иванов А.В., Радионов С.Н., Прусаченко А.В., Никишина Н.А., Телегин А.А., Изотов В.М., Иванова А.П. Анализ предпочтений студентов-медиков и практикующих врачей в части способов получения учебной информации в период изучения ими в медвузе дисциплины «Гистология, эмбриология, цитология» // Морфология – науке и практической медицине: Сборник научных трудов, посвященный 100-летию ВГМУ им. Н.Н. Бурденко. – Воронеж, 2018. – С. 100-106.
3. Павлов А.В., Крайнова Е.А., Костров С.А., Фоканова О.А., Коралева Т.В. Переход к преподаванию гистологии на основе технологии Whole-slide imaging: технические и организационные аспекты // Вестник новых медицинских технологий. – 2018. – Т. 25, № 3 – С. 194-197.
4. Сатунина А.Е. Электронное обучение: плюсы и минусы // Современные проблемы науки и образования. – 2006. – № 1.; URL: <http://www.science-education.ru/ru/article/view?id=103> (дата обращения: 15.11.2018).

ПРИМЕНЕНИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ КАК ЭТАП РАЗВИТИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ВНЕУЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Михайлов С.Н.

**ФГБОУ ВПО «Оренбургский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Оренбург
Кафедра факультетской терапии и эндокринологии**

В обучении и воспитании учащихся предпочтение отдаётся тем современным технологиям, которые помогают оживить урок, придают ему эмоциональную окраску, помогают воспитывать гражданственность, патриотизм, толерантность, следовательно, заинтересовать каждого обучающегося при этом соединяя теорию с практикой, необходимой для жизни в целом. Чаще других инновационных методов используют здоровьесберегающие, интерактивные, проектные технологии, научно-исследовательскую деятельность [1, 2, 3]. В образовательном процессе особого внимания заслуживает описание уникальных возможностей информационных технологий (ИТ), реализация которых в самостоятельной внеучебной работе на этапе додипломного образования создает предпосылки для интенсификации образовательного процесса, ориентированных на развитие личности обучаемого [4, 5].

Цель исследования – применить ИТ в образовательном процессе на этапе додипломного образования в самостоятельной внеучебной работе.

Методики применяемые в исследовании: 1) незамедлительная обратная связь между пользователем и ИТ; 2) компьютерная визуализация учебной информации об объектах или закономерностях процессов, явлений, как реально протекающих, так и «виртуальных»; 3) архивное хранение достаточно больших объемов информации с возможностью ее передачи, а также легкого доступа и обращения пользователя к центральному банку данных; 4) автоматизация процессов вычислительной информационно-поисковой деятельности, обработка результатов учебного эксперимента с возможностью многократного повторения фрагмента или самого эксперимента; 5) автоматизация процессов информационно-методического обеспечения, организационного управления учебной деятельностью и контроля за результатами усвоения.

Результаты исследования. Реализация ИТ в самостоятельной внеучебной работе на этапе додипломного образования позволяет организовать такие виды деятельности как: А) регистрация, сбор, накопление, хранение, обработка информации об изучаемых объектах, явлениях, процессах и передача достаточно больших объемов информации, представленной в различных формах; Б) интерактивный диалог – взаимодействие пользователя с программной (программно-аппаратной) системой. Он характеризуется реализацией более развитых средств ведения диалога. Это возможность задавать вопросы в произвольной форме, с использованием "ключевого" слова, в форме с ограниченным набором символов, при этом обеспечивается возможность выбора вариантов содержания учебного материала, режима работы.

Определяя возможности ИТ в самостоятельной внеучебной работе на этапе додипломного образования в процессе исследования мы выделили следующие педагогические цели применения средств новых ИТ: 1) развитие личности обучаемого, подготовка индивида к комфортной жизни в условиях информационного общества; 2) развитие мышления, (например, наглядно-действенного, наглядно-образного, интуитивного, творческого, теоретического видов мышления); 3) эстетическое воспитание (например, за счет использования

возможностей компьютерной графики, технологии мультимедиа); 4) развитие коммуникативных способностей; 5) формирование умений принимать оптимальное решение или предлагать варианты решения в сложной ситуации (например, за счет использования компьютерных игр, ориентированных на оптимизацию деятельности по принятию решения); 6) развитие умений осуществлять экспериментально-исследовательскую деятельность (например, за счет реализации возможностей компьютерного моделирования или использования оборудования, сопрягаемого с ЭВМ); 7) формирование информационной культуры, умений осуществлять обработку информации (например, за счет использования интегрированных пользовательских пакетов, различных графических и музыкальных редакторов).

Использование средств новых ИТ в качестве средства обучения, совершенствует процесс преподавания, повышает его эффективность и качество. При этом обеспечивается: 1. Осуществление возможностей программно-методического обеспечения современных ПЭВМ в целях сообщения знаний, моделирования учебных ситуаций, осуществления тренировки, контроля за результатами обучения; 2. Применение объектно-ориентированных программных средств или систем (например, системы подготовки текстов, электронных таблиц, баз данных); 3. Реализация возможностей систем искусственного интеллекта в процессе применения обучающих интеллектуальных систем; 4. Использование ИТ в качестве инструмента познания окружающей действительности и самопознания; 5. Применение ИТ как средство развития личности курсанта; 6. Использование ИТ в качестве объекта изучения (например, в рамках освоения курса информатики); 7. Формирование ИТ как средства информационно-методического обеспечения и управления учебно-воспитательным процессом, учебными заведениями, системой учебных заведений; 8. Коммуникацией ИТ (например, на базе асинхронной телекоммуникационной связи) в целях распространения передовых педагогических технологий; 8. ИТ нашли своё применение в качестве средства автоматизации процессов контроля, коррекции результатов учебной деятельности, компьютерного педагогического тестирования и психодиагностики; 9. Использование ИТ как средства автоматизации процессов обработки результатов эксперимента (лабораторного, демонстрационного) и управления учебным оборудованием.

Выводы. Таким образом, педагогические технологии являются информационными, так как учебно-воспитательный процесс невозможен без обмена информацией между педагогом и обучаемым. Однако в современном понимании информационная технология обучения - это педагогическая технология, применяющая специальные способы, программные и технические средства (кино, аудио- и видеотехнику, компьютеры, телекоммуникационные сети) для работы с информацией. И смысл информатизации образования заключается в создании, как для педагогов, так и для обучаемых благоприятных условий для свободного доступа к культурной, учебной и научной информации.

Список литературы

1. Абдалова, О.И. Использование технологий электронного обучения в учебном процессе / О.И. Абдалова, О.Ю. Исакова // Дистанционное и виртуальное обучение. – 2014. – № 12. – С. 50-58.
2. Интерактивные технологии в системе высшего образования [Электронный ресурс]: методические рекомендации для преподавателей и студентов вузов / сост. Е.Б. Манузина [и др.]; Алтайская гос. акад. образования. – Бийск: АГАО, 2014. – 89 с.
3. Набокова, У.Ю. Повышение уровня информационной компетентности студентов в процессе обучения в вузе / У.Ю. Набокова // Высшее образование сегодня. – 2014. – № 3. – С. 64-67.
4. Оразбаева, Ф.Ш. Современные педагогические технологии и их роль в развитии интеллектуального потенциала будущих специалистов / Ф.Ш. Оразбаева, С.Т. Иманбаева, А.Е. Берикханова // Педагогическое образование и наука. – 2014. – № 1. – С. 39-43.
5. Рахматуллаева, М.А. Внедрение современных технологий развития личности в систему высшего образования / М.А. Рахматуллаева // Alma mater. – 2014. – №10. – С. 112-115.

МЕТОД АКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ КАК ПРОЦЕСС ФОРМИРОВАНИЯ ЛИЧНОСТНОГО ПОТЕНЦИАЛА СТУДЕНТА

Михайлов С.Н., Чернов В.А.

ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Оренбург

Кафедра факультетской терапии и эндокринологии

Методы активного обучения – это способы активизации учебно-познавательной деятельности студентов, которые побуждают их к активной мыслительной и практической деятельности в процессе овладения материалом, когда активен не только преподаватель, но активны и студенты [1, 2]. Одним из наиболее эффективных методов активного обучения является деловая игра. Метод деловой игры раскрывает личностный потенциал студента: каждый участник может проанализировать свои возможности в одиночку, а также и в совместной деятельности с другими участниками. Преподаватель помогает студенту стать в игре тем, кем он хочет быть, показать ему самому его лучшие качества, которые могли бы раскрыться в ходе общения [1, 2, 3].

Цель – определить наиболее приемлемый метод активного обучения на клинических кафедрах для преподавания у студентов старших курсов Оренбургского государственного медицинского университета.

Методы исследования. До проведения деловой игры в учебном процессе, мы начинали с имитационных упражнений. Они отличаются меньшим объемом и ограниченностью решаемых задач. Имитационные упражнения ближе к учебным играм. Их цель – предоставить студентам возможность в творческой

обстановке закрепить те или иные навыки, акцентировать внимание на каком-либо важном понятии, категории, законе. После имитационных упражнений студенты в нашем исследовании переходили к деловым играм. В учебном процессе вуза – это скорее, ролевая игра, так как студенты еще не владеют в полной мере своей специальностью. Цель данной игры – сформировать определенные навыки и умения студентов в их активном творческом процессе. Социальная значимость деловой игры в том, что в процессе решения определенных задач активизируются не только знания, но и развиваются коллективные формы общения. Для подготовки деловой игры нами применялись дидактические методы: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный, проблемное изложение, частично-поисковый, исследовательский. Также мы соблюдали методические требования: 1) игра должна быть логическим продолжением и завершением конкретной теоретической темы (раздела) учебной дисциплины, практическим дополнением изучения дисциплины в целом; 2) максимальная приближенность к реальным профессиональным условиям; 3) создание атмосферы поиска и непринужденности; 4) тщательная подготовка учебно-методической документации; 5) четко сформулированные задачи; условия и правила игры; 6) выявление возможных вариантов решения указанной проблемы; 7) наличие необходимого оборудования. Эффективность педагогического труда преподавателей определяется тем, какую функцию выполняет обучение в процессе получения студентами знаний: пассивного или активного восприятия и усвоения информации (самостоятельный поиск, обнаружение и использование). Задача преподавателя заключается в том, чтобы добиться максимальной активизации познавательной деятельности студентов, развивать у них активное, самостоятельное творческое мышление, указывать необходимые для этого приемы и методы. Всякая деятельность, включая учебную, исходит из определенных мотивов и направлена на достижение определенных целей. Мотив – это то, что побуждает человека к деятельности, а цель – то, чего он стремится достичь в результате деятельности. Отношение мотив – цель образует своеобразный вектор, задающий направление и интенсивность деятельности.

Действительной основой мотива служат потребности. Совокупность потребностей и мотивов, побуждающих человека к деятельности в определенном направлении, называют мотивацией. Всякая целенаправленная деятельность человека должна иметь мотивацию. Только при этом условии проявляется собственно деятельность учения. Мотивационная сторона процесса учения включает три группы мотивов: внешние (поощрение – наказание), соревновательные (успех в сравнении с кем-то или с самим собой), внутренние (раскрываемые как поле плодотворной деятельности личности); внутренние мотивы обеспечивают наиболее стойкий интерес к учению.

Результаты. В результате нашего исследования мы выявили три наиболее общих этапа развития познавательного интереса: 1) ситуативный познавательный интерес, возникающий в условиях новизны, неопределенности и т.п.; 2) устойчивый интерес к определенному предметному содержанию

деятельности; 3) включение познавательных интересов в общую направленность личности, в систему ее жизненных целей и планов. Таким образом, развивающая эффективность осуществляется в процессе игры, при развитии логического мышления, способности к поиску ответов на поставленные вопросы, развитии речи, речевого этикета, умения общаться в процессе дискуссии. Качество знаний в игровой форме в значительной степени зависит от авторитета преподавателя. Преподаватель, не имеющий глубокого и стабильного контакта с членами группы, не может на высоком уровне провести деловую игру. Если преподаватель не вызывает доверия у студентов своими знаниями, педагогическим мастерством, человеческими качествами, игра не имеет запланированного результата, или имеет противоположный результат. Деловые игры мы строили на принципах коллективной работы, практической полезности, демократичности, гласности, соревновательности, максимальной занятости каждого и неограниченной перспективы творческой деятельности в рамках деловой игры. Она включала в себя все новое и прогрессивное, что появляется в педагогической теории и практике.

Выводы. Таким образом, в процессе практической подготовки студентов было показано, что познавательная эффективность осуществляется в процессе игры, путем знакомства студентов с диалектическими методами исследования вопроса (проблемы), организацией работы коллектива, с функциями своей будущей профессиональной деятельности на личном примере. Для реализации задач подготовки специалистов следует применять активные методы обучения систематически и целенаправленно. При использовании групповых и коллективных форм организации работы со студентами необходимо учитывать индивидуальные особенности учебной группы и каждого студента в отдельности.

Список литературы

1. Габрусевич С.А., Зорин Г.А. От деловой игры – к профессиональному творчеству / Учеб.-метод. пособие. – Мн.: Университетское, 1989. – 125 с.
2. Смолкин А.М. Методы активного обучения / Науч.-метод. пособие. – М.: Высш. шк., 1991. – 176 с.
3. Вербицкий А.А. Активное обучение в высшей школе: контекстный подход / Метод. пособие. – М.: Высш. шк., 1991. – 207 с.

ОСОБЕННОСТИ ВЗАИМОСВЯЗИ ИНТЕРНЕТ-ЗАВИСИМОСТИ С СОВЛАДАЮЩИМ ПОВЕДЕНИЕМ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Молчанова Л.Н., Ильина В.В.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра психологии здоровья и нейропсихологии

В условиях развития современного цифрового общества становление личности детей и подростков происходит под возрастающим влиянием сети Интернет. Данное влияние невозможно оценить однозначно.

Традиционно подростковый возраст рассматривался как кризисный, переломный этап становления личности, а в силу недостаточной зрелости эмоционально-волевой сферы, активного подражания внешним признакам взрослости, представлялся и наиболее уязвимым для формирования аддиктивных форм поведения, в том числе и интернет-зависимости [4]. Студенческий возраст рассматривался как более спокойный период.

Однако, учитывая особенности социальной ситуации и наличие таких стресс-факторов как: смена социального статуса, возрастающая ответственность, необходимость адаптироваться к новым учебным требованиям и критериям оценивания, высокая степень информационных перегрузок, мы считаем возможным отнести и студентов в группу риска возникновения и развития аддиктивного поведения. Предпосылками для формирования интернет-зависимости могут являться значительное ослабление родительского контроля, постоянное использование интернет-ресурсов в качестве учебных материалов и социальных сетей для общения и обмена учебной информацией [1].

Проблема взаимосвязи интернет-зависимости с совладающим поведением у студентов, а также влияние гендера на выбор предпочитаемых копинг-стратегий является значимой, так как гибкие и взаимозаменяемые стратегии стресс-преодолевающего поведения позволяют эффективно справиться повседневными нагрузками, грамотно использовать психологические ресурсы, что во многом определяет качество жизни и успешность в реализации ведущего типа деятельности.

Наряду с этим следует отметить малое количество исследований взаимосвязи интернет-зависимости с совладающим поведением у студентов, что обеспечивает актуальность настоящего исследования, а полученным результатам – научную новизну. Об этом свидетельствуют результаты библиометрического анализа публикационной активности в информационном пространстве электронной библиотеки «elibrary» по ключевому запросу «взаимосвязи интернет-зависимости с совладающим поведением у студентов». Глубина библиометрического анализа составила 10 лет (с 2008 г. по 2018 г.), а общий объем найденных публикаций равнялся 1 (одной), что соответствует $3,21e-6$ % от общего количества [5].

С целью изучения особенностей взаимосвязи интернет-зависимости с совладающим поведением у студентов медицинского вуза осуществлялось эмпирическое исследование в 2018 г. на базе ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России. В нем приняли участие 92 студента 1 и 2 курсов медицинских факультетов в возрасте 17-19 лет: из них 36 юношей и 56 девушек.

Для сбора данных использовались наблюдение и беседа, а также следующие стандартизированные диагностические методики: методика «Интернет-зависимость» С. Чена (в адаптации В.Л. Малыгина,

К.А. Феклисова), направленная на диагностику паттерна интернет-зависимого поведения и опросник «SACS» С. Хобфолла, предназначенный для изучения стратегий стресс-преодолевающего поведения. С целью обработки результатов применяли методы математико-статистического анализа: описательную статистику и сравнительный анализ (Н-критерий Крускала-Уоллиса). Статистическая обработка результатов осуществлялась с использованием программного обеспечения STATISTICA 7.0.

В качестве объекта исследования рассматривали интернет-зависимое поведение у студентов. Предметом исследования выступили особенности взаимосвязи интернет-зависимости с совладающим поведением у студентов.

Диагностика интернет-зависимого поведения у студентов показало, что 33% респондентов не являются интернет-зависимыми, у 59% наблюдается склонность к возникновению интернет-зависимого поведения, и у 8% опрошенных студентов диагностирован выраженный и устойчивый паттерн интернет-зависимого поведения.

Статистический анализ показателей копинг-стратегий у студентов с различной выраженностью интернет-зависимости представлен в таблице 1.

Таблица 1

Значения сравнительной статистики показателей копинг-стратегий у студентов с различной выраженностью интернет-зависимости (Н-критерий Крускала-Уоллиса)

Наименование копинг-стратегии	А		В		С		(А)-(В)-(С)	
	$\bar{X} \pm \sigma$	качественный / уровень напряженности	$\bar{X} \pm \sigma$	качественный / уровень напряженности	$\bar{X} \pm \sigma$	качественный / уровень напряженности	$H_{\text{эмп}} / \chi^2$	p
Ассертивные действия	19,65±3,05	средний	20,08±2,93	средний	19,50±2,73	средний	0,613 0,217	0,897
Вступление в социальный контакт	21,74±4,81	низкий	21,94±4,82	низкий	22,13±4,55	средний	0,147 1,749	0,417
Поиск социальной поддержки	22,16±4,60	средний	22,62±5,04	средний	21,88±5,28	средний	0,583 0,933	0,627
Осторожные действия	20,61±3,48	средний	21,89±4,08	средний	20,88±4,09	средний	2,729 4,062	0,131

Импульсивные действия	18,00± 2,61	средний	18,58± 3,19	средний	18,63± 2,77	средний	0,631 3,488	0,174
Избегание	16,06± 3,99	средний	18,89± 4,14	высокий	17,88± 4,49	средний	7,856* 6,715	0,035
Манипулятивные действия	18,74± 3,84	средний	19,40± 4,64	средний	19,13± 4,36	средний	0,484 1,027	0,598
Асоциальные действия	16,39± 4,92	средний	17,92± 5,08	средний	18,63± 3,78	средний	1,464 1,817	0,403
Агрессивные действия	17,65± 5,65	средний	20,21± 5,17	высокий	20,75± 6,30	высокий	4,844 5,287	0,071
Индекс конструктивности	1,33± 0,38	высокий	1,15± 0,21	высокий	1,13± 0,22	высокий	3,895 1,476	0,478

Примечание: А – минимальный риск возникновения интернет-зависимого поведения; В – склонность к возникновению интернет-зависимого поведения; С – выраженный и устойчивый паттерн интернет-зависимого поведения; * – статистическая значимость при $p < 0,05$

Согласно полученным данным, студенты с различной выраженностью интернет-зависимости имеют одинаковый (средний) уровень напряженности таких стресс-преодолевающих моделей поведения как: ассертивные действия (выражающиеся в способности человека не зависеть от внешних влияний и оценок, самостоятельно регулировать собственное поведение и отвечать за него), а также поиск социальной поддержки, осторожные, импульсивные, манипулятивные и асоциальные действия. Следовательно, данные модели поведения используются с одинаковой частотой всеми респондентами выборки и предпочитаемы в средней степени.

Отмечаются различия по следующим моделям преодолевающего поведения: вступление в социальный контакт (просоциальная стратегия), избегание (пассивная стратегия) и агрессивные действия (асоциальная стратегия).

Так, студенты, имеющие минимальный риск возникновения интернет-зависимого поведения, а также студенты, склонные к возникновению интернет-зависимости редко используют такую копинг-стратегию как «вступление в социальный контакт». Данная модель совладающего поведения встречается значительно реже в целом у всех респондентов выборки. Мы можем предположить, что в стрессовых ситуациях молодые люди склонны вести себя таким образом, чтобы окружающие не заметили переживание стресса по их поведению и эмоциональному состоянию [2]. Однако студенты с устойчивым паттерном интернет-зависимости используют ту же стратегию чаще и на среднем уровне напряженности. Возможно, в условиях анонимности виртуально пространства субъективно легче говорить о беспокоящей ситуации и негативных переживаниях, связанных с ней.

Копинг-стратегию «избегание» на высоком уровне напряженности (что говорит о выраженном предпочтении данной модели совладания) значимо чаще выбирают студенты склонные к формированию интернет-зависимости. Примечательно, что у студентов, не имеющих интернет-зависимости, и у студентов с выраженным паттерном интернет-зависимого поведения данный копинг представлен с одинаковой (на среднем уровне напряженности) частотой предпочтения. Это может свидетельствовать о том, что стремление избежать возникающие трудности, «уйти от проблем» в большей степени актуально на стадии формирования зависимого поведения. На стадии же устойчиво сформированного паттерна интернет-зависимого поведения модель «избегание» несколько теряет свою значимость.

Неконструктивная стратегия преодоления «агрессивные действия» на высоком уровне напряженности характерна для студентов с формирующимся и устойчиво выраженным паттерном интернет-зависимого поведения. Высокий уровень агрессии характерен для лиц с разными видами аддиктивного поведения, т.к. любая форма зависимости вызывает специфические изменения личности и приводит к нарушению иерархии ценностей [3]. Кроме того, деструктивная форма реализации агрессии проявляется в ситуации социальной дезадаптации.

Выводы. Респонденты, имеющие выраженный и устойчивый паттерн интернет-зависимого поведения, для совладания со стрессом с высокой частотой применяют неконструктивную стратегию преодоления «агрессивные действия», но, при этом чаще других респондентов стремятся к социальной поддержке, реализуемой в виртуальном пространстве.

Респонденты, имеющие склонность к возникновению интернет-зависимого поведения, также с высокой частотой используют непродуктивный копинг «агрессивные действия», активно прибегают к такой пассивной модели совладания как «избегание», и крайне редко обращаются к социальным контактам при возникновении сложных стрессовых ситуаций.

Респонденты, не имеющие паттерна интернет-зависимого поведения, также избегают социального взаимодействия, однако, и значительно реже используют пассивные и неконструктивные копинг-стратегии.

Список литературы

1. Ильина В.В. Индивидуально-психологические особенности студентов, имеющих склонность и устойчивый паттерн интернет-зависимого поведения // Психология здоровья и болезни: клинико-психологический подход. Материалы VIII Всероссийской конференции с международным участием 22-23 ноября 2018 г. / Под ред. Ткаченко П.В. – Курск: КГМУ, 2018. – С. 118-123
2. Мельницкая Т.Б., Белых Т.В. Особенности копинг-поведения населения, проживающего на радиоактивно загрязненных территориях России / Т.Б. Мельницкая, Т.В. Белых // Психологические исследования. – 2012. – Т. 5, № 24. – С. 11-17.
3. Особенности агрессии и гнева при зависимостях от различных психоактивных веществ: пособие для врачей / Под ред. Р.Д. Илюк,

Д.И. Громыко и др. – Санкт-Петербургский научно-исследовательский психоневрологический институт им. В.М. Бехтерева, 2012. – 52 с.

4. Семенюк Л.М. Хрестоматия по возрастной психологии: учебное пособие для студентов / Под ред. Д.И. Фельдштейна: издание 2-е, дополненное. – М.: Институт практической психологии, 1996. – 219 с.

5. Хасанова И.И. Взаимосвязь интернет-зависимости с совладающим и отклоняющимся поведением учащейся молодежи / И.И. Хасанова, С.С. Котова // Образование и наука. – 2017. – Т. 19, № 4. – С. 146-168.

ЗНАЧЕНИЕ ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ ПРАВИЛАМ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Мосолова А.В.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра общей хирургии

Введение. В учебной программе медицинских вузов, одним из способов повышения качества знаний и самообразования студентов, является выполнение научно-исследовательской деятельности, наиболее важной составной частью которой является проведение эксперимента. Внедрение новых инновационных технологий в современной медицине, сопровождается опытно-поисковой деятельностью, достоверность которой подтверждается проведением доклинических испытаний, большую часть которых занимают экспериментальные работы [1]. Формирование практических навыков в работе с инструментами, оборудованием, получение и анализ экспериментальных результатов и сопоставление их с литературными данными, использование цифровых технологий помогают оптимизировать процесс обучения будущего врача [3].

Важнейшее значение для познания сущности различных видов хирургической патологии, расшифровки этиологии и патогенеза болезней и вероятных путей их лечения, имеет моделирование патологических процессов и болезней в эксперименте. Основной целью таких исследований является: систематизация, укрепление и расширение теоретических и практических знаний студентов, а также более глубокое понимание темы эксперимента. Эксперимент – это научно поставленный опыт с точно учитываемыми и управляемыми условиями [2]. Для его выполнения, помимо навыков исследовательской работы, необходимо умение оценки и интерпретации результатов, опыт публичных выступлений на конференциях, изложения информации научного содержания в виде написания статей и тезисов, оформление приоритетных документов (изобретений и рационализаторских предложений) [1, 3].

Именно поэтому в условиях быстро развивающихся медицинских технологий и увеличения объема овладения профессиональными навыками

студентов, стала очевидной необходимость существенных изменений в процессе организации экспериментальных исследований, а именно, задействование цифровых технологий в помощь проведению и обработки результатов экспериментальных работ [3].

Студентов 3 и 5 курсов лечебного, педиатрического, международного факультетов КГМУ привлекает написание курсовых работ в виде экспериментальных исследований. Выполнение предоперационной подготовки, минимального анестезиологического пособия, операций на животных под руководством опытного преподавателя, дает возможность овладеть простыми анестезиологическими и хирургическими приемами, а главное, наглядно оценить плоды своего труда. Таким образом, определенное место в программе обучения КГМУ на кафедре общей хирургии отводится тематике научно-экспериментальных работ с использованием цифровых технологий.

Цель исследования. Оптимизировать процесс качества обучения студентов и проведения экспериментальных исследований на кафедре общей хирургии.

Материалы и методы. Объектом исследования являлись студенты 3 и 5 курса лечебного, педиатрического, международного факультетов КГМУ. Автором в роли предмета исследования выбран анализ современных образовательных цифровых технологий в подготовке студентов к проведению экспериментальных работ. Элементы обобщения с методом контент-анализа положены в основу выполнения работы.

Результаты исследования. На кафедре общей хирургии, в начале каждого нового учебного года, на вступительной лекции заведующий кафедрой подробно рассказывает студентам о научно-экспериментальных направлениях доступных для выполнения курсовых и дипломных работ. Первое заседание студенческого научного кружка (СНК) проводится как организационное. На нем каждый студент может выбрать понравившуюся тематику исследования, более подробно ознакомиться с целью курсовой или дипломной работы, а также с этапами ее проведения и оформления. В дальнейшем заседания СНК проходят 2 раза в месяц, одно из которых носит теоретический характер. На нем студенты выступают с результатами каждого этапа проведенной ими научной работы. Второе заседание проводится как клиническое практическое занятие. Здесь разбираются принципы диагностики и лечения тех или иных хирургических заболеваний, на которые направлена тематика каждого экспериментального исследования.

Стоит отметить, что на кафедре общей хирургии используемые цифровые технологии, применяемые для разработки и проведения эксперимента в помощь обучающимся, могут быть разделены на следующие группы:

1. Обучение в виде мультимедийных пособий и лекций - это использование материалов по тематике научного исследования, совместное решение проблем, возникающих на разных этапах формирования исследования, а также использование совместных диалогов, дискуссий. Задача преподавателя в том, чтобы каждый студент не только повышал свой уровень теоретической подготовки, но и на примере конкретной гипотезы смог показать наглядно, как

используется эта теория на практике, какие особенности проведения и как воплотить ее в эксперименте.

2. Учебные виде- и фотоматериалы – создание видеофильмов и дальнейшее их применение для воссоздания уже разработанных методик по различным научным направлениям. Данный метод можно отнести к более упрощенному визуальному пониманию технологии проведения экспериментальных исследований. Он содержит в себе основные этапы анестезиологического и хирургического пособия, правильную методику использованию в ходе работы различных инструментов и оборудования, закладывает основы асептики и антисептики, что дает возможность к более тонкому пониманию тех или иных процессов, происходящих во время моделирования экспериментального исследования. Такие видеоматериалы всегда находятся «под рукой», так как в современном мире почти у каждого студента имеется цифровой носитель в виде телефона, планшета или компьютера, что позволяет в любой момент проведения эксперимента, удостовериться в правильности постановки или еще раз напомнить технику моделирования.

3. Компьютер и компьютерное программное обеспечение – это один из современных способов хранения, передачи и статистической обработки данных, полученных в ходе исследования. К нему можно отнести такие программы, как: «Biostat», «Statistica», пакет офиса «Microsoft Excel» и др. Применяемые программы ускоряют процесс статистического анализа материалов, давая возможность получить первичные данные не только в цифровом, но и бумажном варианте сразу после занесения в соответствующую программу. Такие результаты можно хранить на любом современном цифровом носителе, что дает возможность для быстрого доступа и передачи информации с одного гаджета на другой без потери данных. Также различные программы в виде презентаций, помогают студентам подготовиться и максимально доступно изложить полученный материал экспериментального исследования на защите курсовой работы или конференции.

4. Всемирная система сетей для хранения и передачи информации («глобальная сеть») – это всемирная сеть или в обиходе «интернет». Создает комфортные условия для поиска научной литературы, как отечественных авторов, так зарубежных. Дает возможность узнать последнюю актуальную информацию по тем или иным научным направлениям в кратчайшие сроки с использованием библиографических и реферативных баз данных, провести патентно-поисковую работу.

Данные методы занимают наиболее распространенное применение на клинической кафедре при организации этапов планируемых экспериментов, а также обработки полученных результатов. Стоит отметить, что многие научно-экспериментальные исследования кафедры общей хирургии проводятся на базе лаборатории «Экспериментальной хирургии и онкологии НИИ экспериментальной медицины» КГМУ, где также у студентов имеется возможность воспользоваться одной из используемых методик, применяемых на кафедре. Экспериментальная лаборатория предоставляет цифровые технологии

в виде интерактивного оборудования: различные виды цифровых микроскопов, фото и видеокамеры с возможностью передачи данных на цифровой носитель студента в режиме «реального времени», компьютерное и программное обеспечение с доступом в интернет.

Заключение. Таким образом, цифровые технологии на кафедре общей хирургии позволяют:

- облегчить освоение студентами основных этапов моделирования экспериментального исследования с целью его изучения;
- повысить уровень практической подготовки студентов при проведении научных экспериментов;
- получить актуальную информацию для повышения уровня теоретических и практических знаний не только студентов, но и преподавателя;
- систематизировать и хранить полученные результаты, благодаря компьютерному обеспечению;

Цифровые технологии в качестве методов обучения студентов правилам постановки экспериментальных исследований, позволяют в полном объеме достигать поставленной цели в научно-исследовательской работе по направлению «Общая хирургия» и должны использоваться на клинических кафедрах.

Список литературы

1. Лясников, Н.В. Цифровые технологии в здравоохранении как инновационный вектор развития отрасли: телемедицина / Н.В. Лясников, Ш.Б. Хамбазаров // Креативная экономика. – 2007. – № 11. – С. 1231-1240.
2. Применение компьютерных программ для улучшения эффективности изучения модуля «Основы анестезиологии» по дисциплине «Общая хирургия» / Е.В. Дябкин и др. // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 6. – С. 465.
3. Dudin, M.N. Methodological approaches the extermination of public health based on the «National Health Quality Indicator» model / M.N. Dudin // Quality – Access to Success. – 2017. – №159. – P.71-79.

ПРИМЕНЕНИЕ ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «ПОМОЩНИК ПРОЦЕДУРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ»

Мутова Т.В., Пашков В.М., Алименко О.В.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра общей хирургии

В последнее время в российской системе высшего образования происходит внедрение современных цифровых технологий в организацию и проведение учебного процесса. Принятый 3-й Федеральный государственный образовательный стандарт способствовал активизации работы в данном направлении. Совершенствование медицинского образования с целью

повышения качества оказываемой медицинской помощи является важнейшим требованием на сегодняшний день [2, 4]. Производственная практика является обязательной и неотъемлемой частью учебного плана. Она позволяет закреплять теоретические знания, полученные в ходе изучения дисциплины, в данном случае, общей хирургии, и вносит значительный вклад в профессиональную ориентацию и воспитание личности студента медицинского вуза [1, 3]. В процессе обучения студентов на кафедре общей хирургии и проведения производственной практики «Помощник процедурной медицинской сестры» применяются современные прогрессивные методы образования, которые позволяют обеспечить связь теоретического обучения с практической деятельностью у будущих специалистов.

Цель исследования: анализ эффективности применения цифровых технологий на кафедре общей хирургии Курского государственного медицинского университета при проведении производственной практики «Помощник процедурной медицинской сестры».

Материалы и методы: объектом исследования были студенты 3 курса лечебного факультета, предметом исследования являлось изучение влияния цифровых технологий на обучение студентов в ходе производственной практики «Помощник процедурной медицинской сестры». Для анализа использован метод контент-анализа с элементами обобщения.

Результаты. Производственная практика «Помощник процедурной медицинской сестры» подразумевает освоение практических навыков в объеме среднего медицинского работника – процедурной, перевязочной и операционной медицинской сестры. Практика делится на 3 этапа по 6 дней на каждом. Перед студентом обозначаются цели и задачи практики, которые осуществляются путем закрепления и углубления тех знаний, которые были получены в процессе теоретического обучения. Основная цель практики – овладение профессиональными компетенциями в объеме среднего медицинского работника. С целью совершенствования формирования практических навыков у студентов 3 курса используются мультимедийные пособия, в которых отражены основные моменты выполнения профессиональных манипуляций среднего медицинского работника. Особенно полезны для освоения практических навыков следующие мультимедийные пособия: «Десмургия», «Асептика», «Антисептика», «Неоперативная хирургическая техника». Наши мультимедийные пособия представляют собой сочетание графических изображений и видеоматериалов, которые организованы в единый тематический блок. Студенты в любое время могут получить доступ к электронному ресурсу, содержащему теоретическую базу знаний, способствующую подготовке к практическим манипуляциям. Приходя на практику, студенты уже имеют определенное представление о той или иной манипуляции. Такая подготовка значительно экономит время, которое затрачивается на разбор общих вопросов.

Перед первым этапом практики – помощник процедурной медицинской сестры, студенты должны просматривать мультимедийные пособия по теме «Неоперативная хирургическая техника», «Асептика», «Антисептика»,

разработанные на кафедре общей хирургии, и дополнительные видеопрезентации в сети интернет, для подготовки к манипуляциям, оказываемыми процедурными медицинскими сестрами. Образовательный материал, содержащийся в мультимедийных пособиях, знакомит обучающихся со структурой процедурного кабинета, правилами утилизации отходов, алгоритмом выполнения внутримышечных, внутривенных, подкожных инъекций, выполнение забора анализов. Полученные знания студенты должны применять на практике под контролем преподавателя. Основным принципом обучения студентов практическим навыкам является демонстрация правильности выполнения манипуляции и своевременного исправления действий обучающихся.

После окончания первого этапа студенты переходят на следующий этап - помощник перевязочной медицинской сестры. Также как и на предыдущем этапе перед началом работы в перевязочном кабинете студенты просматривают мультимедийные пособия по теме «Десмургия», «Асептика», «Антисептика», внедренные в образовательный процесс на кафедре общей хирургии. Визуализация образовательного материала также изложена в интернет-контенте. Особенно важным на данном этапе практической подготовки студентов является изучение правил обработки чистых ран, гнойных ран, видов антисептиков для санации ран.

На третьем этапе – помощник операционной медицинской сестры – обучающиеся, используя мультимедийные пособия по теме «Асептика», «Антисептика», знакомятся с устройством операционного блока, стерилизацией операционного белья, шовного материала, инструментов, устройством автоклава, обработкой рук хирурга, обработкой операционного поля. Использование мультимедийных пособий позволяет улучшить освоение практических навыков студентами, что повышает интерес обучающихся к изучению дисциплины.

Результаты прохождения практики отражаются в дневниках, которые контролируются руководителями практики, назначаемые приказом ректора. После окончания производственной практики студенты сдают экзамен.

Подобный подход к внедрению цифровых технологий в учебный процесс позволил повысить средний балл по курсовому экзамену по производственной практике с 3,9 в 2015 г. до 4,5 в 2018 г.

Заключение: внедрение цифровых технологий в проведении производственной практики «Помощник процедурной медицинской сестры» помогает усвоить и закрепить пройденный материал студентам, способствует усовершенствованию учебного процесса и позволяет оптимизировать производственную практику.

Список литературы

1. Бекоева, М.И. использование кейс-технологий в образовательном процессе ВУЗа / М.И. Бекоева, С.А. Амбалова // АНИ: педагогика и психология. – 2016. – Т. 5, № 2. – С. 22 - 26.

2. Белобородов, В.А. Организация интерактивных методов обучения на практических занятиях по предмету «Общая хирургия» / В.А. Белобородов, А.П. Фролов, Е.А. Кельчевская // Система менеджмента качества: опыт и перспективы. – 2016. – № 5. – С. 182-188.

3. Дерябкин, Е.В. Компьютерные технологии в обучении студентов в процессе учебной практики «Уход за больными хирургического профиля» / Е.В. Дерябкин // Журнал: Интерактивная наука. – 2017. – Т. 11, № 1. – С. 48-49.

4. Мутова, Т.В. Метод кейс-технологий при преподавании общей хирургии / Образовательный процесс: поиск эффективных форм и механизмов / Т.В. Мутова, В.М. Пашков // Сборник трудов Всероссийской научно-учебной конференции с международным участием, посвященной 82-й годовщине КГМУ / под ред. В.А. Лазаренко, П.В. Калущкого, П.В. Ткаченко, А.И. Овод, Н.Б. Дрёмовой, Н.С. Степашова. – Курск: ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России, 2017. – С. 419-422.

КРУГЛЫЙ СТОЛ И ДИСКУССИЯ КАК МЕТОДЫ АКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ

Наджафова М.Н.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра экономики и менеджмента

Процесс реформирования высшей школы связан с реализацией требований по подготовке высококвалифицированных кадров, способных быстро реагировать на изменяющиеся требования рынка труда. Для реализации поставленной задачи в системе подготовки экономических кадров необходимо использовать такие методы обучения, которые позволяют стимулировать познавательную деятельность обучающихся. Именно активные методы обучения позволяют достигнуть запланированных результатов путем активного вовлечения обучающихся в учебный процесс, активизации процесса самообучения и закрепления данного навыка. В условиях информатизации и развития цифровой среды именно активные методы обучения создают долгосрочную платформу для закрепления полученных навыков и умения их использовать в различных ситуациях. Активные методы обучения, в отличие от классических пассивных форм, позволяют на основе новейших информационных технологий моделировать различные ситуации и формировать тем самым умение быстро адаптироваться и применять методы управления в зависимости от ситуации и поставленной задачи.

К активным методам обучения, используемым в образовательном процессе на факультете экономики и менеджмента относится круглый стол и дискуссии. Круглый стол, являясь одним из методов относимых к активным методам обучения, не только является одной из организационных форм познавательной деятельности учащихся, но и позволяет эффективно закреплять

полученные ранее знания. При этом данный метод может использоваться и для восполнения недостающей информации, формирования умения решать проблемы и слушать собеседника, научить культуре ведения дискуссии. Одной из характерных черт «круглого стола» является сочетание тематической дискуссии с групповой консультацией [1]. Такие занятия, по мнению А.М. Матюшкина, призваны обеспечить развитие творческого мышления профессионального мышления, познавательной мотивации и профессионального использования знаний в учебных условиях. Профессиональное использование знаний это, прежде всего, свободное владение понятийным аппаратом дисциплины. Студенты учатся выступать в роли докладчиков и оппонентов, овладевают навыками и умениями в постановке и решении научных проблем и задач, учатся получать научные доказательства и опровержения, отстаивать свою точку зрения, демонстрировать достигнутый уровень теоретической подготовки [2].

Можно выделить основную цель проведения «круглого стола» – выработку у учащихся профессиональных умений излагать аргументировать и свои мысли, обосновывать предлагаемые решения и отстаивать свои убеждения. В ходе проведения «круглого стола» происходит закрепление информации, развивается навык самостоятельной работы с дополнительным и справочным материалом, а также умение выявлять проблемы и правильно формулировать вопросы для обсуждения. Проведение занятий по дисциплине «Налоги и налогообложение» в форме круглого стола позволяют расширить представление студентов о системе налогообложения не только Российской Федерации, но и сравнить ее с системами других стран, выявить проблемы, недостатки и положительные стороны в ходе критического рассмотрения данного вопроса. Соответственно важнейшими задачами при организации занятия в форме «круглого стола» являются:

- обсуждение в ходе дискуссии одной или двух проблемных ситуаций по заданной теме;
- иллюстрация мнений с использованием наглядных материалов (в виде презентаций);
- подготовка выступающих (с приведением доказательств, аргументированных ответов, мнений).

При организации занятия в форме «Круглый стол» необходимо учитывать его особенности:

а) он должен быть действительно круглым, т.е. процесс общения происходит «глаза в глаза», что позволяет повысить активность, увеличить числа высказываний и раскрывает возможность личного включения каждого учащегося в обсуждение, повышает мотивацию учащихся;

б) преподаватель также располагается в общем кругу, как равноправный член группы, что создает менее формальную обстановку по сравнению с общепринятой [3].

В основе «круглого стола» по любой тематике лежит дискуссия. Дискуссия (от лат. *discussio* – исследование, рассмотрение) – это всестороннее

обсуждение вопроса. Дискуссия представляет собой коллективное обсуждение исследуемой проблемы путем сопоставления информации, идей, мнений, предложений. Однако цели проведения дискуссии разнообразны: обучение, тренинг, преобразование, изменение установок, стимулирование творчества и др. Стешов А.В. определяет дискуссию как «коллективное исследование проблемы, в котором каждая сторона, оппонируя мнение собеседника, акцентирует свою позицию (концепцию) и претендует на достижение истины (цели)» [4]. Дискуссия характеризуется аргументированностью, целенаправленностью и стремлением к компромиссу. Ее основная цель – достижение максимально возможной в данных условиях степени согласия ее участников по обсуждаемой проблеме. Она дает возможность приобрести навык и закрепить уже полученные знания, стимулирует творческую активность и инициативность, формирует логическое мышление, формирует культуру ведения диалога и спора, умение слушать и общаться, формирует социальные компетенции обучающихся. Однако дискуссия как форма активного метода обучения имеет свои ограничения, прежде всего это тщательная подготовка вопросов выносимых на обсуждение, так как предлагаемые вопросы должны иметь четко ограниченные рамки решения, иначе дискуссия не сможет выполнить поставленные перед ней учебные цели, в том числе сложность последующей оценки результатов работы учащихся. Практические занятия в форме дискуссии, например, по дисциплине «Экономика» проводятся с целью раскрытия отдельных элементов, характеризующих макроэкономические показатели, дать возможность обучающимся самостоятельно определить важность получаемой информации, оценить возможности интерпретации экономических показателей и возможности их использования.

Таким образом, данные методы активного обучения готовят будущих специалистов к творческой, активной деятельности. Формируют устойчивый навык по самодисциплинированности и самоподготовке.

Список литературы

1. 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.; URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=27633> (дата обращения: 07.11.2018).
2. Игнатьева, Т.А. Дискуссия как форма учебной деятельности // Банк педагогической информации ИПКиППРО ОГПУ (http://bank.orenipk.ru/Text/t27_79.htm).
3. Метод «круглого стола» https://vuzlit.ru/435393/spisok_literatury#947
4. Стешов, А.В. Как победить в споре: О культуре полемики / А.В. Стешов. – Л.: Лениздат, 1991. – 187 с.

**РЕАЛИЗАЦИЯ ПРИНЦИПОВ ИНТЕРАКТИВНОСТИ
И КОМПЬЮТЕРНОЙ ОБУЧАЮЩЕЙ СРЕДЫ В УЧЕБНОМ ПОСОБИИ
НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ
“LEARNING TO TALK AND WRITE ON RESEARCH”**

Наролина В.И.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра иностранных языков

Современные требования к уровню владения иностранными языками у научно-педагогических работников вузов являются очень высокими. Лица, выполняющие научно-педагогическую работу, должны обладать развитыми умениями, составляющими *иноязычную научную коммуникативную компетенцию*, обеспечивающую им возможность:

- эффективно выполнять образовательную деятельность на русском и иностранном языках со студентами, ординаторами и аспирантами в России и за рубежом;

- осуществлять научно-исследовательскую работу с обязательным представлением результатов на международных научных конференциях и опубликованием полученных результатов в отечественных и зарубежных журналах;

- выполнять работу лечебного характера в соответствии с избранной медицинской специальностью на русском языке, в случае создавшейся ситуации и возникшей необходимости - на иностранном языке.

Все эти виды выполняемой работы требуют высокого уровня *иноязычной научной коммуникативной компетенции*, которая обеспечивает специалисту-профессионалу *способность и готовность* осуществлять все указанные виды профессиональной деятельности на иностранном языке, используя его как средство коммуникации и информационно-коммуникативной деятельности в научно-педагогическом смысле этих терминов.

В настоящее время крайне важно создание возможностей профессионального роста специалистов вузов. Этот процесс носит многокомпонентный и многоуровневый характер и, в частности, происходит благодаря внедрению в образовательный процесс современных, актуальных по содержанию, стимулирующих познавательную и коммуникативную активность учебников и учебных пособий. Как отмечается, современное образовательное пространство характеризуется интегративными тенденциями и междисциплинарными связями как дидактическим аспектом интеграции, которые отвечают за целостность современного учебного процесса в средней и высшей школе [Попова Н.В, 2011, с. 5-6]. *Фактор интегративности*, предполагающий *междисциплинарность*, является основополагающим в проектировании и создании модели междисциплинарного учебника нового поколения, позволяющего выполнить требования Федеральных Государственных стандартов третьего поколения, представленных в виде

компетенций. Учебники и учебные пособия нового поколения по иностранному языку призваны решать эти задачи. Являясь центральной частью учебного комплекса, они реализуют концепцию метода обучения, являясь его моделью, а также подают дозированные порции профессионально-ориентированного языкового и речевого материала в соответствии с количеством учебных часов по дисциплине согласно учебному плану. Учебник или учебное пособие нового поколения по иностранному языку, помимо этого, должен ориентировать на работу с таким современным универсальным дидактическим инструментом как электронные ресурсы, создающие *компьютерную обучающую среду*, сбалансированное использование возможностей которых в учебном процессе, позволяет развивать личностные качества обучающихся, повышать их мотивацию к учению и творческие способности. Считаем целесообразным дополнить вышеизложенные основополагающие требования к учебнику и учебному пособию нового поколения по иностранному языку характеристикой *коммуникативной направленности*, которая предполагает обучение общению в условиях общения и на основе общения. Принцип *интерактивности* является центральным внутренним механизмом общения и формирования (совершенствования) речевой компетенции, включая иноязычную коммуникативную компетенцию человека. *Интерактивный характер иноязычной речевой деятельности* создает условия для речевого взаимодействия и взаимовлияния участников общения друг на друга и, таким образом, может корректировать и улучшать характеристики речи у каждого из участников общения.

Изложенные теоретические обоснования необходимости и принципов создания учебников и учебных пособий нового поколения легли в основу созданного нами учебного пособия для развития иноязычной информационно-коммуникативной компетенции у научно-педагогических сотрудников медицинского вуза «Learning to Talk and Write on Research». Учебное пособие преследует цель – формирование и совершенствование умений иноязычной информационно-коммуникативной компетенции, включающей умения устной и письменной речи научного характера на английском языке, поиска необходимой информации в интернет-ресурсах и осуществления опосредованного сетью Интернет общения с коллегами. Они являются базовыми умениями указанной компетенции современных специалистов научно-педагогического профиля, осуществляющих педагогическую и научную деятельность с использованием английского языка как средства познания, обучения и общения. Обсуждение различных аспектов выполняемых научных исследований со специалистами из разных стран мира позволяет ученым сравнивать свои достижения с открытиями, выполненными на международном уровне, обогащать себя новыми идеями, устанавливать эффективные научные контакты в научном мире и участвовать в международных научных проектах, таким образом, продвигая вперед развитие отечественной медицинской науки. Исходя из обозначенной цели, дизайн и содержание настоящего учебного пособия в целом позволяет осуществить реализацию «Программы подготовки к кандидатскому экзамену научно-

педагогического сотрудника» (Проект 2017 г.) в части развития его устно-речевой и письменной научной компетенции на английском языке и поможет ему подготовиться к эффективному участию в научных событиях международного характера. Учебное пособие состоит из семи разделов, которые постепенно готовят научно-педагогического сотрудника к устной и письменной коммуникации по различным аспектам научной работы и, таким образом, формирует умения: критически анализировать и обсуждать изученную научную литературу по теме проводимого исследования, характеризовать методы исследования, планируемые и осуществляемые эксперименты, представлять результаты исследования в виде доклада или краткого сообщения на научном совещании, международной конференции, участвовать в обсуждении идей и результатов исследования, излагать письменно информацию на английском языке по аспектам выполняемой научной работы. Раздел пособия “Participation in the International Scientific Conference” позволяет научно-педагогическому сотруднику сформировать умения, необходимые для участия в международных событиях научного характера (семинарах, съездах, конгрессах, форумах). Все лексические материалы и учебные задания этого раздела учебного пособия имеют инвариантный характер, представлены в виде коллокаций и позволяют ученому любого научного профиля представить на английском языке в устной и письменной форме результаты проведённых научных исследований, обсуждать их с коллегами из других стран, а также принимать участие в научной дискуссии по обозначенной проблеме.

Содержание коммуникативных заданий и речевых средств к ним разнообразно, вариативно и позволяет выбирать наиболее релевантные для выражения собственного коммуникативного намерения в наиболее полной и лингвистически корректной форме. Как правило, каждый из семи разделов учебного пособия содержит рекомендации, направляющие работу обучающихся с материалами, включенными в раздел: коммуникативными заданиями, языковыми и речевыми средствами, обеспечивающими их выполнение. Отобранные и включенные в разделы учебного пособия, рекомендуемые для усвоения языковые и речевые средства, характерны для современного языка науки и научной коммуникации: публикации и дискуссии (статьи, резюме, доклада, выступления, беседы и т.д.).

Работа научно-педагогического сотрудника над разделами учебного пособия может осуществляться как под руководством преподавателя, так и в условиях его самостоятельной работы. В процессе самостоятельной работы с материалами учебного пособия обучающимся целесообразно пользоваться компьютерными переводчиками типа с последующим обязательным редактированием переведенных компьютером фраз и мини-текстов. Редактирование удаляет неуместность транслитерации и буквального перевода, что повышает качество усвоения материала и формирования требующихся умений перевода - интерпретации у научно-педагогических работников в эпоху бурного развития информационно-коммуникационных технологий. Развитие навыков редактирования переведенных компьютером текстов и фраз является

обязательным компонентом учебной деятельности обучающихся при овладении английским научным языком. Помимо перевода и редактирования переведенного текста, обучающимся рекомендуется активно использовать компьютерные системы Promt, Translate или другие для изучения слов, словосочетаний (коллокаций), установления их значений и усвоения правильного произношения. Работа с компьютерными переводческими системами ускоряет усвоение нового вокабуляра обучающимися, а многократное прослушивание произношения и запись незнакомых слов с транскрипцией в индивидуальные словари-гlossарии способствует созданию карт памяти и эффективному усвоению слов и фраз, характерных для научной речи. Многие коммуникативные задания рекомендуют работу с рекомендуемыми интернет-ресурсами, что развивает информационно-коммуникативную компетенцию у научно-педагогических сотрудников вуза.

Учебное пособие не содержит систематические грамматические комментарии по всем темам грамматики научной речи, т.к. автор пособия полагает, что все необходимые объяснения по грамматической корректности речи обучающихся могут и должны быть сделаны преподавателем в процессе обучения. Они могут носить выборочный или индивидуальный характер, что зависит от актуального уровня владения английским языком научно-педагогическими сотрудниками, повышающими свою иноязычную научную коммуникативную компетенцию по настоящей образовательной траектории. Однако учебное пособие содержит достаточно подробные лексико-грамматические комментарии и задания для наилучшего усвоения наиболее проблемных лексических и грамматических особенностей современной научной английской речи.

Учебное пособие «Learning to Talk and Write on Research» построено на принципах *интегративности, междисциплинарности, использовании компьютерной обучающей среды, коммуникативной направленности, интерактивности*, моделируемой современным подходом к обучению и изучению иностранного языка как процессу решения коммуникативных задач проблемного характера в сфере научного международного общения. Все эти принципы позволили создать многообразие коммуникативных заданий, имитирующих погружение обучающихся - научно-педагогических сотрудников медицинского вуза в ситуации максимально приближенные к реальным условиям научного общения, стимулирующие их мыслительную и речевую активность и, таким образом, повышать качество формирования и совершенствования иноязычной научной коммуникативной компетенции.

Список литературы

1. Попова Н.В. Профессионально-ориентированный учебник по иностранному языку нового поколения. Междисциплинарный подход / Н.В. Попова. – СПб.: Изд-во Политехн. ун-та, 2011. – 248 с.

АКТИВНОЕ ОБУЧЕНИЕ КАК ТЕХНОЛОГИЯ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНОВЛЕНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Недуреева Т.В.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра психологии здоровья и нейропсихологии

В современных условиях модернизации образования, повышения его качества и развитием электронной образовательной системы для преподавателей высшей школы наиболее важной проблемой является не столько анализ строения и содержания учебно-педагогической деятельности, сколько повышение компетентности студентов с точки зрения возросших требований к уровню самостоятельности, ответственности, умению взаимодействовать с другими людьми.

Профессиональное становление студентов, формирование их профессиональных установок связано с пониманием субъектом профессионального развития требований, условий и специфических особенностей деятельности, возможностями адаптационного потенциала и психологической готовностью к профессии. И исследование условий, а именно методов обучения и их влияния на профессиональные установки будущих специалистов является одной из важных задач современного высшего образования.

Профессиональные установки нами рассматриваются как система, которая имеет свой состав и условия функционирования. Современные исследователи выделяют мотивационно-поведенческий компонент, который понимается как осознание внешних и внутренних условий этой деятельности и факторов регулирующих их поведения; когнитивно-эмоциональный компонент, который позволяет определить относительно устойчивые индивидуальные различия в особенностях познавательных процессов; коммуникативный компонент, который облегчает или затрудняет развитие системы деловых и межличностных связей в процессе профессионального взаимодействия; ценностный компонент, который представляют собой связующее звено между инструментальным проявлением установочной системы и ее смысловым содержанием [1, 2, 4, 5, 7]. Ценностный компонент определяет отношения субъекта деятельности и профессии с ее требованиями, нормами и специфическими условиями; рефлексивный компонент, который стимулирует саморегуляцию личности и означает стремление к самопознанию, к осмыслению и оценке собственных действий, поступков. Кроме того, в процессе функционирования социально-психологических установок рефлексивный компонент отражает как реальную ситуацию, так и представление о ней (например, эталонные), а также прогнозирует собственное поведение и поведение других людей. Рефлексивный компонент выступает в качестве перевода одного вида активности в другой [5].

В отечественной медицинской школе реализация компетентностного подхода сопряжена с развитием психолого-педагогических дисциплин, где студент становится субъектом процесса обучения, и важным является раскрытие его творческих, интеллектуальных возможностей на всех ступенях образования. Это в свою очередь требует разработки инновационных образовательных технологий, которые позволяют использовать разнообразные современные информационные и коммуникативные технологии, целью которых является позитивное воздействие на развитие личности и ее профессиональное становление. Такие тенденции в развитии содержания и организационных форм обучения в медицинских вузах отражаются в движении к информационному и открытому образованию [1, 2, 3, 6]. Одной из эффективных форм организации такой системы профессиональной подготовки является активное обучение.

Значительную роль в формировании системы компетенций будущих медиков играет учебная дисциплина «Психология», т.к. в своем содержании она ориентирована не только на развитие познавательной, но и в ценностно-мотивационной, аксиологической, коммуникативной сферы студента.

Цель нашей работы – исследовать влияние активных методов обучения на процесс профессионального становления студентов лечебного факультета.

Основной задачей является – исследовать влияние активных методов обучения на особенности профессиональных установок студентов лечебного факультета в период изучения дисциплины «Психология».

В нашем исследовании одной группой студентов освоение дисциплины «Психология» проходило традиционными методами, для второй группы мы использовали разнообразие методов активного обучения. До и после изучения дисциплины мы провели исследование особенностей профессиональных установок студентов.

Методы активного обучения активизируют познавательную деятельность студентов и способствуют её повышению [2,4].

Основными методами исследования особенностей профессиональных установок студентов стали «Диагностика социально-психологических установок личности в мотивационно-потребностной сфере» О.Ф. Потемкиной, методику «Диагностика уровня развития рефлексивности» А.В. Карпова и методика мотивации обучения в вузе Т.И. Ильиной.

В результате исследования мы получили следующие данные.

При оценке значимости различий показателей рефлексивности между группами студентов, с которыми проводились занятия традиционным способом и студентами, в процесс обучения которых были включены методы активного обучения были получены результаты, свидетельствующие о наличии значимых различий ($p < 0,01$). В группе студентов, в процесс обучения которых были включены методы активного обучения показатель рефлексивности значимо выше. Рассматривая рефлексивность как процессуальную характеристику, мы понимаем ее как способность к интегрированности на уровне самосознания, что позволяет через рефлексивность оценить осознанность студентами происходящих при получении ими профессии изменений.

При изучении мотивации обучения в вузе также были получены значимые различия по шкале «овладение профессией» при уровне значимости $p < 0,01$. По шкалам «приобретение знаний» и «получение диплома» значимых различий обнаружено не было, при $p < 0,01$.

Исследование особенностей социально-психологических установок студентов показало наличие значимости различий по таким установкам как ориентация на процесс, ориентация на результат, ориентация на альтруизм, при уровне значимости $p < 0,01$. По таким установкам как ориентация на эгоизм, ориентация на труд, ориентация на свободу, ориентация на власть, ориентация на деньги значимых различий не получено, при уровне значимости $p < 0,01$.

Таким образом, полученные результаты исследования позволяют сделать вывод о влиянии активного обучения на процесс профессионального становления студентов. Такие особенности профессиональных установок, как рефлексивность, мотивационно-ценностные ориентации, мотивация обучения являются необходимыми компонентами в профессиональном становлении будущего врача медика. Формирование у студентов здоровьесберегающих ценностей, мотивации к продолжению обучения, способностей оценивать и определять свои потребности, необходимые для профессионального и личностного становления, а, следовательно, служат фундаментом для изучения дисциплин профессионального цикла и для последующей профессиональной деятельности и социальной активности [2, 4, 5, 8].

Список литературы

1. Асмолов А.Г. О месте установки в структуре деятельности: Автореф. дис. канд. психолог, наук. – М., 1976. – С. 15.
2. Буран А.Л. Педагогические технологии, используемые в обучении иностранным языкам с применением информационно-коммуникационных технологий [Текст] / А.Л. Буран // Молодой ученый. – 2011. – № 12. – Т. 2. – С. 81-85.
3. Гаврилова М.В., Недуруева Т.В. Содержание ценностно-смысловой сферы личности врача как критерий удовлетворенности их профессиональной деятельностью // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2015. – № 3-3. – С. 452-455.
4. Гуружапов В.А. Проблема развития профессиональных компетенций будущих специалистов // Проблемы психологии высшей школы. – 2008. – С. 5-8.
5. Карпов А.В. Рефлексивность как психическое свойство и методика ее диагностики // Психологический журнал. – 2003. – Т. 24. – № 5. – С. 45-57.
6. Митина Л.М. Личностное и профессиональное развитие человека // Вопросы психологии. – 1997. – № 4. – С. 28-38.
7. Овсянникова Е.К. Особенности формирования общекультурных компетенций студентов медицинского вуза // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 4. – С. 177-180.
8. Чугунова Э.С., Багджюнене Д.М. Профессиональные установки руководителей коллективов // Теория установки и актуальные проблемы

психологии. Тбилиси. – 1990. – С. 260-280.

9. Шестопалова Л.Ф., Никишина В.Б., Недуруева Т.В., Петраш Е.А. Социальный капитал как фактор мотивации поведения студентов в отношении собственного здоровья // Курский научно-практический вестник «Человек и его здоровье». – 2014. – № 3. – С. 87-93.

РЕАЛИЗАЦИЯ ОСНОВНЫХ ДИДАКТИЧЕСКИХ ПРИНЦИПОВ В УСЛОВИЯХ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

Немеров Е.Н.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра философии

Общетеоретический базис любой науки формируется на основе специфики понимания мира человеком и осознанием места человека в нём. Античные представления исходили из идеи космоцентризма, который предполагал идею гармонии между миром и человеком. Поэтому у древних греков, затем и римлян, формируется идея гармонически развитой личности. Это находит отражение в системе образования, сформировавшейся в Афинах и объединяющей в себе элементы умственного, эстетического, нравственного и физического воспитания. В данную эпоху были заложены основы классического образования. Оценивая его, Г.В.Ф. Гегель отмечает: «И вот самый благородный питающий материал в самой благородной форме – золотые яблоки в серебряных чашах — содержится в произведениях древних в несравненно большей степени, чем в любых других произведениях какого-либо времени и нации. Мне достаточно напомнить лишь о величии их образа мыслей, об их пластической, свободной от всякой моральной двусмысленности добродетели и любви к отечеству, о величии их деяний и характеров, о многообразии их судеб, обычаев и расположении духа, чтобы оправдать утверждение, что ни в каком материале образования не было объединено так много превосходного, удивительного, оригинального, многостороннего и поучительного» [2, с. 404].

В эпоху Средневековья на смену космоцентризму приходит теоцентризм. Основой средневековой системы образования был комплекс семи свободных искусств, состоящий из тривиума и квадривиума. Первый включал в себя грамматику, риторику и диалектику, второй – геометрию, арифметику, астрономию и музыку. Отношение к предшествующей античной традиции было двойственно. С одной стороны, в это время стремились приспособить к нуждам христианства лучших достижений греко-римского мира, но, с другой стороны, наблюдалась боязнь языческого наследия, что приводило к его активному неприятию. Религиозная модель описания устройства мира в этот период выводит на первый план теологию, схоластику и догматизм, что затормаживает развитие науки. От идеи гармонии отказываются, возникает диспропорция духовного и телесного с явным приоритетом первого.

Пришедшая на смену Средневековой эпохе Нового времени знаменовалась формированием антропоцентрического горизонта сознания. Данный феномен, а также процесс секуляризации, породили скачок в развитии науки. Освободившись от пут схоластики, начинает активно познавать мир, которым должен был овладеть человек и поставить себе на службу силы природы. Это привело к большим успехам в развитии техники и технологий, которые стали неотъемлемой частью жизни, что дало повод говорить о постепенном формировании техноцентризма – представлении, основанном на убежденности во всемогуществе техники.

В современном мире техника и информационные технологии активно внедряются во все сферы жизни общества, в том числе и в образование, в котором расширяются возможности использования технологий дистанционного обучения. Это обуславливает актуальность темы данной работы.

Основными дистанционными технологиями в образовании являются обучение через кейсы, сетевое обучение и видеоконференции. Первый вариант предполагает пересылку необходимых обучающемуся методических рекомендаций, мультимедийных или текстовых материалов, с которыми он самостоятельно работает. Задача преподавателя сводится к оказанию консультативной помощи и контролю результатов обучения.

При использовании видеоконференций обучающийся работает с видеолекциями, которые дополняются консультациями с педагогом.

Специфика сетевого обучения характеризуется тем, что обучающийся самостоятельно знакомится с учебными материалами, размещенными на специальных интернет-ресурсах. Контакт с руководителем осуществляется через электронную почту, чат или вебинары.

Два последних варианта могут быть как синхронными (то есть предполагать одновременное участие преподавателя и студентов), так и асинхронными (учащийся сам определяет план и время занятий). Эффективность такого образования зависит и от степени готовности самих преподавателей, которые должны обладать «универсальной подготовкой: владеющие современными педагогическими и информационными технологиями, психологически готовые к работе со студентами в новой учебно-познавательной сетевой среде» [4, с. 37].

Возможна также комбинация данных технологий в единую систему с помощью специального программного обеспечения.

Проанализировав имеющийся отечественный и зарубежный опыт применения дистанционного обучения, А.А. Андреев отметил несколько характерных для него особенностей: гибкость, модульность, параллельность, дальное действие, охват и другие [1, с. 13].

Существенным вопросом организации дистанционного обучения является то, насколько удачно можно с его помощью реализовать основные принципы обучения (или дидактические принципы).

Одним из важнейших является принцип научности и объективности знаний. Данное положение фиксируется в образовательных стандартах и

программах, оно предполагает, что содержание образования должно базироваться фактах, теориях и положениях, отражающих современный этап развития научного знания. В условиях дистанционного обучения этот принцип вполне реализуем.

То же самое можно сказать и о принципе систематичности и последовательности. Изучение материала должно происходить в соответствии со строгой логической последовательностью, а информация разделяется на законченные разделы и модули. При использовании программного обеспечения можно ограничить возможность перехода к следующей учебной теме, если предыдущая не усвоена должным образом.

Следующим можно назвать принцип наглядности, который особенно хорошо может быть реализован при использовании сетевых технологий обучения, так как они позволяют включать в программу разнообразный иллюстративный материал (изображения, таблицы, схемы, рисунки, аудио- и видеофрагменты).

Ещё одним важным принципом является обеспечение активности самих обучающихся, так как образовательная деятельность предполагает двуединый характер, выраженный в наличии двух сторон: преподавателей и учащихся. В условиях дистанционного обучения этот принцип лучше реализуется со студентами, имеющими высокую мотивацию к учению. При отсутствии относительно постоянного непосредственного контакта между сторонами учебного процесса будет сложнее поддерживать высокую степень активности у всех обучающихся, поэтому они должны обладать также и высокой способностью к самоорганизации собственной деятельности, самодисциплине и самоконтролю. Без этого развитие научного мышления и профессионального подхода к получению знаний, а также умений их самостоятельно использовать для решения задач в сфере своих профессиональных компетенций будет затруднено. Говоря об этом, Ю.Е. Ковалгина отмечает, что «в дистанционном обучении самоорганизующим моментом учебно-познавательной деятельности обучающегося выступают осознанность её цели и мотивированность на её достижение, которые при формировании их как личностных образований в существенной степени зависят от общего уровня развития, самостоятельности, познавательной активности, критичности и самокритичности, воли и готовности к преодолению трудностей» [3, с. 344].

Следующий принцип также непросто воплотить при дистанционном обучении. Он предполагает учёт индивидуальных особенностей учащихся. Прямой контакт способствует формированию полного представления о том, что собой учащийся представляет как личность, и учету этого в учебном процессе. При использовании технологий дистанционного обучения эта возможность ограничена.

Оценивая дистанционное обучение можно говорить о его следующих достоинствах: возможность обучаться удалённо, причём образование могут получить люди с ограниченными возможностями, а также иностранцы; высокая

степень интерактивности; возможность использовать индивидуальный темп обучения; массовость обучения.

Среди недостатков необходимо отметить: отсутствие прямого личного взаимодействия с преподавателем; не все студенты обладают высокой сознательностью, способностью к самоконтролю и самодисциплине; реализация дистанционного обучения предполагает наличие соответствующего технического и программного обеспечения; возможность мошенничества в связи с аутентификацией обучающегося при проверке знаний.

Список литературы

1. Андреев, А.А. Дидактические основы дистанционного обучения / А.А. Андреев. – М.: РАО, 1999. – 120 с.
2. Гегель, Г.В.Ф. Речи директора гимназии. 29 сентября 1809 г. / Г.В.Ф. Гегель // Гегель, Г.В.Ф. Работы разных лет. В двух томах. – М.: Мысль, 1972. – Т. 2. – С. 395-416.
3. Ковалгина, Ю.Е. Психолого-педагогическая модель формирования профессионального самосознания дистанционно обучающихся при изучении предметов профессионального блока / Ю.Е. Ковалгина // Известия Российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена. – 2011. – № 132. – С. 341-347.
4. Сломчинский, А.Г. Дистанционное высшее образование: симбиоз теории и практики / А.Г. Сломчинский, Е.А. Таушканова // Новые образовательные технологии в вузе: материалы XII международной научно-методической конференции (НОТВ-2015). – Екатеринбург: УрФУ, 2015. – С. 30-40.

СПЕЦИФИКА ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ПИСЬМЕННЫХ РАБОТ СТУДЕНТОВ ПО СТРУКТУРНО-ДИНАМИЧЕСКИМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ДВИЖЕНИЯ ГЛАЗ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ ВУЗА

Никишина В.Б.¹, Кузнецова А.А.²

¹ФГБОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова Минздрава России, г. Москва

**Кафедра организации непрерывного образования
факультета дополнительного профессионального образования**

²ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра психологии здоровья и нейропсихологии

Несмотря на то, что система оценок знаний применяется длительное время, существует множество противоречий и нерешенных вопросов.

Существующий массив научной литературы наиболее освещает вопрос оценивания качества знаний учащихся общего уровня образования, менее изучен вопрос оценивания в высшей школе.

Итак, оценка – это определение и выражение в условных знаках-баллах, а также в оценочных суждениях преподавателя степени усвоения обучающимся

знаний, умений, владений компетенциями, установленными программой. Оценке подлежат устные ответы, письменные, контрольные, практические.

Интеграция компьютерных технологий в учебный процесс способствует реализации идеи развивающего непрерывного обучения. Оценка качества обучения и его повышение – одно из приоритетных направлений в образовании. Существует множество подходов по различным основаниям к оценке качества обучения.

Однако ни один из них в настоящее время не дают ответа по поводу механизма принятия решения об оценке. Социальные феномены дают пояснения возможности субъективности в оценивании. Для объективизации процесса оценивания введены методы тестирования, где снижается возможность действия на процесс оценивания субъективных факторов, например, эффекта «ореола» и многих других. Образование находится в процессе постоянного технологического совершенствования. Однако это не дает ответ как объективизировать процесс оценивания письменных работ, которые нельзя исключить из образовательного взаимодействия. В связи с этим особенно актуально провести исследование процесса принятия решения об оценке преподавателями высшей школы письменных работ.

При всём многообразии существующих аппаратных технологий, вопросы экспертизы и контроля качества обучения в системе высшего образования остаётся в зоне низкой исследовательской активности.

Механизм взаимосвязи между когнитивными процессами и движением глаз актуально и неуклонно развивается как в отечественных [1], так и зарубежных [2] исследованиях.

Считаем возможным использовать зрительные предъявления письменных работ студентов с вопросом о постановке академической оценки в качестве когнитивной задачи.

Цель работы: исследование структурно-динамических характеристик движения глаз преподавателей высшей школы при решении когнитивной задачи по оцениванию письменной работы студентов.

В пилотажном эксперименте приняли участие 12 испытуемых. Из них 6 преподавателей, длительность педагогической деятельности более 15 лет, в возрасте 38-45 лет, 6 преподавателей с длительностью педагогической деятельности до 3 лет в возрасте 30-45 лет, для которых предъявлялись письменные работы и снимки работ студентов. Движения глаз регистрировали монокулярно с помощью айтрекера Gazepoint GP3 Eye Tracker с частотой 60 Гц. В качестве результирующих данных использовалось количество фиксации и время отдельной фиксации, а также карта фиксаций и карта прозрачности (opacity map).

На первом этапе каждому испытуемому индивидуально предлагался список студентов, чьи работы будут оцениваться. Каждому испытуемому индивидуально на ЖК экране предъявлялись отсканированные изображения письменных работ студентов. Перед просмотром снимков испытуемые получали следующую инструкцию: «Вам последовательно будут предъявлены три отсканированных изображения письменных работ студентов с низкой

успеваемостью, а после три отсканированных изображения письменных работ студентов с высокой успеваемостью. На изучение одного изображения у вас будет ограниченное время. Ваша задача – изучить представленный материал и оценить его полноту, качество, достоверность научных знаний, соответствие ответа поставленному вопросу».

На втором этапе испытуемые отвечали на ряд вопросов по оцениваемым работам: «Работу какого студента вы оцениваете выше? Почему?», «По каким критериям вы оценивали качество письменной работы?»

На третьем этапе проводился анализ показателей глазодвигательных реакций.

Средние количества фиксации взора при просмотре работ студентов с низкой и высокой академической успеваемостью 89,7; 71,2 соответственно. Средние показатели объёма просмотренного текста при просмотре работ студентов с низкой и высокой академической успеваемостью 79,4%; 57,6% соответственно. Выделены два основных типа стратегий просмотра: «стратегия ключевых слов» и «тотальная».

«Тотальная стратегия» характеризуется постепенным последовательным изучением всего снимка с фиксациями на интересующих зонах. В область зрительного внимания попадает максимальное количество текста работы студента. Характерна для 50% испытуемых, причем не выявлена зависимость от длительности педагогической деятельности.

«Стратегия ключевых слов» характеризуется фиксациями на тех точках текста, которые преподаватель определяет для себя как ключевые по заданному вопросу при оценивании работы. При данной стратегии игнорируется большая часть работа, которая является лишь дополнением к ключевым точкам. Данная стратегия характерна для 27% испытуемых. У остальных преподавателей не выявлен преобладающий стиль при оценивании работ. Данные носят предположительный характер в связи с пилотажным характером исследования.

Таким образом, отмечается общая тенденция взаимосвязи между количеством фиксаций и временем фиксаций взора в независимости от длительности педагогической деятельности, так и от отнесенности студента в группу высокой и низкой успеваемостью. У преподавателей с длительностью более 10 лет выявлена стратегия быстрого сканирования пространства в целях выделения ключевых слов, соответствующих сути вопроса. У преподавателей с длительностью деятельности до 3 лет – выделение признаков, определение их семантических свойств в контексте заданного вопроса и общей изучаемой темы, выполняемой задачи.

По завершению просмотра снимков испытуемые высказывали свои предположения об академической оценке. Расхождения в выставлении академической оценки не носили значимый характер.

Так как исследование носит ориентировочный характер, статистически значимых различий не выявлено.

Список литературы

1. Жердев И.Ю., Барабанщиков В.А. Аппаратно-программный комплекс для исследований зрительного восприятия сложных изображений во

время саккадических движений глаз человека // Экспериментальная психология. – 2014. – Т. 7. – №. 1. – С. 123-137.

2. Hasse C., Bruder C. Eye-tracking measurements and their link to a normative model of monitoring behaviour // Ergonomics. – 2015. – Т. 58. – №. 3. – С. 355-367.

ФОРМИРОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СТУДЕНТА НА ПРИМЕРЕ ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ГРАММАТИКИ ИНОСТРАННОГО ЯЗЫКА

Николаева Н.А.

**ФГБОУ ВО «Уральский государственный экономический университет»,
г. Екатеринбург**

Кафедра иностранных языков

В связи с увеличением объемов информации, темпов ее обновления и актуальной необходимостью постоянного самообразования, повышения квалификации и/ или переобучения современного специалиста, "целью и ценностью образования является автономная, самостоятельная личность, способная и готовая к овладению системой учебно-познавательной деятельности, личности гибкой и адаптивной, готовой к постоянной модификации представлений и схем действий в условиях вариативного и динамично развивающегося информационного пространства" [1]. Одним из важнейших элементов обучения сегодня является развитие навыков и умений самостоятельной учебной деятельности.

Самостоятельная учебная деятельность – это вид познавательной деятельности, регулируемой и управляемой учащимся как субъектом данной деятельности, и направленной на освоение предметных знаний и умений и культурно-исторического опыта [1]. Основой продуктивной самостоятельной учебной деятельности является учебная компетентность, а именно, способность управлять своей учебной деятельностью, принимать позицию "я учитель", и информационная компетентность, то есть способность находить, хранить и использовать информацию.

Многолетний опыт работы со студентами первого года обучения экономического вуза лингвистических направлений показывает, что учащиеся не готовы к самостоятельной учебной деятельности по иностранному языку. Рассмотрим этот аспект на примере организации самостоятельной работы с языковыми средствами, а именно грамматическим материалом.

При выполнении типового задания на самостоятельное повторение обозначенной грамматической темы к аудиторному занятию, мы наблюдаем следующие проблемы, связанные с несформированностью информационной компетенции:

– неумение критически выбрать справочные материалы для самостоятельной работы;

- излишнее доверие сети интернет, использование ненадежных источников, незнание специализированных баз и сайтов;
- невладение терминологией, отсутствие целостной картины грамматической системы и взаимосвязей внутри нее;
- неумение эффективно конспектировать материал.

В ходе самостоятельной отработки грамматического материала в тренировочных упражнениях проявляются следующие проблемы, относящиеся к навыкам саморегуляции и также свидетельствующие о несформированности информационной компетенции:

- отсутствие практики использования конспектов для практического применения;
- низкий уровень качества самоконтроля и самопроверки;
- невнимательность, поверхностность;
- представления о возможностях использования современных информационных технологий для самостоятельного изучения и практики иностранного языка поверхностны или отсутствуют.

В целом при самостоятельной работе над грамматическим материалом наблюдаются также проблемы, связанные с целеполаганием:

- ожидание внешнего мотивирования, отсутствие инициативы;
- неумение определять свои "пробелы", формулировать конкретные задачи по их восполнению/устранению;
- отсутствие системы планирования учебного и свободного времени, невладение приемами тайм-менеджмента и рационального распределения нагрузки.

Для комплексной коррекции вышеназванных проблем и развития навыков и умений самостоятельной учебной деятельности мы используем проект SSS (Self Study Success). Целью проекта является групповое создание ресурсной базы для самостоятельной работы над языковыми средствами (грамматика английского языка). Пошаговое осуществление проекта позволяет обратить внимание на отдельные значимые составляющие самостоятельной учебной деятельности и на практически использовать необходимые навыки.

Шаг первый (подготовительный, мотивационный) – знакомство с сутью проекта и принятие решения участвовать в нем. Для начала работы необходимо понимание целей и задач проекта и осознанное принятие решения по поводу личного участия.

Поскольку мы работаем со студентами экономических специальностей, все задания взаимосвязаны с тем или иным аспектом будущей профессиональной деятельности. Таким образом, первым заданием может быть «оценить, будет ли результат этого проекта пользоваться спросом у потенциальных клиентов». Необходимо подготовить и провести социологическое мини-исследование среди студентов первого курса вуза, в ходе которого предстоит выявить степень значимости самостоятельной работы над грамматическим материалом для респондентов, проанализировать озвученный опыт самостоятельной работы опрошенных и выявить типичные сложности, с которыми сталкиваются участники опроса. При подготовке вопросов для этого опроса происходит

естественное обсуждение этих же тем на уровне группы, а впоследствии подтверждение и уточнение сделанных выводов в ходе анализа данных опроса.

Учащиеся либо получают подтверждение того, что самостоятельная работа является такой же актуальной темой для их сверстников, как для них самих, либо впервые задумываются над этим вопросом, что также дает положительный развивающий и мотивационный эффект. Решаемые задачи: отсутствие инициативы и ожидание внешнего мотивирования заменяется нахождением личных смыслов участия в проекте. Анализ данных опроса также помогает определить суть, цели и задачи проекта на основе сформулированного запроса «потенциальных клиентов». Уже на этом этапе зачастую название проекта меняется. Например, название SSS (Self Study Success) получало другие трактовки: Successful Study Secret, Students Safe Students, что свидетельствует, на наш взгляд, о появлении большей заинтересованности и вовлеченности в проект, появлении личностных мотивов участия.

Шаг второй (основной, развивающий информационную компетентность) – подбор материалов для содержательного наполнения проекта из внешних источников. На этом этапе для решения задач проекта участникам предстоит подбирать, критически оценивать и презентовать как справочные материалы на бумажных носителях, так и он-лайн ресурсы, предоставляющие теоретический материал и возможности практического применения с целью тренировки изученного.

Шаг третий (основной, развивающий учебную компетентность) – создание собственных материалов для содержательного наполнения проекта. Решение задач проекта на данном этапе требует от участников формирования и применения навыков конспектирования и терминологически корректного представления собственных творческих разработок, а также развития и применения навыков самоконтроля и самооценки при подготовке тренировочных упражнений.

Шаг четвертый (оценочный, рефлексивный, коррекционный) – проект получает внешнюю оценку от студентов других групп по отдельным составляющим, в случае необходимости вносятся коррективы.

Надо сказать, что данный проект не имеет временного ограничения. Окончание проекта для себя определяет каждая группа самостоятельно. Результатами данного проекта могут пользоваться как его участники, так и учащиеся других групп. Закончив обучение, группа оставляет свои результаты в общем доступе для дальнейшего использования и совершенствования последующими за ними группами. Каждая новая группа вправе оценить и поблагодарить создателей, а также отредактировать уже имеющийся результат, дополнив его собственным вкладом. Меняются форматы представления, формы и места хранения результатов, но сам проект может продолжаться через преемственность до тех пор, пока остается актуален.

В заключение отметим, что прежде чем продуктивная самостоятельная учебная деятельность станет работающим принципом обучения иностранному языку, преподавателю необходимо рассматривать ее как образовательную цель,

планировать, организовывать и проводить комплекс мероприятий по коррекции, формированию и развитию соответствующих навыков у учащихся.

Список литературы

1. Коряковцева, Н.Ф. Современная методика организации самостоятельной работы изучающих иностранный язык / Н.Ф. Коряковцева. – М.: АРКТИ, 2002. – 176 с.

СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫЕ КАЧЕСТВА КЛИНИЧЕСКИХ ПСИХОЛОГОВ В РЕАЛИЗАЦИИ БИОПСИХОСОЦИАЛЬНОГО ПОДХОДА К ЛЕЧЕНИЮ БОЛЬНЫХ ПСИХИЧЕСКИМИ И ПОВЕДЕНЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ

Николаевская А.О.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра психиатрии и психосоматики

Профессиональная деятельность клинического психолога в современной России требует от него, как от специалиста, решать комплексные задачи психологической диагностики, психологической помощи гражданам в учреждениях здравоохранения, социальную помощь населению [1]. Решению поставленных задач в полной мере способствует биопсихосоциальный подход, реализуемый в лечении больных, страдающих психическими и поведенческими расстройствами [4].

В последние годы наблюдается тенденции развития психиатрической службы в сторону реализации реабилитационных программ на социальной основе, которые могут осуществляться внебольничной психиатрической сетью и способствовать более полной адаптации и интеграции психически больных в социальную реальность. Ввиду высокой распространенности в населении психических расстройств существует необходимость улучшения психиатрической помощи, смещения ее акцентов с элементарного купирования психических расстройств на налаживание социального благополучия душевнобольных [5].

Сущность биопсихосоциального подхода, реализуемого на кафедре психиатрии и психосоматики ФГБОУ ВО КГМУ, заключается в применении комплекса психосоциальных воздействий, направленных на восстановление потенциала самого пациента, обучение психиатрических пациентов и их родственников в области психических заболеваний.

Цель его применения заключается в выработке у больных и их родственников комплайенса, обучение распознаванию признаков начинающегося обострения, совладанию с остаточной психопатологической симптоматикой, улучшение адаптации пациента и его семьи, создании особого терапевтического сообщества, социальной поддержке пациентов. Кроме того, значительная доля данной программы направлена на укрепление знаний о

правовой поддержке душевнобольных людей, существующих в нашей стране, а также их социальной защиты.

Представляет интерес тот факт, что применяются интерактивные методы обучения, когда пациенты выступают активными участниками процесса, обмениваются мнениями, обсуждают опыт болезни, получают положительное подкрепление.

Студенты факультета клинической психологии на кафедре психиатрии и психосоматики Курского государственного медицинского университета в рамках изучения дисциплины «Психологическое сопровождение в психиатрической клинике» под руководством ассистентов врачей-психиатров участвуют в реализации биопсихосоциального подхода в клинике первичного психотического эпизода. Помощь больным оказывается полипрофессиональной бригадой, в состав которой входят врач-психиатр, психотерапевт, клинические психологи, специалисты по социальной работе [2, 3].

Занятия с больными проходят в течение 40 минут – 1 часа в группах по 5-8 человек под руководством 2 ведущих (врач и клинический психолог, клинический психолог и специалист по социальной работе) в течение 5-6 дней. Тематика проводимых занятий определяется конкретными интересами больных в соответствии с их пожеланиями. Как правило, обсуждаются причины возникновения, признаки заболевания, отношение к ним пациентов, объясняется необходимость своевременного обращения к врачу.

Проведение практических занятий со студентами в подобном интерактивном формате способствует готовности к восприятию личности другого человека, установлению с ним доверительного контакта и диалога, поддержке пациентов [6]. Студенты являются активными участниками процесса проведения психообразовательной программы, разрабатывают её дизайн, ведут поиск необходимой информации, учатся вести беседу с участниками, обмениваются впечатлениями, приобретают ценные навыки, необходимые им в будущей профессиональной деятельности. Преподаватель в данном случае курирует и корректирует деятельность студентов, отвечает на возникающие вопросы. По мнению студентов, подобная форма обучения способствует более полному погружению в специальную информацию по обсуждаемой проблеме, дисциплинирует к подготовке занятия, заставляет быть активным, собранным, учит создавать и применять психодиагностические, психотерапевтические, консультационные и коррекционные технологии.

Список литературы

1. Александровский Ю.А., Ромасенко Л.В. Психиатрическая помощь в общемедицинской практике / Ю.А. Александровский, Л.В. Ромасенко // Психиатрия: национальное руководство под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 1000 с.: ил.
2. Бобров, А.Е. Взаимодействие психотерапевта и участковых терапевтов поликлиники: сравнение результатов работы по консультативной

модели и модели сопровождения / А.Е. Бобров, М.В. Кузнецова // Социальная и клиническая психиатрия. – 2013 – Т. 23. – Вып. 3. – С. 72-78.

3. Казаковцев Б. А. Современные формы психиатрической помощи / Б.А. Казаковцев / Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2003. – Т. 103. – № 9. – С. 66-68.

4. Погосов, А.В. Обучение мультидисциплинарному подходу оказания медицинской помощи как инновационная образовательная технология / А.В. Погосов, Ю.В. Богушевская, И.А. Пастух // От качества преподавания к качеству образования: современные тенденции и новации в подготовке преподавателей высшей школы / Материалы Российской научно-методической конференции с международным участием (Курск, 14-16 мая 2012 года) Под ред. В.А. Лазаренко, О.И. Охотникова, Н.Б. Дремовой, Н.С. Степашова. – Курск: Изд-во КГМУ, 2012. – С. 146-147.

5. Севостьянов, В.Г. Полипрофессиональный подход в работе клиники первого психотического эпизода / В.Г. Севостьянов, А.В. Погосов // XV съезд психиатров России. – М.: ИД «МЕДПРАКТИКА-М», 2010. – С. 85.

6. Степанова Е.В. Концепция внедрения социальной работы в психиатрию: на примере Нижегородской области: автореф. дис. ... канд. мед. наук / Е.В. Степанова. – СПб., 2005. – 24 с.

ПУТИ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ТРАВМАТИЗМА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ

Новикова Л.С.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра фармацевтической технологии

Во время своей профессиональной деятельности фармацевтические работники могут подвергаться воздействию вредных и опасных факторов физической, химической, биологической и психофизиологической природы [1, 2, 5].

Целью данной работы является изучение факторов окружающей среды, способных вызвать профессиональные заболевания, пути и методы их предотвращения.

Для производственной среды фармацевтических организаций характерны следующие вредные и опасные физические факторы: энерговооруженность, механические, микроклиматические, термические, вибрационные, твердые аэрозоли (пыль), освещение, проблемы химической безопасности [3, 5].

Производственная среда фармацевтических организаций насыщена вредными и опасными во всех отношениях факторами, в основном это принадлежит лекарственным препаратам с агрессивными свойствами. Специалист фармацевтического профиля должен в начале своего обучения иметь представление о своей профессиональной деятельности и правильно

ориентироваться во всех предстоящих ситуациях при выполнении должностных обязанностей.

Профессиональные патологии могут возникать в тех случаях, когда производственное предприятие не соответствует требованиям стандартов или имеет отклонения от них. Этому, как правило, способствует: длительный контакт с лекарственными средствами и вредными веществами; повышенная чувствительность организма к воздействию физических, химических, биологических и других факторов.

У фармацевтических работников могут возникать кожные заболевания, как правило, аллергического характера. Они отличаются большой вариабельностью и полиморфностью: дерматиты, экземы, крапивницы и другие. Наряду с ними наблюдаются аллергические риниты, конъюнктивиты; бронхиты и бронхиальная астма, хронические колиты, миокардиты и др.; ЛОР-болезни, заболевания органов дыхания и зрения.

Знание вредных и опасных факторов производственной среды фармацевтических организаций, а также причин и факторов риска развития профессиональных патологий у фармацевтических работников позволяют проводить предупредительные мероприятия, способствующие существенно снизить уровень их заболеваемости в связи с профессиональной деятельностью [1, 4, 5].

Главная причина аллергических реакций на лекарственные средства – наследственная предрасположенность. Поэтому лицам, у которых близкие родственники болеют бронхиальной астмой, имеют атопический дерматит, крапивницы и другие аллергические заболевания, нежелательно длительно контактировать с лекарственными препаратами. Если подобные аллергические заболевания есть у кандидатов в медицинские или фармацевтические специальности, то эта работа не для них. Любые лекарственные препараты могут быть аллергенами: сульфаниламиды, витамины, ферменты, вакцины и анатоксины и даже не антиаллергические препараты – антигистаминные и др.

Профилактика реакций на лекарственные препараты заключается в профориентации – исключение набора в число студентов лиц, предрасположенных к аллергии на специальности, связанные с контактом лекарственными препаратами и химическими веществами. Таким лицам показано наблюдение у аллерголога [4,3].

Одним из факторов риска фармацевтических работников является гипертония. Развитию гипертонии и многих других заболеваний способствует малоподвижный образ жизни – гиподинамия. Многочасовое рабочее сидение за компьютером, неблизкий путь домой на общественном транспорте, поздний ужин – так проходит рабочий день у большинства специалистов любой профессии современного города. И как следствие, все заканчивается сначала общими признаками переутомления, а затем и развитием более серьезных заболеваний. Гиподинамия – это недостаточность двигательной активности, покой и отсутствие физических нагрузок.

Многие не считают гиподинамию болезнью, но большинство специалистов видят в сидячем образе жизни серьезного врага. Позже это может привести к развитию вегетососудистой дистонии, снижению силы и выносливости мышц, эндокринных нарушений, ожирения, нарушениям опорно-двигательного аппарата: остеохондрозу, остеопорозу, остеоартрозу. Больше всех страдает сердечно-сосудистая система: развивается артериальная гипертония, ишемическая болезнь сердца, снижается сила сокращений сердца, ослабляются венозные и артериальные сосуды, что приводит к ухудшению кровообращения в различных органах и тканях. Движение поддерживает здоровье сердечно-сосудистой системы. При движении улучшается энергетический обмен, повышается насыщение тканей кислородом. Тренировки способствуют нормализации уровня холестерина и стимулируют обменные процессы – так что это замечательная профилактическая мера при атеросклерозе [4, 3].

Существует много форм физической культуры, используемых для нормализации функционального состояния человека и для профилактики заболеваний. Утренняя гигиеническая гимнастика – одно из средств физической культуры. Она развивает силу, гибкость, координацию движений. Улучшает деятельность внутренних органов, вызывает подъем эмоций, особенно если упражнение выполняется под музыку. Подвижные спортивные игры являются хорошим средством физического развития, нормализации и совершенствования состояния, развития координации движений. Если включать в занятия упражнениями ходьбу и бег, велосипедный спорт, катание на коньках, плавание, то нормализуются обменные процессы, улучшается деятельность центральной нервной, сердечно-сосудистой и дыхательной систем. Плавание – отличное тренирующее средство и закаливающее. Если плавание сочетать с прогулками, играми, то эффект оздоровления еще более возрастает. Особенно важно сочетание физических нагрузок с закаливанием для работников, имеющих отклонения в состоянии здоровья, так как такие занятия повышают общую тренированность организма, способствуют нормализации обменных процессов, функционального состояния, а также ведут к усилению закаливания и предупреждают простудные заболевания [2, 3, 5]. Пагубно влияет на работников малоподвижность. Она замедляет процесс выздоровления. Снижает адаптационные возможности, ухудшает процесс метаболизма. Только систематические занятия физкультурой могут служить фактом профилактическим, нормализовать функциональное состояние пациента, способствовать к его выздоровлению. Реакция организма на физические нагрузки различна. Имеет значение состояние здоровья, возраст, пол, время года, но во всех случаях разумного применения физическая культура оказывает положительное влияние на организм любого специалиста. Борьба с гиподинамией должна включать в себя не только физические упражнения, а комплекс мер: чередование труда и отдыха, сбалансированное питание, активный образ жизни, умение снимать стресс и др.

Труд и отдых – две стороны единого процесса жизнедеятельности организма. Отдых – состояние покоя или такого вида деятельности, которое снимает утомление и способствует восстановлению работоспособности. Еще И.М. Сеченов установил, что деятельность одних мышечных групп или конечностей способствует устранению утомления, возникающего при работе, в других мышечных группах. Это явление получило название активного отдыха. Активный отдых это отдых, заполненный каким-либо видом деятельности, отличным от выполняемого труда. При утомлении легкой или средней степени смена работы приводит к более быстрому и полному восстановлению работоспособности по сравнению с отдыхом в покое [4, 3].

Рациональное сбалансированное питание: потребление большого количества фруктов и овощей, уменьшение количества поваренной соли, мучного, жирного, спиртного. Вместо кофе и чая нужно пить фруктовые и овощные соки – они помогут укрепить иммунитет; полноценный сон – человек должен спать не менее семи-восьми часов. За время сна отдыхает не только нервная система, но и идут восстановительные процессы во всех органах и тканях. Не нужно забывать, что правильное питание, здоровый сон, отказ от вредных привычек – залог здоровья. Есть несколько простых истин, правил, которые помогут сохранить свое здоровье на должном уровне: отдыхать – бодрствовать днем, а спать ночью, ограничить себя в употреблении алкоголя, бросить курить, следить за своим весом, следить за пищевым рационом, не переедать и питаться правильно [3, 5].

В современном мире большое значение имеет процесс компьютеризации, не обошел он и фармацевтические организации, но мало кто из работодателей знает и следует правилам работы на оргтехнике. В числе профессиональных заболеваний работающих за компьютером – тендовагинит, травматический эпикондилит, тендосиновит, синдром канала запястья. Испытываемые день за днем, эти недомогания приводят к мигреням, частичной потере зрения, сколиозу, кожным воспалениям и другим нежелательным явлениям.

Следует отметить, что перерывы для отдыха должны предоставляться в зависимости от степени утомления, своевременность их важнее длительности. Во время перерывов необходимо выполнять специализированные комплексы гимнастических упражнений для глаз, для улучшения мозгового кровообращения, для снятия утомления с плечевого пояса и рук, с туловища и ног.

Помимо перечисленных негативных факторов, для фармацевтических работников большое значение имеют шумы и вибрации. Наиболее эффективным способом борьбы с шумом является устранение его в самом источнике образования, т.е. в конструкциях машин, агрегатов и оборудования. Достигается при изменении технологических процессов и замене шумопроизводящего оборудования бесшумным. Снижение шума достигается также различными средствами звукопоглощения (глушители, кожухи, капоты и т.д.). Эти средства облицовываются звукопоглощающими материалами [1, 2, 5].

Вибрация возникает за счет механических колебаний частотой от долей герца до 8000 Гц и считается вредной. Если в процессе работы человек, вступая в контакт с вибрирующими поверхностями, подвергается длительному воздействию механических колебаний, он может заболеть вибрационной болезнью. Это профессиональное заболевание, вызванное стойким нарушением физиологических функций организма. Основные признаки этой болезни — частые головные боли, нарушение сердечной деятельности, спазмы сосудов, вызывающие нарушения кровообращения, чувствительности кожи, деформацию и уменьшение подвижности суставов.

Государственная политика в области охраны труда направлена на:

- признание и обеспечение приоритета жизни и здоровья работников по отношению к результатам производственной деятельности предприятия;
- установление единых нормативных требований по охране труда для предприятий всех форм собственности независимо от сферы хозяйственной деятельности и ведомственной подчиненности;
- государственное управление деятельностью в области охраны труда, государственный надзор и контроль за соблюдением законодательных нормативных актов об охране труда;
- общественный контроль за соблюдением законных прав и интересов работников в области охраны труда на производстве;
- применение экономических санкций в целях соблюдения предприятиями и работниками нормативных требований по охране труда;
- защиту интересов работников, пострадавших от несчастных случаев на производстве или получивших профессиональные заболевания;
- подготовку специалистов в области охраны труда, в том числе в учреждениях профессионального образования [1, 2].

Таким образом, профилактика профессиональных и производственных заболеваний представляет собой систему мер медицинского и социального характера, которые обеспечивают регулярность медицинских осмотров и наблюдений за состоянием здоровья специалистов, предусматривает развитие личности, предупреждение и лечение заболеваний, формирование здорового образа жизни и повышение трудовой активности людей.

Список литературы

1. Как избежать конфликта с посетителями аптеки (рекомендации для провизоров) [Электронный ресурс России] / Режим доступа: <http://mfvt.ru/>
2. Мотовилов Г.С. Этический кодекс в работе фармацевтов [Электронный ресурс России] / Режим доступа: <http://www.krasnogorsklek.ru>.
3. Мораль медицинского работника [Электронный ресурс России] / Режим доступа: <http://www.meddr.ru/>
4. Новикова Л.С., Беляева Г.В. Формирование фармацевтической культуры специалиста-провизора в процессе обучения // Международная научно-практическая конференция «Межкультурная коммуникация: лингвистический,

социальный и медицинский аспекты», посвященная 77-летию КГМУ (11-12 апреля 2012 г.). – Курск: КГМУ, 2012. – [Электронное издание].

5. Новикова Л.С., Ведерникова Д.С. Профессиональные аспекты фармации // Российская научно-методическая конференция с международным участием «От качества преподавания к качеству образования». Современные тенденции и новации в подготовке преподавателей высшей школы. – Курск, 14-16 мая 2012 г. – Курск ГБОУ ВПО КГМУ, 2012 г. – С. 470-481.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРИМЕНЕНИЯ ЭЛЕКТРОННОГО
ОБУЧЕНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ТЕМЫ «ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЕ
ИСЧИСЛЕНИЕ» СТУДЕНТАМИ МЕЖДУНАРОДНОГО ФАКУЛЬТЕТА
МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА**

Новичкова Т.А., Фетисова Е.В.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра физики, информатики и математики

В данной статье мы рассмотрим основные виды компьютерных технологий, которые могут быть внедрены на занятиях по математике при изучении темы «Дифференциальное исчисление» студентами первого курса международного факультета, обучающимися на английском языке. Актуальность данной темы обоснована постоянно развивающейся областью знаний, такой как информатика, постоянно модифицирующимися начальными знаниями студентов в данной области. Что требует от педагогов постоянного обновления методических комплексов и обеспечением применения современных технологий на практических занятиях.

Изучение дисциплины «Физика, математика» иностранными студентами международного факультета на первом курсе обучения сопряжено с рядом трудностей. Основными причинами которых являются разница в изложении материала в разных странах, а также в количестве тем. В процессе компьютеризации образования и увеличении количества часов на самостоятельное изучение материала необходимым становится переход на более передовые технологии обучения. Важно при этом не только создание обучающих компьютерных тестовых технологий, но и их педагогическое сопровождение, строящееся на теоретико-методическом сопровождении.

При изучении раздела «Математический анализ» основной и первой темой является «Дифференциальное исчисление». Основная методика построения графика работы со студентами на практическом занятии при изучении раздела «Математический анализ» была изложена в статье [1]. В условиях информатизации образовательной среды вуза стало возможным и необходимым включение электронных форм обучения в их самостоятельную работу, ведение автоматизированного контроля и самоконтроля уровня знаний. Для исключения

проблем с разнообразием введения теоретических понятий студентам рассылается единый понятийный аппарат, методика вычислений и решения множества ситуационных задач. Главной проблемой студентов на этом этапе является отсутствие активности в получении консультации по неясным вопросам. При изложении теоретического материала одним из главных пунктов является добавление в тексте внутренних гиперссылок на основных понятиях в течение всего текста. Также при разъяснении решения практических задач в качестве гиперссылок по документу можно оформить ссылки на теоретические формулы или определения. Так как в математике изобилует формулами и терминами, то с помощью гиперссылок мы избегаем множественного повторения в течении документа одних и тех же понятий.

Для упрощения подготовки студентов к практической части занятия с целью выявления основных пробелов и уровня усвоения темы студенту предлагаются два вида компьютерного тестирования. Первое из них осуществляет проверку усвоения терминологического аппарата. В качестве помощи студенту в случае неправильных ответов предлагается выведение на экран полного определения понятий и возвращение в тестировании снова к этому вопросу для корректного выбора ответа на вопрос. Данный вид контроля студенту полезно осуществлять и дома. Второе тестирование является обучающим [2]. Здесь представлено множество заданий, являющихся этапами решения практической задачи с целью обучения применению правильных свойств, теорем, методов вычисления производных функций.

Также для повышения ценности обучающего теста для студента можно внести гиперссылки на соответствующий теоретический материал в случае неправильного ответа. Для более правильного и последовательного усвоения теоретического материала необходимо установить принудительную последовательность вопросов в тестировании по возрастающей степени трудности, объединённых принципом соответствия изложению материала в методическом пособии или учебнике.

Самостоятельная подготовка студентов с помощью контрольных теоретических и обучающих тестов способствует определить пробелы в изучении материала, а также устранить их. Этому поможет и невозможность перейти к следующему вопросу в тесте без правильного ответа на предыдущий вопрос.

Единственная часть занятия по математике, которую невозможно компьютеризировать и проверить полностью с помощью тестирования – это практическое решение задач. Поэтому на занятии студентам в качестве раздаточного контрольного материала выдаются карточки с индивидуальными заданиями и задачами прикладного характера, а именно физического характера [3] для понимания основных базовых обозначений; в частности, определение дифференциала функции, градиента функции, свойств основных элементарных функций и их применения. Но при вычислении производных сложных функций, требуется не просто навык, а умение глубоко мыслить, проявлять инициативы, применять различные способы решения, самостоятельно подбирать метод

решения. Данной способностью обладают не все молодые люди. Является ли это недостатком школы или собственных знаний – сложно сказать. Выходом из этой ситуации является постоянная практика решения задач и смелость в подборе методов решения [4].

Контроль изучения данной темы проводится на итоговом занятии по разделу «Математический анализ». Само занятие состоит из двух частей: тестирования по данной теме, а также решения задач прикладного характера. Методику проведения итогового занятия мы рассмотрим в одной из следующих статей.

Список литературы

1. Новичкова Т.А. Методические основы преподавания математики у студентов первого курса лечебного факультета при изучении раздела «Математический анализ» // Университетская наука: взгляд в будущее. – 2018. – С. 479.
2. Рышкова А.В., Фетисова Е.В., Новичкова Т.А. О физико-математическом образовании в медицинском вузе // Университетская наука: взгляд в будущее. – 2016. – С. 416-419.
3. Новичкова Т.А., Рышкова А.В., Фетисова Е.В. Информационные технологии как мотивационный компонент обучения физике // Университетская наука: взгляд в будущее. – 2016. – С. 359-361.
4. Фетисова Е.В., Рышкова А.В., Новичкова Т.А. Особенности проведения лабораторных занятий по физике с иностранными студентами, обучающимися с использованием языка-посредника // Университетская наука: взгляд в будущее. – 2016. – С. 484-487.

РОЛЬ ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПАТЕНТНО-ИНФОРМАЦИОННОЙ РАБОТЕ НА КАФЕДРЕ ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ

Новомлинец Ю.П.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра общей хирургии

Цифровые технологии в современном высшем профессиональном образовании в основе которого лежат комплексный подход в формировании и будущего специалиста выполняющей роль результативно-целевой основы формирования и оценки качества обучения в медицинском вузе, а цифровые технологии являются инструментом достижения цели.

Компетентность представляет собой сплав знаний и умений, а так же опыт их реализации, успешность выполнения профессиональных функций.

Современный период развития медицины характеризуется активным внедрением на всех этапах обучения студентов, непрерывного обучения врачей после окончания вуза, в практической работе информационных технологий для повышения качества обследования пациентов, а также хранения этой

информации и в случае необходимости дистанционной передачи с целью консультации и лечения [1, 2, 3].

На кафедре общей хирургии с целью повышения качества профессионального образования для подготовки квалифицированного специалиста, соответствующего уровню мировых стандартов на рынке специалистов, конкурентоспособного, востребованного используются традиционные принципы оценки знаний, умений, навыков и новые включающие компетентностный подход в формировании и оценки качества обучения в медицинском вузе и последипломного образования [4, 5].

Компетенции вводятся в образовательный процесс посредством информационных технологий, методического обеспечения учебного процесса в виде самостоятельной работы студентов по сформулированной программе в виде домашнего задания, коммуникативных взаимодействий между педагогами и студентами, другими приемами, одним из которых является участие студентов в работе научного студенческого кружка и их участие в изобретательской работе совместно с сотрудниками кафедры по научной тематике работы кафедры.

Цель исследования: анализ эффективности применения цифровых технологий на кафедре общей хирургии Курского государственного медицинского университета в патентно-информационной работе сотрудников кафедры и студентов по разработке новых методов диагностики и лечения хирургической патологии, а так же разработке новых инструментов и устройств для их осуществления.

Материал и методы. Использование цифровых технологий по изучению современного состояния разных разделов хирургии и особенности оформления заявок на изобретения сотрудниками кафедры общей хирургии и студентами кружковцами разных курсов. Анализ изобретательской активности в период с 2013 по 2017 гг. В работе использован метод контент-анализа с элементом обобщения.

При планировании научного исследования по тематике, разрабатываемой на кафедре, предварительно проводится патентно-информационный показ по базам отечественных и зарубежных исследований (MedPub и MEDZINE).

Результаты исследования. Сотрудники кафедры и студенты – соавторы изобретения проводят патентно-информационный поиск по разработке новых методов диагностики и лечения, а также усовершенствованию уже существующих методов.

Для анализа состояния изучаемого вопроса проводится исследование основных источников периодической литературы по разным разделам хирургии: электронного архива федерального института промышленной собственности (ФИПС); регистрационный журнал учета отдела интеллектуальной собственности и инновационной деятельности Курского государственного университета с 2013 по 2017 гг.

Проведен сбор информации по инновационной деятельности КГМУ по изобретениям, патентам на полезную модель, ее структурирование и систематизация по разным вопросам.

Соавторы в результате патентно-информационного поиска знакомятся с понятием «изобретение», «патент», а также с условиями патентоспособности, разрабатывают принципы, как достичь этих условий.

Этими условиями являются:

- новизна решения (решение неизвестно из существующего уровня техники);
- изобретательский уровень решения (предлагаемое решение для специалиста явно не следует из уровня техники);
- является промышленно приемлемым (производимо с положительным эффектом).

Патентоспособность удостоверяется охранным документом патента, удостоверяющим исключительное право, авторство, приоритет изобретения, полезной модели либо промышленного образца.

Патент выдается государственным органом исполнительной власти по интеллектуальной собственности Российской Федерации – Роспатентом.

Под изобретением понимается техническое решение в любой области, относящейся к «продукту» (устройству, веществу), способу или применению известного по новому назначению, обладающее научной новизной.

Соответствие изобретения, полезной модели условиям патентоспособности определяется государственной экспертизой после чего заявителю может быть выдан патент.

Структура патента на изобретение.

Библиографические данные содержат сведения, необходимые для регистрации, хранения и отыскания патента (номер патента, название страны, выдавшей патент, дата подачи заявления, дата выдачи патента, классификационные индексы, число пунктов патентной формулы, имя и адрес владельца).

Название патента кратко излагается и характеризует назначение.

Описание изобретения содержит следующие разделы:

- область техники, к которой относится изобретение;
- уровень техники;
- раскрытие изобретения;
- краткое описание чертежей, схем;
- осуществление изобретения (создание 3D модели устройства).

Формула изобретения – описание сущности изобретения. Должна быть лаконичной, полной и определенной, включающей все существенные признаки изобретения.

Формула изобретения состоит из ограничительной и отличительной части. Ограничительная часть формулы содержит название изобретения и его важные признаки уже известные из уровня техники.

Отличительная часть содержит признаки, составляющие сущность изобретения и являющиеся новыми.

Чертежи, схемы, рисунки с обозначениями в описании поясняют идею изобретения.

Реферат – является кратким описанием изобретения, включает описание изобретения (формулу) и область применения.

Порядок оформления заявок на изобретение.

Заявка составляется в соответствии с Гражданским Кодексом РФ и Административным регламентом по организации приема заявок на изобретения и их рассмотрения, экспертизы и выдачи патентов на изобретения.

Динамика показателей научно-исследовательской работы за 2013-2017 гг.

Годы	Изобретения	Авторы		Полезные модели	Авторы	
		Сотрудники	Студенты		Сотрудники	Студенты
2013	1	1	2			
2014	1	3	2	3	3	10
2015	4	8	7	13	33	37
2016				4	10	11
2017	3	21		5	7	11
Итого:	9	33	11	25	53	69

Заключение. Применение цифровых технологий на кафедре общей хирургии привело к повышению эффективности учебного процесса и открыло новые возможности в научно-исследовательской работе студентов.

Список литературы

1. Белоносов, С.С. Некоторые аспекты создания медицинских информационных систем оценки общественного здоровья / С.С. Белоносов, И.И. Потапова, Т.В. Зарубина // Информационно-измерительные и управляющие системы. – 2011. – Т. 9, № 12. – С. 40-44.

2. Зарубина, Т.В. Актуальные вопросы внедрения информационных технологий в здравоохранении / Т.В. Зарубина // Вестник Росздравнадзора. – 2018. – № 3. – С. 20-25.

3. Стародубов, В.И. Нормативно-справочная информация при построении электронного здравоохранения в России: взгляд на проблему / В.И. Стародубов, Т.В. Зарубина, К.В. Сидоров, С.Л. Швырев, С.Е. Раузина, Ю.И. Королева // Врач и информационные технологии. – 2017. – № 2. – С. 19-28.

4. Кобринский, Б.А. Медицинская информатика: учебник для студентов высших учебных заведений, обучающихся по медицинским специальностям и направлениям подготовки / Б.А. Кобринский, Т.В. Зарубина. – М.: Изд-во Медицина (Сер. Высшее профессиональное образование). – 2012. 192 с. (3-е изд., стер.)

5. Зарубина, Т.В. Направления информатизации здравоохранения России на современном этапе / Т.В. Зарубина // Информационно-измерительные и управляющие системы. – 2013. – Т. 11, № 10. – С. 4-8.

**ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ В ПРЕПОДАВАНИИ ХИМИЧЕСКИХ
ДИСЦИПЛИН КАК ФАКТОР ФОРМИРОВАНИЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ
СПЕЦИАЛИСТА-ПРОВИЗОРА**

Огнещикова Н.Д., Нестерова А.В., Кузьмин Б.В.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра фармацевтической, токсикологической и аналитической химии

Реальные социально-экономические условия в России требуют кардинального роста производительных сил на основе создания системы непрерывного образования, важной составной частью которой является профессиональная подготовка молодежи в высших учебных заведениях, в том числе и медицинского профиля. В условиях существующего рынка рабочей силы целью непрерывного профессионального образования становится формирование у будущего провизора профессиональной мобильности, конкурентоспособности, умений оперативно реагировать в профессиональной сфере на запросы динамично изменяющейся практики. Это в свою очередь определяет необходимость реформирования профессионального образования, что обусловлено такими социально-экономическими, психолого-педагогическими и профессиональными требованиями как:

- подготовка профессионально-мобильного специалиста, конкурентоспособного на рынке труда;
- ликвидация ограничений для самопроявления потенциальных профессиональных возможностей личности в социальной и экономической сферах;
- потребность общества в значительном повышении уровня общей и профессиональной культуры, формирование новых ценностных ориентиров в соответствии с индивидуальными способностями личности на основе совершенствования психолого-педагогической деятельности в процессе профессионального образования;
- формирование ранней мотивации к профессиональной деятельности за счет определения четких жизненных целей;
- способность к самообразованию, переучиванию в течение всего периода профессиональной деятельности.

Выполнение указанных требований повлекло за собой необходимость перехода к деятельностно-целевому обучению, ориентированному на развитие творческих способностей будущего специалиста, укреплению теоретической подготовки студентов по специальным дисциплинам, формированию системы

знаний, умений и навыков, обеспечивающих деятельность выпускников на уровне специалиста – исследователя. Формирование такой системы возможно только при условии соблюдения принципа преемственности при изучении общетеоретических и специальных дисциплин, что является одним из важнейших условий для реализации систематичности и последовательности обучения [1].

Понятию «преемственности» в разных источниках даны различные объяснения. Преемственность является важным качеством определенного поэтапного воспроизведения учебно-воспитательного процесса, а это означает, что она на определенном этапе обеспечивает укрепление, углубление и расширение знаний, навыков и умений, составляющих содержание учебной деятельности предыдущего этапа. В педагогических словарях понятие «преемственность» формулируется как системное внедрение в определенной последовательности содержания обучения. Преемственность обучения предполагает обеспечение непрерывности знаний, а это считается необходимым условием появления новых знаний. Таким образом, преемственность можно рассматривать как требование, которое необходимо обязательно выполнить в процессе подготовки высококвалифицированного специалиста, как дидактический фактор (основное правило, определяющее организацию, содержание и методы учебного процесса), условие (состояния, помогающие эффективному образованию учебного процесса), двигательную силу (вспомогательный фактор образования) учебного процесса [2].

Кафедра фармацевтической, токсикологической и аналитической химии является выпускающей на фармацевтическом факультете, основной задачей которой является формирование у будущих специалистов профессиональных компетенций в области контроля качества лекарственных средств. При этом необходимые базовые знания, умения и владения закладываются еще при освоении общетеоретических дисциплин химического профиля. Обучение осуществляется на двух кафедрах фармацевтического факультета: кафедре общей и биоорганической химии (дисциплины: общая и неорганическая химия, органическая химия) и кафедре фармацевтической, токсикологической и аналитической химии (дисциплины: аналитическая химия, основы анализа лекарственных средств, спектроскопические методы анализа, токсикологическая химия).

Если рассмотреть процесс реализации принципа преемственности на кафедре фармацевтической, токсикологической и аналитической химии на примере связи между дисциплинами фармацевтическая химия – аналитическая химия, спектроскопические методы анализа лекарственных средств и основы анализа лекарственных средств, то стоит отметить, что в ходе освоения этих предметов, студенты приобретают необходимые теоретические знания и мануальные навыки современных методов анализа: химических, физико-химических, таких как ИК- и УФ-спектроскопия, различных видов хроматографии, рефрактометрии, потенциометрии, флуориметрии, поляриметрии и других, которые затем применяются при анализе реальных

объектов (фармацевтических субстанций и лекарственных препаратов) в курсе фармацевтической химии. При этом на кафедре практикуются две основные формы выполнения учебно-исследовательской работы (УИРС): индивидуальная работа и работа студентов в малых группах. При индивидуальной работе каждому студенту выдается отдельное задание, работа в малых группах предусматривает определение лидера, осуществляющего руководство и координацию деятельности всех участников группы. При этом полученные результаты обсуждаются коллективно и предоставляются преподавателю. Такой подход к теоретическому обучению и формированию необходимых навыков и умений дает возможность при переходе от одного уровня знаний к другому (при изучении фармацевтической химии) развить полученные на прежнем этапе показатели и сформировать их на новом, более высоком уровне.

Преемственность при изучении профильной дисциплины «фармацевтическая химия» заключается также и в том, что формируемые в течение всего времени обучения знания, умения, владения дают возможность студентам выполнять не только трудовые функции провизора-аналитика, но и приобрести навыки провизора-исследователя, которые необходимы и могут быть востребованы в сфере разработки и контроля качества лекарственных препаратов.

Теоретические курсы в качестве компонента преемственности способны эффективно обеспечить ее реализацию при следующих условиях:

- при осуществлении тесного взаимодействия всех компонентов процесса обучения (целей, содержания, методов обучения, стиля педагогической деятельности), что возможно реализовать только в рамках преподавания на одной кафедре факультета;

- отборе содержания, способствующего формированию системы знаний студентов с учетом будущей профессиональной направленности;

- обеспечении последовательного изменения методов и организационных форм обучения от практикуемых на младших курсах вуза до последнего, выпускного курса. В соответствии с этим, кафедрой были поставлены и последовательно решены следующие задачи:

1. Разработан учебно-методический комплекс по каждой из преподаваемых дисциплин, обеспечивающий преемственность при освоении студентами курсов.

2. Определены педагогические условия, при которых обучение на младших курсах выступает в качестве компонента преемственности при изучении фармацевтической химии.

Мы рассматриваем преемственность как фактор повышения эффективности образования. Она обеспечивает непрерывность, эстафетность образовательного процесса, качественную подготовку специалистов на более высоком уровне. Преемственность предполагает максимальное использование на каждой ступени обучения, достигнутого на предыдущих ступенях. На современном этапе развития педагогической теории и практики актуальной

выступает проблема разработки таких учебных технологий, которые способствовали бы поддержанию и укреплению преемственных связей.

Список литературы

1. Рахмонова В.К. Обеспечение преемственности в системе непрерывного профессионального образования // Молодой ученый. – 2013. – № 3. – С. 494-495.
2. Семенова Л. А. Преемственность профессионального образования как понятие // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2015. – Т. 13. – С. 1436–1440. – URL: <http://e-koncept.ru/2015/85288.htm> (дата обращения: 27.11.2018).

МАРКЕТИНГОВЫЕ ПОДХОДЫ К ФОРМИРОВАНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНО ВАЖНЫХ КАЧЕСТВ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ ПРОВИЗОРОВ

Олейникова Т.А.

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра управления и экономики фармации**

В условиях современного развития общества существует необходимость в своевременной диагностике профессионально важных качеств (ПВК) специалистов в той или иной области. Проблема оценки сформированности ПВК является актуальной как в теоретическом, так и в практическом плане. Она имеет отношение к вопросам профессиональной пригодности, профессионального отбора и профессиональной подготовки. Одним из ключевых факторов выбора специальности, направления и/или профиля деятельности является наличие ПВК, требуемых работодателем [3]. В связи с этим, в настоящее время особенно актуальным является выявление и развитие ПВК у студентов с целью дальнейшей успешной реализации в будущей профессиональной деятельности.

На современном рынке труда специалисты квалификации – провизор востребованы как производственными, так оптовыми и розничными фармацевтическими компаниями в различных должностях: менеджер по регистрации лекарственных препаратов, специалист по обеспечению качества, менеджер по работе с аптечными сетями, медицинский представитель, специалист по логистике, маркетолог, провизор-технолог, директор аптеки и многие другие. При этом набор профессиональных компетенций для всех

должностей соответствует федеральному государственному образовательному стандарту по специальности 33.05.01 Фармация, а перечень профессионально обусловленных личностных качеств определяется требованиями работодателей в зависимости от предлагаемой вакансии.

Отсутствие диагностики ПВК у обучающихся, а также отсутствие учета индивидуальных особенностей их развития в процессе обучения в будущем может привести к затруднениям при трудоустройстве и становлении индивидуального стиля профессиональной деятельности [1, 2].

В связи с вышеизложенным целью настоящего исследования является экспертная оценка ПВК провизоров и их выявление у студентов фармацевтического факультета.

Методы исследования: контент-анализ, экспертные оценки, социологический опрос, сравнительный анализ, структурный анализ, метод группировки.

Согласно специально разработанной концепции исследование состояло из 4 этапов:

1. Формирование перечня ПВК провизора.
2. Экспертная оценка степени значимости ПВК для будущей профессиональной деятельности в зависимости от занимаемой должности.
3. Анализ сформированности ПВК у обучающихся фармацевтического факультета.
4. Сопоставление полученных результатов. Формулировка выводов.

На первом этапе работы по результатам контент-анализа литературы и опыта собственных исследований сформирован перечень из 27 ПВК, необходимых провизору для успешной реализации себя в профессиональной сфере. Данные ПВК были разделены на два блока: профессионально-деловые (13) и личностные качества (14) (таблица 1).

На следующем этапе проведена экспертная оценка ПВК по уровню важности для специалистов фармацевтического профиля в зависимости от занимаемой должности. В качестве экспертов были привлечены 139 практических работников фармацевтических организаций, в том числе: 68,4% – провизоры; 15,8% – медицинские представители; 11,5% – заведующие аптеками; 4,3% – работники, занимающие другие должности. Средний стаж работы респондентов составил 8,3 года, уровень компетентности – 4,1 балла. В анкету экспертной оценки были включены 6 должностей специалистов квалификации-провизор: заведующий аптекой, провизор-технолог, провизор-аналитик, маркетолог, логист (специалист по логистике), медицинский представитель.

Экспертная оценка осуществлялась по 4-балльной шкале, где в 4 балла оценивалось наиболее важное ПВК для данной должности, в 1 балл – наименее важное. После расчета средневзвешенных оценок ПВК были сгруппированы в 3 группы:

- 1 группа (1,0 – 2,0 балла) – ПВК с низкой степенью значимости;
- 2 группа (2,0 – 3,0 балла) – ПВК со средней степенью значимости;
- 3 группа (3,0 – 4,0 балла) – ПВК с высокой степенью значимости.

В результате установлено, что, как в группе профессионально-деловые качества, так и в группе личностные качества для всех должностей отсутствуют ПВК с низкой степенью значимости.

Среди профессионально-деловых качеств для всех должностей высокий уровень важности имеет такое качество как соответствие внешнего вида внутренней корпоративной культуре организации.

Для заведующего аптекой и медицинского представителя, по мнению практических работников, наименее важным качеством является «ловкость рук, скорость обслуживания», для провизора-технолога – «организационные качества/доминирование». Остальные ПВК по данным должностям вошли в группу с высоким уровнем значимости.

У маркетолога фармкомпаний в категорию ПВК с высоким уровнем важности вошли 8 качеств, у специалиста по логистике – 7. При этом профессионально-деловые качества логиста абсолютно идентичны качествам маркетолога за исключением одного – «умение слушать», которое по оценкам экспертов является наименее важным для специалиста по логистике.

Таблица 1

Оценка профессионально важных качеств специалистов квалификации – провизор работниками фармацевтических организаций

№	Профессионально важные качества (ПВК)	Средневзвешенные оценки по должностям, баллы (* серым цветом выделены баллы ПВК с высоким уровнем важности)						Уровень сформированности ПВК, доля студентов в %	
		Зав. аптеки	Провизор-технолог	Провизор-аналитик	Маркетолог	Мед. пред-ль	Логист	высокий	низкий
Профессионально-деловые качества									
1	Долговременная и образная память	3,26*	3,79	3,74	2,98	3,05	2,81	69,1	30,9
2	Ловкость рук, скорость обслуживания	2,97	3,79	3,73	2,38	2,57	2,27	74,5	25,5
3	Внешний вид	3,82	3,88	3,43	3,41	3,25	3,39	77,0	23,0
4	Аналитические качества	3,77	3,12	2,88	3,00	3,79	3,21	64,9	35,1
5	Способность к работе в коллективе, команде	3,82	3,64	3,24	3,49	3,65	3,42	72,6	27,4
6	Стремление к карьерному росту, лидерству	3,92	3,22	2,82	3,23	3,68	3,25	73,4	26,6
7	Математические способности	3,68	3,56	3,60	2,75	3,03	2,96	65,9	34,1
8	Склонность к работе с документами	3,96	3,22	2,85	2,76	3,00	2,99	34,1	65,9
9	Коммуникабельность	3,77	3,73	2,65	3,22	3,81	3,27	43,8	56,2
10	Грамотная речь, тембр и постановка голоса	3,72	3,86	2,80	3,17	3,88	3,06	88,0	12,0
11	Умение слушать	3,71	3,87	2,63	3,00	3,60	2,89	87,1	12,9
12	Креативность	3,65	3,03	2,44	3,61	3,62	3,00	61,7	38,3
13	Организационные качества/доминирование	3,95	2,88	2,38	2,86	3,33	2,83	56,5	43,4
Личностные качества									
1	Ответственность/сознательность	3,88	3,91	3,91	3,83	3,86	3,84	87,4	12,6
2	Дисциплинированность/самоорганизация	3,93	3,88	3,91	3,74	3,91	3,81	77,4	22,6
3	Усидчивость	3,14	3,17	3,80	2,74	2,91	2,77	55,2	44,8
4	Работоспособность/выносливость	3,78	3,77	3,86	3,68	3,81	3,67	68,4	31,6
5	Сосредоточенность/внимательность	3,39	3,60	3,88	3,07	3,27	3,09	69,4	30,6
6	Вежливость/воспитанность	3,92	3,92	3,51	3,55	3,93	3,51	76,2	23,8
7	Доброжелательность/отзывчивость	3,71	3,92	3,45	3,37	3,71	3,37	85,9	14,1
8	Стрессоустойчивость	3,71	3,65	3,18	3,11	3,76	3,23	63,0	37,0
9	Уверенность в себе/смелость	3,88	3,52	3,01	3,42	3,88	3,32	81,0	19,0
10	Толерантность	3,56	3,71	3,19	3,22	3,65	3,28	74,5	25,5
11	Контроль эмоций/сдержанность	3,80	3,84	3,04	3,09	3,71	3,01	75,8	24,2
12	Настойчивость/целеустремленность	3,71	3,28	2,96	3,17	3,71	3,06	64,9	35,1
13	Взаимопонимание	3,37	3,63	2,97	2,95	3,34	2,96	70,5	29,5
14	Инициативность/энергичность	3,82	3,30	2,72	3,51	3,76	3,40	63,7	36,3

Для провизора-аналитика наиболее значимыми профессионально-деловыми качествами являются 5 из 13.

В группе личностных качеств выявлены единичные качества, которые имеют среднюю степень важности для изучаемых должностей. Так, для заведующего аптекой и провизора-технолога, по мнению респондентов, важны все 14 личностных качеств без исключения. Для медицинского представителя, маркетолога и специалиста по логистике в группу среднего уровня важности вошли 2 качества: «усидчивость» и «взаимопонимание». Для провизора-аналитика наименее значимыми являются «настойчивость», «инициативность» и «взаимопонимание».

На третьем этапе исследования с целью выявления ПВК обучающихся был разработан специальный опросник, позволяющий определить уровень сформированности профессионально-деловых и личностных качеств, необходимых для успешной карьеры в планируемой для трудоустройства должности. В анкетировании приняли участие 145 студентов 4 и 5 курсов фармацевтических факультетов российских вузов.

Согласно методике опрашиваемым были предложены 54 утверждения, касающиеся различных сторон жизни человека (по 2 утверждения на 1 ПВК). Оценка респондентов выражалась в согласии или несогласии с утверждениями: от полного одобрения (7 баллов) до полного неодобрения (1 балл).

Для определения уровня сформированности ПВК оценки были сгруппированы в 2 категории: 1-4 балла – ПВК с низким уровнем сформированности; 4-7 баллов – ПВК с высоким уровнем сформированности. Затем был рассчитан удельный вес обучающихся с высоким и низким уровнем сформированности профессионально-деловых и личностных качеств.

В итоге получены следующие результаты. Более половины обучающихся к старшим курсам имеют низкий уровень сформированности таких ПВК как «склонность к работе с документами» (65,9%) и «коммуникабельность» (56,2%). При этом профессионально-деловое качество «склонность к работе с документами» имеет высокую важность для заведующего аптекой, провизора-технолога и медицинского представителя. Коммуникабельность важна для всех изучаемых должностей, кроме провизора-аналитика.

Также более 30,0% студентов имеют низкий уровень сформированности следующих ПВК: «организационные качества», «креативность», «математические способности», «аналитические качества», «долговременная и образная память».

Низкий уровень сформированности установленных ПВК значительно снизит возможности профессионального роста будущих специалистов.

В группе личностных качеств у 44,8% студентов не сформировано качество «усидчивость», имеющее высокий уровень значимости для провизора-аналитика, заведующего аптекой и провизора-технолога. Более одной трети студентов не сформировали в процессе обучения такие качества, как «стрессоустойчивость», «инициативность», «целеустремленность», имеющих высокую степень важности для большинства изучаемых должностей.

В тоже время следует отметить, что у большинства студентов фармацевтического факультета перечисленные ПВК имеют высокий уровень сформированности.

Сопоставление полученных результатов на всех этапах исследования позволяет сделать следующий вывод.

Большинство студентов фармацевтических факультетов вузов страны могут успешно реализовать себя в будущей профессиональной деятельности. Однако для становления уверенного профессионального стиля и возможностей карьерного роста следует обратить внимание на необходимость развития в процессе обучения в университете следующих ПВК: «коммуникабельность», «склонность к работе с документами», «организационные способности», «аналитическое мышление», «долговременная и образная память», «математические способности» и другие.

Отсутствие необходимых ПВК у молодых специалистов неизбежно приведет к проблемам в профессиональной сфере деятельности. Поэтому в настоящее время, в процессе обучения в вузе особенно актуально использование методик оценки и развития ПВК студентов, что позволит своевременно определить наиболее приоритетные профили фармацевтической деятельности.

Список литературы

1. Ермакова, Е.С. Личностные особенности студентов вуза как основа формирования профессионально важных качеств специалистов / Е.С. Ермакова // Вестник Ленинградского Государственного университета им. А.С. Пушкина. – 2016. – № 4 – 1. – С. 131-141.
2. Платонова, Н.А. Мотивация выбора специальности «Фармация» и личностные качества выпускника вуза / Н.А. Платонова, Д.Г. Кокона // Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация развитие. – 2017. – Т. 5, № 2. – С. 2011-2016.
3. Шаклеин, М.В. К вопросу о понятии и структуре профессионально важных качеств / М.В. Шаклеин // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. – 2016. – № 4 – 4. – С. 112-113.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЦИТАТ И СПЕЦИАЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ МОТИВАЦИИ ПРИ ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ ИНОСТРАННЫМ ЯЗЫКАМ

Омелич О.К.

**ФГБОУ ВПО «Смоленский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Смоленск
Кафедра иностранных языков**

Введение. Современные электронные технологии, несомненно, приносят огромную пользу, но и создают большие трудности для преподавателей. Студенты используют Интернет и электронные переводчики в качестве

подсказки при выполнении множества заданий, делая эти задания бесполезным, тогда как прежде они выполнялись добросовестно и были весьма эффективны. Как заставить студентов думать самостоятельно и обратить современные электронные технологии на пользу обучения? Ответ на эти вопросы и стал целью нашей работы. Мы попробовали применить на практике некоторые описываемые ниже мотивирующие приёмы и задания и провели сравнительный статистический анализ результатов итогового тестирования студентов 1 курса по английскому языку в шести студенческих группах. В первых трёх группах использовались традиционные задания и упражнения, а в трёх других группах студентов обучали с расширенным использованием апробируемой методики. При сравнении результатов тестирования отметки оказались выше там, где широко применяли описываемые ниже приёмы и задания.

Ключевые слова: мотивация, полисемия, перевод, содержание, анализ.

Актуальность. Преподаватели постоянно сталкиваются с проблемой отсутствия у студентов мотивации при изучении различных предметов и ищут пути решения этой проблемы, но особенно остро она проявляется при изучении иностранного языка. Все дело в особой специфике предмета, требующей от студента определённой базы и наличия коммуникативных способностей. Зачастую это вызывает у студентов определённые сложности, и мотивированность исчезает.

Цель работы. Учитывая тот небольшой период времени, который отводится государственным образовательным стандартом на изучение иностранного языка, у студентов следует быстро сформировать потребность не только к самостоятельному приобретению новых знаний, но и к закреплению уже полученных. Целью работы была попытка выяснить, какими способами можно привлечь внимание студентов к необходимости изучения иностранного языка, вызвать интерес к предмету и повысить его престиж, что постепенно приведёт к развитию речевых навыков и формированию готовности к коммуникации на иностранном языке.

Результаты. Анализ результатов тестирования показал, что там, где использовались предлагаемые нами методы, мотивация значительно повысилась, лексический запас оказался выше приблизительно на 14%, кроме этого, студенты проявили желание активно участвовать в ежегодной студенческой научной конференции с сообщениями на иностранном языке.

Материалы и методы. Мы решили сравнить результаты обучения студентов с использованием различных приёмов. Для того чтобы получить наиболее объективную информацию, перед началом эксперимента было проведено входное тестирование лексического запаса во всех группах студентов первого курса лечебного и педиатрического факультетов. По результатам теста выделили шесть групп студентов с приблизительно равным уровнем лексического запаса и знанием грамматики. В дальнейшем в трёх из этих групп обучение велось по традиционной методике, а в трёх других – с интенсивным использованием специально отобранных нами заданий.

Обсуждение. Просмотрев массу материалов по данной проблеме и изучив собственный опыт удачного использования некоторых приёмов и заданий, мы пришли к выводу о том, что описываемые ниже идеи следует рекомендовать к использованию в работе.

1. Каждый преподаватель понимает, что очень важный момент - начало занятия. Многое зависит от того, удастся ли создать атмосферу готовности к общению, к получению знаний. Поэтому мы уже давно начали использовать подходящие по теме занятия пословицы и поговорки: *All things are difficult before they are easy. Better unborn than untaught. Business before pleasure. Doing is better than saying. Live and learn. Well begun is half done. Where there is a will, there is a way. He who makes no mistakes makes nothing* [1] и др. Теперь мы решили добавить следующее:

Мы выбрали из имеющихся в Интернете источников мотивирующие цитаты на русском и английском языках. Это были «15 МОТИВИРУЮЩИХ ПРАВИЛ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ГАРВАРДА» [5], «20 БЛЕСТЯЩИХ ИДЕЙ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ» [4], «ТОП-30 ЛУЧШИХ МОТИВИРУЮЩИХ ЦИТАТ» [3] и другие. Отобрав то, что подходит для наших учебных целей по лексической и грамматической наполняемости и по идейному содержанию, мы решили давать студентам по одной цитате в начале каждого занятия. Задача студентов состояла в том, чтобы перевести цитату на русский язык, либо на английский язык и, если это представлялось возможным по причине языковой подготовки, прокомментировать высказывание на английском языке. При этом сразу выявлялась разница в знаниях студентов. Кто-то с готовностью и переводил, и комментировал, а кто-то и с переводом справлялся с трудом. Такое задание сразу внесло момент соревнования и, одновременно, создало опасность отпугнуть часть студентов из-за несоизмеримой с их знаниями языковой нагрузки. Поэтому уже на этом этапе приходилось дифференцировать последующие задания. Одни студенты комментировали высказывание, приводили примеры из собственного жизненного опыта с использованием заготовленных заранее преподавателем опорных слов, а другие – работали с содержащимися в высказывании словами, их суффиксами и приставками, а также с синонимами, пополняя свой небольшой словарный запас. Для примера приведём несколько мотивирующих цитат из названных выше источников в переводе на русский язык:

Если ты сейчас уснёшь, то тебе, конечно, приснится твоя мечта. Если же вместо сна ты выберешь учёбу, то ты воплотишь свою мечту в жизнь.

Сделай шаг, и дорога появится сама собой.

Большинство людей гораздо сильнее, чем они думают, они просто забывают иногда в это верить.

Самое высокое наслаждение – сделать то, что, по мнению других, вы не можете сделать.

2. Важно не только начало. Преподавателю нужно обеспечить максимальную заинтересованность и мыслительную активность студентов на всех этапах занятия с тем, чтобы после окончания занятия студенту хотелось бы продолжить работу самому. С этой целью на занятиях мы использовали крылатые латинские выражения, часть из которых давалась в сравнении на

латинском, английском и русском языках [2]. Задачей было найти соответствие. Приведём несколько примеров.

Латинское изречение *Labor omnia vincit* (труд побеждает всё) приблизительно соответствует русским пословицам – *Без труда не вытащишь и рыбку из пруда*, а также: *Терпение и труд всё перетрут*, и двум английским пословицам: *Steady does it. There is no gain without pain.*

Nulla aetas ad discendum sera (лат.) – *It is never too late to learn* (англ.) – *Учиться никогда не поздно.*

Scientia potentia est (лат.) – *Knowledge is power* (англ.) – *Знание – сила.*

Similia similibus curantur (лат.) – известный принцип гомеопатии: подобное излечивается подобным – ср. *Like cures like* (англ.) – *Клин клином вышибают.*

Mens sana in corpore sano (лат.) – *Wealth is nothing without health* (англ.); *Good health is above wealth* (англ.) – *В здоровом теле здоровый дух.*

Cito maturum cito putridum (лат.) – букв.: «что быстро созревает, то быстро портится» – *Soon ripe, soon rotten* (англ.) [3] – *Поспешишь – людей насмешишь.*

3. Для английского языка характерно такое явление, как полисемия (многозначность). Одно и то же слово имеет массу значений, как в профессиональной речи, так и в общелитературном языке. Мы решили заинтересовать этим явлением студентов и устроить своеобразное соревнование: кто найдёт больше многозначных слов в заданном списке и расскажет об их значениях, приведёт интересные примеры употребления. Для внеаудиторной работы давалось другое задание: Каждый студент получал конверт, в котором было только одно слово. Задание состояло в том, чтобы изучить это слово, найти как можно больше информации о нём, его особенностях, о профессиональных и общелитературных значениях. Слова для задания, конечно же, преподаватель выбирал из заранее подготовленного списка, в который входят только многозначные слова, имеющие много родственных слов, входящие в состав сложных слов, имеющие синонимы и образующие массу словосочетаний. Это такие слова, как *heart, gall, brain, cure, ill pain, treat, manage* и т.д. Если слово – название органа, то, прежде всего, нужно было составить описание органа на английском языке, которое впоследствии нужно было озвучить на занятии, с тем, чтобы другие учащиеся догадались, о чём идёт речь. При этом мы не забывали и о синонимах, об устойчивых выражениях, пословицах и поговорках. При тщательной работе над этим заданием, студенты значительно пополняли свой словарный запас.

Выводы.

1. Для улучшения качества подготовки студентов по иностранному языку следует использовать разнообразные приёмы и задания, заставляющие думать и анализировать, а не просто заучивать материал.

2. Главным фактором в повышении качества преподавания является продуманная организация учебного процесса, учитывающая профессиональные, индивидуальные и возрастные потребности, а также вызывающая желание повышать свой профессиональный и культурный уровень.

Список литературы

1. Кунин А.В. Большой англо-русский фразеологический словарь / А.В. Кунин. – 5-е изд., исправл. – М., 1998. – 944 с.
2. Омелич, О.К. Иностранный язык в современном медицинском вузе. [Текст]: сборник научных статей / О.К. Омелич // Культура как текст. – 2014. – № 12. – С. 150-152.
3. Топ-30 лучших мотивирующих цитат // Режим доступа: motivation-life.ru/citatu/33-motiviruyuschie-citaty.html (дата обращения: 10.03.2017).
4. Mark Le Messurier. 20 Sparkling Ideas to Inspire Self-motivation in Students. // Режим доступа: buymaleextra.us/mark-le-messurier (дата обращения: 19.02.2017).
5. 15 Rules of Motivation for Harvard Students. // Режим доступа: <http://www.admission-service.com/blog/harvard-students-motivation/> (дата обращения: 10.03.2017).

АКТИВНЫЕ И ИНТЕРАКТИВНЫЕ МЕТОДЫ В ОБУЧЕНИИ ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ

Орлова А.Ю.

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра общей хирургии**

В настоящее время возрастает роль информационных технологий в обучении студентов, изучающих медицину. Перед преподавателем стоит задача стимулировать устойчивый и долговременный интерес к учебе у студентов, что порой далеко не просто. Как правило, они заучивают информацию, тренируя фактически одну лишь память. Но заучить – еще не значит знать. А знать – еще не значит уметь [3].

Внедрение 3-го Федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС-3) на основе компетентностного подхода в медицинские университеты привело к необходимости использовать в учебном процессе активные и интерактивные методы обучения [1].

Активные методы обучения предполагают равнозначное участие преподавателя и студентов в учебном процессе. Родоначальниками методик принято считать таких прославленных педагогов, как Я. Коменский, И. Песталотти, А. Дистервег, Г. Гегель, Ж. Руссо, Д. Дьюи [2].

Интерактивные методы обучения включают не только взаимодействие преподавателя со студентами, но также и друг с другом в процессе практического занятия на кафедре общей хирургии. Преподаватель выполняет роль помощника и создает условия для инициативы обучающихся, мотивирует их к учебному процессу.

Цель исследования – оценка возможности использования комплекса активных и интерактивных методов обучения на кафедре общей хирургии Курского государственного медицинского университета.

Материалы и методы: объектом исследования явились студенты лечебного, педиатрического, стоматологического, медико-профилактического и международного факультетов Курского государственного медицинского университета. В качестве предмета исследования выбрана эффективность активных и интерактивных методов обучения при помощи контент-анализа с элементами обобщения. Исследовались следующие технологии обучения студентов: презентации, кейс-технологии, проблемная лекция, дидактические игры, баскет-метод, творческие задания, работа в малых группах, методики «Займи позицию», «Мозговой штурм», «Сократический диалог», «ПОПС-формула».

Результаты. *Методы и приемы активного обучения*, используемые на кафедре общей хирургии, включают в себя следующие:

Презентации – метод представления информации с помощью компьютерных программ на практических занятиях по общей хирургии. Мультимедийная презентация – это источник информации, способствующий развитию внимания и памяти обучающихся. Студенты могут самостоятельно готовить презентации по этиологии, патогенезу, клиническим проявлениям хирургических заболеваний, современным методам их диагностики и лечения. При подготовке таких материалов обучающиеся используют дополнительную литературу, что играет важную роль в самостоятельном усвоении знаний. Они выполняют задания логического и проблемного характера, находят оригинальные решения.

Кейс-технологии используются в педагогике с прошлого века. Основаны на анализе смоделированных или реальных ситуаций и поиске их решения. Различают два подхода к созданию кейсов: американская школа предлагает поиск одного правильного решения поставленной задачи; европейская школа, наоборот, приветствует множество решений и их обоснование [5]. Применение кейс-метода в преподавании общей хирургии дополняет традиционные методы обучения (лекции и практические занятия) и направлено не только на получение новых знаний, но и на формирование профессиональной компетентности, умений и навыков. Использование мультимедиа технологий при реализации медицинских кейсов помогает достичь лучшего понимания сложной проблемы пациента, например, при диагностике редкого хирургического заболевания. Кейс включает объективные данные пациента: фото и видео материалы осмотра с комментариями лечащего врача и других специалистов, результаты проведенных исследований, а также формулировки вопросов, возникающих в процессе диагностики, методы лечения больного.

Проблемная лекция читается в активной форме, то есть новое знание вводится как неизвестное, которое необходимо «открыть», в отличие от информационной. Преподаватель не преподносит готовые утверждения, а лишь ставит вопросы и обозначает проблему. Правила выводят сами студенты, хотя метод достаточно сложен и требует наличия у обучающихся необходимого «багажа» знаний и определенного опыта.

Дидактические игры включают в себя создание тематической игровой ситуации, которая используется в качестве основы метода.

Примером игрового метода может служить профессиональный случай «Вызов дежурного врача-хирурга в палату». В нем участвуют три студента из группы по желанию, исполняющие роль пациента, родственника больного и врача-хирурга. Задание для «Пациента»: перечислить жалобы, характерные для данного заболевания, рассказать анамнез заболевания, если поступит вопрос от врача-хирурга, при обследовании врачом-хирургом продемонстрировать симптомы, характерные для данного заболевания. Задание для «Родственника»: дополнить жалобы и анамнез заболевания. Задание для «Врача-хирурга»: провести объективное обследование пациента, поставить правильно предварительный диагноз.

Баскет-метод – основан на имитации ситуации, предусматривает разделение студентов на группы, их самостоятельность и активность. Достоинством метода является включение в работу всех обучающихся, отсутствие диктата со стороны преподавателя, который имеет возможность приглядеться к каждому студенту и составить о нем представление. Метод позволяет развивать умение мыслить, формулировать и аргументировать свою позицию, отстаивать свою точку зрения.

Методы и приемы интерактивного обучения

Творческие задания применялись на каждом практическом занятии. На кафедре общей хирургии они определялись преподавателем в соответствии с изучаемой темой, требовался творческий подход от студента и соответствие следующим критериям: не иметь однозначного ответа или решения; являться полезным и интересным для студента; максимально служить целям обучения.

Работа в малых группах. При проведении занятия по общей хирургии студентов 3 курса всех факультетов распределяли на клинические группы по 3-6 человек, что позволяло им участвовать в работе, тренировать практические навыки, вырабатывать общее мнение, разрешать возникающие вопросы. Работа в малой группе активизирует студентов, развивает их клиническое мышление.

Методика «Займи позицию» позволяла быстро выявить в группе обучающихся различные мнения, сторонников и противников той или иной позиции, начать аргументированное обсуждение вопроса. Обсуждение начинали с постановки дискуссионного вопроса, предполагающего противоположные, взаимоисключающие ответы, например: «Вы за или против оперативного лечения язвенной болезни желудка, осложненной кровотечением?». Студенты, подумав над вопросом, поднимали одну из табличек с подписями: 1. «За»; 2. «Против». Заняв позицию, обучающиеся обменивались мнениями по дискуссионной проблеме и приводили доказательства в поддержку своей позиции. Любой студент мог свободно поменять позицию под влиянием убедительных аргументов.

«Мозговой штурм» – это применение совокупности интерактивных технологий, имеющих общие принципы интеракции: многосторонняя коммуникация; взаимодействие и взаимообучение студентов; кооперированная

учебная деятельность с соответствующими изменениями в роли и функциях как студентов, так и преподавателя. Методика «мозговой штурм» представляет собой способ, заключающийся в поиске альтернативных направлений решения проблемы, который проводится на начальном этапе при отсутствии данных о возможных путях и средствах решения, т. е. в условиях нулевой или заведомо недостаточной информации.

Например, «мозговой штурм» при изучении острых гнойных процессов мягких тканей дает широкие возможности для проверки и углубления знаний студентов III курса по топографической анатомии, патологической анатомии и патофизиологии. Также студенты с помощью преподавателя во время генерации идей и их обсуждения, начиная с анализа жалоб, анамнеза, данных обследования, приходят к установлению диагноза и выбору хирургического доступа и техники операции. Таким образом, выстраивается логическая цепочка предыдущих действий для обоснования лечения, и студенты убеждаются в важности и необходимости тех знаний, которые в определенной степени были для них ранее отвлеченными.

«Сократический диалог» подразумевает постановку особых вопросов преподавателем в процессе обсуждения заболевания, методах диагностики и лечения, которые способствуют работе мышления, концентрации внимания, адекватной оценке текущей дискуссии студентов на практических занятиях по общей хирургии. Эти вопросы должны заменять собой любые попытки утверждения истины, т.к. именно посредством них обучающийся сам приходит к необходимому пониманию ситуации.

Использование методики «сократический диалог» приучает грамотно задавать вопросы, а также планировать ход диалога, составлять его алгоритм (предполагать возможные варианты ответов и заранее готовить варианты последующих цепочек вопросов). Эта методика особенно активно используется на практических занятиях при обосновании методов диагностики и лечения гнойных заболеваний мягких тканей, ран, онкологических заболеваний.

Методика «ПОПС-формула», разработанная профессором права Дэвидом Маккойд-Мэйсоном из ЮАР, представляет собой интерактивный прием обратной связи [7]. Ее составные части позволяют разобрать учебную проблему, закрепить пройденный материал. В отличие от тестовой формы контроля, в которой часто присутствуют случайности, интуиция или вовсе удача, данная формула выявляет более наглядно существующие пробелы в знаниях студентов.

В качестве примера можно привести следующее выступление студента:

«Считаю, что вторичный шов можно накладывать только на гранулирующую рану с целью ускорения ее заживления тогда, когда после ранения прошло 2-3 недели. Это объясняется тем, что данный период времени достаточен для более полного очищения раны и образования в ней грануляционной ткани с новообразованными сосудами, а ранее наложение вторичного шва на рану приведет к развитию тяжелых гнойных осложнений. Например: наложение вторичного шва через сутки после ранения при наличии в

ней некротических тканей, воспаления, отека, обильного гнойного отделяемого, регионарных лимфаденитов приведет к развитию флегмоны. Вывод: наложение вторичного шва выполняется через 2-3 недели после ранения, при условии полного удаления участков инфицированной и некротической ткани и образования грануляционной ткани».

Применение активных и интерактивных методов обучения на практических занятиях по общей хирургии позволяет достичь целей высшего медицинского образования, так как студентам становится интересно учиться. У них развиваются клиническое мышление, аналитические способности, что играет важную роль в формировании будущего специалиста. Конечно, не все группы могут использовать нетрадиционные методики обучения, так как это требует достаточно хорошей базовой подготовки студентов и их хорошую успеваемость. Однако, надо стремиться внедрять активные и интерактивные формы обучения и среди «слабых» групп, стимулируя в них потенциал к саморазвитию и самосовершенствованию, продвижению в учебе. У таких студентов получается не все, но хотя бы возможно активизировать у них интерес к практическим занятиям с помощью современных методик в образовании. Это чрезвычайно важно при изучении студентами такой сложной клинической дисциплины как общая хирургия.

Заключение. Сочетание активных и интерактивных методов обучения позволяет оптимизировать педагогический процесс в хирургической клинике.

Список литературы

1. Белобородов, В.А., Инновации в учебно-исследовательской работе студентов на кафедре общей хирургии / В.А. Белобородов, С.Б. Пинский, А.М. Брегель, Е.А. Кельчевская // Сибирский медицинский журнал (Иркутск). – 2010. – № 7 (98). – С. 22-24.
2. Дзуличанская, Н.Н. Интерактивные методы обучения как средство формирования ключевых компетенций / Н.Н. Дзуличанская // Наука и образование: электронное научно-техническое издание. – 2011. – <http://technomag.edu.ru/doc/172651>
3. Есауленко, И.Э. Теория и методика обучения в высшей медицинской школе / И.Э. Есауленко, А.Н. Пашков, И.Е. Плотникова // Учебное пособие. – 2-е изд., исправл. и допол. Воронеж, ВГМА. – 2011. – С. 383.
4. Жангелова, М.Б. Информационные технологии и уровни самостоятельной деятельности студентов / М.Б. Жангелова // Сб. «Педагогическое мастерство». – Алматы: «Эверо». – 2010. – С. 85-91.
5. Ладыгин, А.В. Кейс-технология как средство формирования познавательной самостоятельности студентов в процессе обучения / А.В. Ладыгин, Т.С. Жданова // Вестник КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова. – 2011. – № 2. – С. 24-31.

РОЛЬ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В РЕАЛИЗАЦИИ КОМПЕТЕНТНОСТНОГО ПОДХОДА В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ ОБРАЗОВАНИИ

Павлюченкова Н.А., Усачева Н.Э., Крикова А.В.
ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Смоленск
Кафедра управления и экономики фармации

Введение. Современная система образования претерпевает ряд инноваций, которые обусловлены наличием в ней определенных проблем, одной из которых является излишняя теоретическая направленность. Полученный объем знаний выпускнику вуза очень сложно в короткие сроки применить на практике [3]. В связи с этим одним из главных новшеств, введенных в систему образования, стал переход от традиционной сертификации к новому правовому институту – аккредитации, под которой понимают определение соответствия лица, получившего медицинское, фармацевтическое или иное образование, требованиям к осуществлению медицинской деятельности по определенной медспециальности либо фармацевтической деятельности [2]. Обновлением содержания образования явилась реализация компетентного подхода, который и формирует умение применить полученные в процессе обучения знания в реальной практической деятельности [1]. Ведущая роль в данном случае уделяется симуляционному образованию. Целью исследования явилось определение значимости симуляционного обучения в формировании практических навыков будущих провизоров путем оценки их субъективного мнения относительно нововведений в образовательном процессе.

Методы исследования. Сбор необходимой информации проводился путем опроса выпускников 2018 года фармацевтического факультета очной формы обучения в количестве 27 человек. Для проведения исследования в Google-forms была составлена анкета и распространена предоставлением ссылки на опросник среди обучающихся. Анкета включала 29 вопросов, треть из которых касались оценки мнения выпускников относительно нововведенной дисциплины «Симуляционный курс».

Результаты и обсуждение. Все принявшие участие в опросе обучались по программам федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС) высшего образования третьего поколения по специальности 33.05.01 Фармация (уровень специалитета). Необходимо отметить, что изменившийся с 2016 года порядок допуска к профессиональной деятельности в фармацевтической отрасли привел к интеграции в существующие программы подготовки специалистов дисциплины «Симуляционный курс». Симуляционный курс по управлению и экономике фармации включает подготовку обучающихся к освоению практических навыков в направлениях: «Приемочный контроль, хранение ЛС и первичный учет», «Фармацевтическая экспертиза рецепта» и «Фармацевтическое консультирование». Внедрение симуляционного обучения позволяет повысить качество профессиональной подготовки фармацевтических кадров, следовательно, качество оказываемой ими помощи [3]. Необходимо отметить, что подготовка обучающихся к предстоящей аккредитации ведется в течение всего 5 курса и включает

самостоятельную работу (прохождение репетиционного тестирования и решение ситуационных задач на официальном интернет-сайте Методического центра аккредитации специалистов (<http://fmza.ru>)) и практическую работу (организованные на базе аккредитационного центра практические занятия в рамках симуляционного курса по отработке практических навыков, занятия на кафедре управления и экономики фармации с разбором кейс-заданий и использованием оценочных средств для первичной аккредитации).

В открытом и действующем на базе Смоленского государственного медицинского университета аккредитационном центре проходит процедура первичной аккредитации, а также симуляционное обучение студентов. На территории центра для подготовки будущих провизоров оборудована зона приемки товара, учебная аптека готовых лекарственных форм с торговым залом, производственная аптека. Всего на базе аккредитационного центра организовано 5 станций для аккредитуемых по специальности «Фармация», включая изготовление и сердечно-легочную реанимацию. Использование симуляционных технологий и учебных аптек позволяет максимально приблизить подготовку будущих специалистов к выполнению различных задач в ходе преддипломной практики, способствует успешному прохождению первичной аккредитации и подготовке к предстоящей работе с пациентами в аптечных организациях.

Количество аудиторных занятий по симуляционному курсу составило 24 часа на группу (6 занятий по 4 часа). При этом на освоение навыков по каждой станции, закрепленной за дисциплиной управление и экономика фармации, уделяется по 2 занятия. Первое из двух занятий – в форме мини-лекции, определяются задания, порядок действия на станции, характер беседы с симуляционным клиентом или коллегой. Второе – сам процесс симуляционного обучения, когда обучающиеся проводят необходимые действия самостоятельно под контролем преподавателя. При этом все студенты должны максимально ощущать реальность ситуации. Учитывая небольшое количество выпускников, каждый из обучающихся в текущем году имел возможность отработать практические навыки по дисциплине на всех станциях.

Симуляционное обучение – обязательный компонент в профессиональной подготовке, использующий модель профессиональной деятельности с целью предоставления возможности каждому обучающемуся выполнить профессиональную деятельность или ее элемент в соответствии с профессиональными стандартами и/или порядками (правилами) оказания медицинской помощи. Цель – приблизить имитацию деятельности во время симуляционного обучения к реальности с высокой степенью достоверности [3, 4, 5].

Необходимость внедрения дисциплины «Симуляционный курс» отметили 88,5% опрошенных (22 человека). Нашлись и те, кому достаточно навыков и умений, полученных на текущих практических занятиях (18,5% – 5 человек). Причем более половины опрошенных (59,3% – 16 человек) указали, что

симуляционный курс способствует формированию профессиональных навыков, для 44,4% (12 человек) в обоих случаях облегчает переход к реальным практическим навыкам и позволяет адаптироваться к возникновению проблемных ситуаций в практической деятельности. Равное число (по 11 человек – по 40,7%) отметили, что обучение в рамках данной дисциплины компенсирует недостаток времени для получения практических навыков на занятии и улучшает восприятие теоретического материала, изученного на текущих практических занятиях. Кроме того, для 5 из 27 (18,5%) симуляционный курс повышает мотивацию к практической деятельности.

Для успешного освоения симуляционного курса наибольшее значение (3 критерия), по мнению обучающихся, играет профессионализм и компетентность преподавателя (71,4% – 20 ответов), материально-техническая оснащенность (70,4% – 19 ответов) и наличие достаточного количества времени для освоения навыков (63% – 17 человек).

Действительно, подготовка преподавателей к возможности осуществления симуляционного обучения играет значительную, едва или не самую главную роль. Особое значение квалификации преподавателя следует отметить при проведении дебрифинга. Дебрифинг – структурированный процесс обратной связи по результатам обучающего мероприятия, позволяющий проанализировать положительные и отрицательные моменты в действиях обучающихся и приобретенный ими опыт по итогу выполненного задания. Кроме того, дебрифинг позволяет установить чувства и перемены, произошедшие с обучаемыми в ходе выполнения симуляционного упражнения, так как в соответствии с результатами исследований, обучаемые имеют ограниченное представление о том, что происходит с ними, когда они вовлечены в процесс симуляционного опыта. Находясь в центре событий, они видят только то, что можно увидеть с точки зрения активного участника. Поэтому именно благодаря дебрифингу симуляционное обучение дает возможность развить в себе способности к самонаблюдению и самоанализу, что в итоге поможет обучающемуся подготовиться как эмоционально, так и физически к будущей профессиональной деятельности [3].

Менее значимы, по мнению выпускников, организация учебного процесса (33,3% – 9 человек) и уровень готовности студентов к прохождению симуляционного курса в части освоения необходимых дисциплин (22,2% – 6 человек).

При симуляционном обучении, как отметили выпускники, возникали трудности, связанные с отсутствием «свободного» доступа на станции (55,6% – 15 человек). Действительно, посещение студентами аккредитационного центра осуществляется по согласованию заведующего кафедрой с директором центра на основании заранее утвержденного расписания под контролем преподавателя. Однако при необходимости, по настоянию преподавателя или желанию студентов может быть организовано дополнительное посещение центра при наличии свободного времени в расписании преподавателя. Значительное число ответов приходилось на «недостаток времени для освоения навыков» (51,9% – 14 человек) и страх перед моделью реальной ситуации (33,3% – 9 человек).

Равное число опрошенных отметили что, возникали трудности, связанные с преодолением коммуникативных барьеров при общении с симуляционным коллегой/посетителем и недостаток знаний по базовым дисциплинам (по 18,5% – по 5 человек)

Обучение в рамках симуляционного курса все выпускники оценили с положительной стороны, указав на то, что по большей части (74,1% – 20 человек) полученный опыт оказался им полезен уже при прохождении производственной практики по «Управлению и экономике аптечных учреждений».

В целом выпускники высказали удовлетворенность качеством преподавания симуляционного курса, доступностью изложения материала, обучением освоению навыков (96,3% – 26 человек), возможностью при необходимости получить консультацию преподавателя (96,3% – 26 человек).

При этом наибольшие трудности в рамках симуляционного курса вызвало освоение трудовой функции отпуск лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента, а также приемочный контроль, хранение и первичный учет.

Наиболее важной в предстоящей профессиональной деятельности обучающиеся считают освоение трудовой функции отпуск лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента (44,4% – 12 человек) и информирование населения и медицинских работников о лекарственных препаратах и других товарах аптечного ассортимента (29,6% – 8 человек).

Таким образом, симуляционное обучение – важный этап в подготовке будущих провизоров. По результатам исследования в целом отмечена положительная оценка выпускниками интеграции симуляционного курса в образовательную программу. Симуляционные технологии позволяют без ущерба для пациентов и организации получить требуемые для трудовой деятельности навыки и объективно оценить достигнутый уровень профессиональной подготовки каждого специалиста.

Список литературы

1. Бермус, А.Г. Проблемы и перспективы реализации компетентностного подхода в образовании / А.Г. Бермус // Высшее образование в России. – 2010. – № 5. – С. 9-15.

2. Первичная аккредитация выпускников медицинского института как этап подготовки специалистов новой формации / Н.М. Гоголев, Л.А. Апросимов, А.Ф. Потапов, И.Д. Ушницкий // Вестник Северо-Восточного федерального университета им. М.К. Аммосова. – 2017. – С. 18-24.

3. Симуляционное обучение в медицине / Под редакцией профессора А.А. Свистунова. Составитель М.Д. Горшков. – Москва: Издательство Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, 2013 – 288 с.

4. Соболева, М.С. Опыт внедрения дисциплины «фармацевтическое консультирование» в процесс обучения будущих работников аптечных организаций / М.С. Соболева // Ремедиум. – 2018. – № 4. – С. 24-30.

5. Таблова, Е.А. Совершенствование организации системы симуляционного обучения в рамках дисциплины «Управление и экономика

фармации» специальности «Фармация» / Е.А. Таблова // Вестник Северо-осетинского государственного университета имени Коста Левановича Хетагурова. – 2018. – № 2. – С. 86-90.

**РАЗРАБОТКА АВТОРСКОГО КУРСА «ТЕХНОЛОГИЯ
ЛЕЧЕБНО-КОСМЕТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ»
ДЛЯ ПОДГОТОВКИ PROVIZOROV**

Панкрушева Т.А., Курилова О.О.

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра фармацевтической технологии**

Развитие отечественного профессионального образования, в т.ч. медицинского и фармацевтического базируется на реализации мероприятий, направленных на подготовку компетентных и конкурентоспособных специалистов по оказанию качественной медицинской и фармацевтической помощи населению. Перемены в системе здравоохранения России за последние два десятилетия коснулись всех аспектов ее деятельности, что обуславливает коренные изменения и в медицинской высшей школе. Появляются новые ее направления, новые учебные дисциплины, обновляется содержание образования, меняются и совершенствуются формы и методы обучения [2].

В качестве перспективных направлений совершенствования качества образования можно рассматривать разработку авторских курсов по актуальным проблемам дисциплины или в целом специальности. Основанием данного предложения являются требования, которые предъявляются в настоящее время к преподавателю высшей школы, в том числе: менеджерские, психологические, профессиональные и педагогические компетенции. Особая роль отводится владению различными педагогическими приемами, средствами, методами и технологиями, творческому отношению к преподаванию, реализации потребностей к саморазвитию.

Исходя из сказанного, авторский курс рассматривается как программа, не имеющая аналогов, основанная на авторской концепции построения и содержания учебного курса. Авторские программы создаются в рамках основных государственных стандартов, определяющих ее содержание образования по отдельным дисциплинам. Для них характерны оригинальные концепции построения содержания. Разработка авторских программ позволяет активизировать творческие возможности преподавателей, предоставить им самостоятельность в выборе направлений для углубленного изучения с учетом последних достижений науки тех или иных разделов или тем дисциплин учебного плана определенных специальностей [1].

Утвержденный Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования третьего поколения позволяет образовательным учреждениям самостоятельно разрабатывать основные

образовательные программы (ООП) подготовки специалистов. Так, в структуре ООП подготовки провизоров Курского государственного медицинского университета появилась дисциплина «Технология лечебно-косметических препаратов», которая относится к вариативной части профессионального учебного цикла. Актуальность изучения этой дисциплины очевидна, поскольку отмечается тенденция тесной связи фармацевтической технологии и косметологии, в частности, лечебно-косметической.

Целью настоящей работы является разработка программы дисциплины «Технология лечебно-косметических препаратов».

В последнее время отмечена тенденция развития косметологии, характерной особенностью которой является усложнение рецептур косметических средств, благодаря введению новых биологически активных веществ природного и синтетического происхождения. Изучение материалов научных конференций, проводимых профильными институтами и центрами, позволило выявить актуальные проблемы лечебной и фармацевтической косметологии:

- определение потребности в косметической помощи населению;
- изучение врожденных и наследственных косметических дефектов и заболеваний кожи;
- изучение биологической доступности косметических средств, т.е. проникновение, всасывание через неповрежденный и поврежденный эпидермальный барьер;
- поиск биологически активных веществ и разработка на их основе новых косметических препаратов;
- изучение вспомогательных веществ для получения косметических средств;
- разработка современных технологий косметических средств с высокой биологической активностью.

Таким образом, для разработки и создания косметических средств необходимы совместные усилия специалистов медицины и фармации.

Косметология – современная научная дисциплина, в которой один из ее разделов тесно связан с теоретическими и практическими аспектами технологии изготовления лечебно-косметических препаратов. Поэтому она достаточно близка к профилю работы провизора, который может осуществлять свою деятельность, как в лабораториях и цехах предприятий, выпускающих эту продукцию, так и в аптеках.

В связи с чем разрабатываемая авторская программа дисциплины «Технология лечебно-косметических препаратов» органично вписывается в курс обучения студентов фармацевтического факультета. В ходе ее освоения студенты получают не только представление об этих препаратах, но и об особенностях составления их рецептуры, изготовлении, оценке качества, назначения, применения и реализации на территории Российской Федерации в рамках существующего правового пространства.

Концептуально программа акцентирует внимание студентов на

фармацевтический подход технологии изготовления, создания и применения косметической продукции, указывает на тесную связь фармации с медициной, играет позитивную роль в подготовке квалифицированных специалистов.

Учебная программа включает следующие разделы:

- основные понятия и термины в медицинской косметологии, ее социальные и психологические аспекты;
- биохимические и физиологические особенности кожи и ее придатков;
- номенклатуру и ассортимент лечебно-косметических препаратов на российском рынке;
- биологически активные вещества, используемые в косметологии;
- вспомогательные вещества, используемые в технологии лечебно-косметических препаратов;
- лекарственное растительное сырье, применяемое в косметологии;
- технологические схемы получения лечебно-косметических препаратов, контроль их качества и условия хранения;
- современные достижения косметологии в разработке лечебно-косметических препаратов.

В разрабатываемой программе предлагается тематика лекционного курса, практических занятий и самостоятельной работы.

В лекционном курсе освещаются вопросы строения и физиологических особенностей кожи и слизистых оболочек, влияние фармацевтических факторов и использование специфических вспомогательных веществ, обеспечивающих оптимальный лечебно-косметический эффект, номенклатуры лечебно-косметических препаратов, особенности их технологии, оценка качества и перспективы совершенствования.

На практических занятиях студенты овладевают и закрепляют навыки изготовления твердых (пудры, порошки, маски), жидких (лосьоны, суспензии, примочки, водные извлечения из лекарственного растительного сырья), мягких (очищающие, питательные, защитные и массажные кремы) лечебно-косметических форм, решают обучающие и ситуационные задачи. На семинарских занятиях предлагается обсуждение общих вопросов косметологии, особенностей изготовления косметических лекарственных форм, использование косметических процедур и т.д. Усвоение материала контролируется с использованием тестовых заданий текущего и рубежного контроля.

В ходе освоения программы студенты приобретают знания, необходимые для их творческой активности как на рабочем месте в аптечных учреждениях, так и в ходе их научно-исследовательской деятельности, связанной с разработкой рецептуры лечебно-косметических препаратов и оценкой их качества. Поэтому на данном этапе развития образования разработка авторских технологий может стать формой инновационных образовательных проектов, позволяющих внедрить инновационную образовательную деятельность в учебный процесс вуза.

Список литературы

1. Дремова, Н.Б. Авторский курс как форма развития творческого

потенциала преподавателя высшей школы / Н.Б. Дремова // От качества преподавания к качеству образования: современные тенденции и инновации в подготовке преподавателей высшей школы: матер. Российской научно-методической конференции с международным участием. – Курск: КГМУ, 2012. – С. 216-218.

2. Кучеренко, В.З. Роль подготовки медицинских кадров в развитии здравоохранения России / В.З. Кучеренко // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2011. – № 4. – С. 46-51.

КОМБИНИРОВАННЫЙ КОНТРОЛЬ ЗНАНИЙ НА ИТОГОВЫХ ЗАНЯТИЯХ ПО ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ

Панкрушева Т.А., Маравина И.Н., Чекмарева М.С.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра фармацевтической технологии

Неотъемлемой частью учебного процесса в высшей школе является контроль усвоения обучающимися знаний. Его использование на итоговых занятиях позволяет определить, как соотносятся поставленные преподавателем цели занятия и сформированные в процессе обучения знания студентов по блоку изучаемых тем. При этом функция оценивания играет существенную роль во всех видах итогового контроля.

На итоговых занятиях по фармацевтической технологии осуществляется комбинированный контроль знаний, заключающийся в оценке преподавателем усвоения установленного программой объема материала и оценке знаний студента, полученной при тестовом контроле с использованием компьютерных технологий.

При устном собеседовании объектом проверки выступает не только усвоение содержания учебного материала, но и сформированность таких качеств, как умение анализировать, обобщать, участвовать в дискуссии, решении ситуационных и проблемных задач. Однако при таком контроле знаний выставляемая оценка носит достаточно субъективный характер [1].

Более объективную оценку знаний студентов дает использование системы тестового контроля, которая, наряду с устным опросом, также обеспечивает проверку сформированности знаний и умений и позволяет преподавателю определить подходы к организации обучения и достижения конечной цели, согласно требований образовательного стандарта.

Разумное сочетание тестирования как формы проверки знаний с традиционными средствами контроля, может способствовать выработке объективной системы оценки знаний студентов и реализации главной задачи образовательного процесса – обеспечение высокого качества подготовки будущих специалистов [2, 3].

Целью данной работы является изучение и анализ результатов оценки знаний студентов при проведении тестирования и устного собеседования на итоговых занятиях.

Данные исследования проведены нами в течение 8-9 семестров 2016/2017 и 2017/2018 уч. г. у студентов 4-5 курсов по фармацевтической технологии заводского производства на пяти итоговых занятиях: твердые лекарственные формы (итог 1); фармацевтические растворы (итог 2); мягкие лекарственные формы (итог 3); экстракционные лекарственные препараты (итог 4); асептически изготавливаемые и стерильные лекарственные препараты (итог 5).

Традиционно занятие начинается с тестового контроля, предваряющего устный опрос. В конце занятия студенту выставляются две оценки: одна за рубежный тест, вторая – за собеседование.

Тестирование студентов осуществлялось по программе AditTest, для которой разработаны различные виды тестовых заданий, представленные в таблице 1.

Таблица 1

Сравнительная характеристика рубежных тестов в зависимости от используемых тестовых заданий

Рубежные тесты/ кол-во заданий	Типы тестовых заданий								
	одиночный выбор	Множественный выбор	соответствие	перетаскивай и оставляй	выбор горячих зон	да или нет	создать список и упорядочить	заполнить пропуски	матрица
Итог 1/135	43	18	18	16	28	-	4	5	3
Итог 2/90	26	9	11	8	22	2	5	6	1
Итог 3/94	40	9	10	13	7	2	4	6	3
Итог 4/151	36	25	28	13	20	1	3	21	4
Итог 5/120	40	12	30	10	15	1	4	6	2
Среднее значение заданий в тесте	37	14,6	19,4	12	18,4	1,2	4	8,8	2,6
Среднее в %	31	12	17	10	16	1	3	8	2

Как следует из данных таблицы 1, в рубежные тесты преимущественно (31%) включены задания на одиночный выбор правильного ответа. Это наиболее простые задания, позволяющие выявить у студента знания в «чистом виде» - знания теории. В достаточном количестве содержатся задания на «выбор горячих зон» (16%) и на соответствие (17%). Такие тестовые задания считаются более сложными для выполнения и позволяют определить у студента «знания-

умения». Использование таких заданий как «выбор горячих зон» и «перетаскивай и оставляй» является положительным моментом для изучаемой дисциплины, поскольку в задания включаются технологические и аппаратурные схемы производства лекарственных препаратов.

Результаты первого итогового занятия, проведенного в студенческих группах в 2016/2017 уч. г. показывают, что средний балл при тестировании ниже (3,43), чем при устном собеседовании с преподавателем (3,75). Выше балл, но та же закономерность при оценке знаний обучающихся в 2017/2018 уч. г. – 3,81 и 4,04, соответственно.

По второму и третьему итогам можно наблюдать практически совпадение средних баллов результатов тестирования и устного собеседования: 2-ой итог 2016/2017 уч. г. – (3,74 – 3,74) и 2017/2018 уч. г. – (3,85 – 3,81); 3-ий итог – (3,86 – 3,95) и (4,07 – 4,05), соответственно.

Четвертый итог по блоку «Экстракционные лекарственные препараты» по средним баллам тестирования и собеседования оказался более сложным для студентов, обучающихся в 2016/2017 уч. г. (3,68 – тест, 3,91 – собеседование), в сравнении результатами студенческих групп 2017/2018 уч. г. (4,57 – тест, 4,09 – собеседование).

Результаты пятого итога во всех группах двух курсов характеризуются высокими средними баллами, полученными при использовании двух методов оценки знаний студентов как по тестированию, так и при собеседовании: (4,58 – 4,04) и (4,62 – 4,04).

По результатам тестирования и устного собеседования с преподавателем контингент обучающихся разделили на три группы.

К первой группе были отнесены студенты, которые подтвердили оценки как при тестировании, так и при собеседовании.

Вторая группа студентов лучше готовилась к тестированию, успешно справилась с заданиями теста, возможно рассчитывая, что некоторые пробелы в своих знаниях они восполнят при проведении обсуждения и дискуссии в группе, а также при постановке преподавателем наводящих вопросов и корректировке их ответов.

Третья группа студентов отличалась более низкими результатами при тестовом контроле, но показывала хорошие знания теории при обсуждении вопросов тем блоков дисциплины. Считаем, что в этом случае свою роль сыграли недостаточная проработка тестовых заданий во время самоподготовки и психоэмоциональное состояние во время тестирования (настроение, не сосредоточенность, личные проблемы и т.п.). Результаты исследования представлены на диаграммах 1 и 2.



Диаграмма 1.



Диаграмма 2.

Как следует из данных диаграмм 1 и 2 при комбинированном контроле знаний, проведенном на двух курсах в течение двух учебных лет, около 50% студентов полностью подтверждают свои знания при их контроле через систему тестирования и систему устного собеседования; они получают одинаковые оценки при написании теста и устном ответе.

Количество студентов, лучше справившихся с тестом или с собеседованием, величина не постоянная и колеблется в зависимости от курса. Так, в 2016/2017 учебном году 28% студентов лучше справились с устным собеседованием, а 22% – лучше с тестом. В 2017/2018 уч. г. получены другие результаты: 38% студентов лучше протестировались, а 13% – лучше прошли устное собеседование с преподавателем.

Таким образом, анализ результатов, полученных с использованием двух видов контроля на итоговых занятиях, позволяет сделать выводы об объективности оценки знаний и о достижении поставленных целей, связанных с усвоением обучающимися материала, предусмотренного рабочей программой.

Список литературы

1. Безродная, Г.В. Педагогический контроль: инверсия целей и средств / Г.В. Безродная, Д.А. Севостьянов, М.В. Чельцов // Высшее образование в России. – 2012. – № 1. – С. 31-36.
2. Брянкин, К.В. Тестирование как технология контроля качества самостоятельной работы студентов вуза / К.В. Брянкин, И.А. Вылегжанина // Современные проблемы науки и образования. – 2013. – № 5. – URL: <http://www.science-education.ru/pdf/2013/5/658.pdf>
3. Прахова, М.Ю. О месте тестирования как инструмента оценки знаний студентов в вузе / М.Ю. Прахова, Г.Ю. Коловертнов, Э.А. Шаловников // Высшее образование в России. – 2012. – № 7. – С. 113.

ИНТЕГРАЦИЯ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА «ПРОВИЗОР» В УЧЕБНЫЙ ПРОЦЕСС КАФЕДРЫ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ

Панкрушева Т.А., Орлова Т.В.
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра фармацевтической технологии

Актуальной проблемой современности является разработка и реализация профессиональных стандартов, которые служат связующим звеном между практикой и образованием. При совпадении содержательной части профессиональных и образовательных стандартов обучающийся становится востребованным квалифицированным специалистом.

В приказе № 91н от 8 марта 2016 г. «Об утверждении профессионального стандарта «Провизор» указана трудовая функция «Изготовление лекарственных препаратов в условиях аптечных организаций» (код А/057, уровень квалификации 7) [1].

Данная трудовая функция предусматривает шесть трудовых действий, связанных с подготовкой к изготовлению лекарственных препаратов по рецептам и требованиям; выбором оптимального технологического процесса и подготовкой оборудования; изготовлением лекарственных препаратов и контролем их качества на стадиях технологического процесса; упаковкой, маркировкой, оформлением лекарственного препарата; ведением регистрации данных об изготовлении лекарственной формы и проведением предметно-количественного учета определенных групп лекарственных веществ.

Для освоения перечисленных трудовых действий обучающимся необходимо овладеть определенными знаниями и умениями, также указанными в профессиональном стандарте «Провизор».

Логично, что данные знания и умения должны стать содержанием профессиональных компетенций, приведенных в ОПОП в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 33.05.01 Фармация [2].

В связи с этим целью данной работы явилось сопоставление ряда трудовых действий, отраженных в профессиональном стандарте «Провизор», и содержания профессиональных компетенций, изложенных в ОПОП и нашедших преломление в рабочей программе дисциплины «Фармацевтическая технология» и учебном процессе одноименной кафедры.

Методами исследования служили сравнительный анализ, контент-анализ нормативных документов.

Анализ показал, что кафедра фармацевтической технологии занимается формированием таких профессиональных компетенций, как способность к обеспечению контроля качества лекарственных средств в условиях фармацевтических организаций, способность к осуществлению технологических процессов при производстве и изготовлении лекарственных средств, готовность к обеспечению хранения лекарственных средств, способность к проведению

контроля качества лекарственных средств в условиях фармацевтических организаций.

Содержание данных компетенций включает знание положений нормативно-правовых актов, регулирующих обращение лекарственных средств; правила изготовления различных лекарственных форм; контроль их качества и интерпретацию результатов; регистрацию, упаковку и оформление лекарственных препаратов; осуществление предметно-количественного учета лекарственных средств; использование лабораторного и технологического оборудования; использование современных информационно-коммуникационных технологий, прикладных программ для решения поставленных задач и др.

Реализация требований образовательного стандарта осуществляется при чтении курса лекций, на практических и семинарских занятиях, при проведении деловых игр, выполнении УИРС, при самоподготовке к занятиям, выполнении программ практики, подготовке и написании плановых, внеплановых курсовых и дипломных работ, выступлениях на заседаниях студенческого кружка и научных студенческих конференциях.

При выполнении заданий на самоподготовку (2-3 индивидуальных рецепта) студенты проводят фармацевтическую экспертизу рецептов в соответствии с нормативной документацией (осуществляют проверку доз, норм отпуска лекарственных средств, находящихся на предметно-количественном учете, совместимость выписанных ингредиентов), производят расчеты количества лекарственных и вспомогательных веществ, пишут паспорт письменного контроля, из нормативной документации выписывают физико-химические свойства прописанных в рецепте веществ, их фармакологическое действие, теоретически обосновывают выбор технологии лекарственной формы, поэтапно описывают ее изготовление и оформление к отпуску. При этом они пользуются современными информационными ресурсами, в том числе разработанными на кафедре.

Практические занятия по овладению необходимыми умениями, в дальнейшем трансформирующимися в трудовые действия, проходят в учебных комнатах, которые имитируют ассистентскую комнату аптечной организации и оснащены специальной мебелью, оборудованием, приборами, средствами малой механизации, набором лекарственных и вспомогательных веществ.

На практических занятиях, где работа каждого студента также индивидуализирована, отрабатываются вышеперечисленные умения и навыки, составляющие трудовые функции стандарта. Это использование лабораторного и технологического оборудования, интерпретация и оценка результатов контроля качества лекарственных средств (органолептический, физический, письменный контроль, контроль при отпуске лекарственной формы), регистрация данных об изготовленных лекарственных формах.

Эффективно усваивать учебную информацию позволяет использование в учебном процессе деловых или ролевых игр, которые моделируют

производственные ситуации. Во время их проведения особенно развиваются и закрепляются умения самостоятельно планировать и организовывать свою производственную деятельность, формулировать задачи, анализировать и оценивать результаты собственной работы, работы коллег, аргументировать и отстаивать свою позицию в реализации поставленной цели.

При выполнении курсовых, дипломных, учебно-исследовательских работ расширяются знания и умения поиска необходимой информации при работе с научной литературой, закрепляются умения пользоваться информационно-коммуникационными технологиями и прикладными программами.

Углубление, систематизация, закрепление необходимых теоретических знаний и практических профессиональных умений (трудовых действий) осуществляется во время производственной практики в аптечных учреждениях.

Таким образом, учебный процесс на кафедре фармацевтической технологии всесторонне направлен на достижение результатов, предусмотренных профессиональным стандартом «Провизор», в частности, на реализацию трудовой функции «Изготовление лекарственных препаратов в условиях аптечных организаций». Содержание профессиональных компетенций, предусмотренных ОПОП и рабочей программой дисциплины, за формирование которых ответственна кафедра фармацевтической технологии, согласуется с предстоящими трудовыми действиями.

Необходимо также отметить, что в процессе первичной аккредитации выпускников, проводимой на протяжении последних трех лет, стопроцентно подтверждается достаточно высокая профессиональная квалификация обучающихся.

Список литературы

1. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 91н от 9 марта 2016 «Об утверждении профессионального стандарта «Провизор» [Электронный ресурс] / Консультант плюс. – Режим доступа:

http://ggtu.ru/doc_word/studentu/Vipusniku/Framfak/03%20prof_standart_provizor.pdf, свободный (дата обращения: 14.11.2018).

2. Приказ Минобрнауки России № 219 от 27 марта 2018 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 33.05.01 Фармация» [Электронный ресурс] / Министерство юстиции РФ. – Режим доступа: <https://minjust.consultant.ru/documents/39181>, свободный (дата обращения: 14.11.2018).

ДОБРОВОЛЬЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ И ЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ УРОВНЯ САМОРЕГУЛЯЦИИ И МОТИВАЦИИ У СТУДЕНТОВ

Пастух И.А., Пивоварова Л.Н.

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра психиатрии и психосоматики
Развивающий детский центр «Искорка», г. Курск**

*Все начинается с детства, потому что душа ребенка
распахнута навстречу добру и любви, и так важно
посеять в ней семена любви к ближнему, великодушия,
милосердия.*

С.В. Михалков

2018 год в России ознаменован рядом важных событий, среди которых старт глобальной социальной программы «Десятилетие детства», где особое внимание отводится здоровью детей и развитию дошкольного и школьного образования и детского спорта [4], а также признанием 2018 года, годом активного добровольческого движения (волонтера) [5]. Указанные направления выбраны в государстве не случайно и продиктованы существующими проблемами в обществе, напрямую связанными с коренными социально-экономическими изменениями в нашей стране. Это и изменения уровня жизни многих семей и ослабление социальных институтов, признанных закладывать главные общественные ценности. Волонтерство на сегодняшний день открывает множество возможностей для личностного и профессионального развития современной обучающейся молодежи. Теоретические знания, полученные студентами за время учебы в вузе, несомненно, являются базисом для формирования у них профессиональных компетентций. Однако профессиональные компетенции будут сформированы у студента не в полной мере, в ситуации отсутствия возможности применения теоретических знаний на практике. По мнению А.В. Хуторского [1], компетентность – это совокупность личностных особенностей студента, необходимых и достаточных для осуществления им продуктивной деятельности по отношению к определённому объекту. Кроме того, компетентность – это и результат образования, выражающийся в готовности субъекта эффективно сорганизовывать свои внутренние и внешние ресурсы для достижения поставленной им цели. Компетентный, грамотный специалист решает профессиональные задачи, опираясь не только на знания, умения и владения, но и на такие личностные качества, как инициативность, самостоятельность, коммуникативность, гибкость. Ряд компетенций формируются у обучающихся на момент поступления в вуз, а компетенции, связанные с их будущей профессиональной деятельностью, следует развивать не только в процессе освоения профессиональных дисциплин, но и с помощью других, не менее важных форм обучения.

Опираясь на предыдущий имеющийся положительный опыт волонтерской деятельности студентов факультета клинической психологии на базе кафедры психиатрии и психосоматики [2, 3], назрела необходимость вовлечения студентов факультета клинической психологии в работу с детьми,

посещающими развивающий детский центр г. Курска «Искорка» и создания волонтерского отряда «Искорки надежды». Дошкольный возраст в данном случае выбран не случайно. Это наиболее благоприятный, сенситивный этап для развития психических функций ребенка, а также важный период для формирования его личности. Именно в дошкольном возрасте закладывается основа системы духовно-нравственных ценностей, которая будет определять отношение взрослого человека к миру в целом.

Профессиональная деятельность студентов-волонтеров была направлена на превенцию психосоматических, психических и поведенческих нарушений, предупреждение становления расстройств личности у детей. Работа волонтерского отряда «Искорки надежды» строилась с учетом следующих задач: развитие у детей дошкольного возраста позитивного восприятия окружающего мира, становление социальных, коммуникативных навыков, формирование адекватной самооценки, командообразование и сплочение группы. Среди приоритетных направлений в работе с детьми нами были выбраны следующие: «семейная история», нацелена на стабилизацию детско-родительских отношений и развитие самостоятельности у детей; «первый среди равных» – формирование у детей таких качеств характера, как гибкость и достоинство, способствующих развитию у них умений быть Ведущим и Ведомым в равной степени; «единство» – сплочение и командообразование группы; «зажги звезду» – развитие позитивного восприятия окружающего мира и других людей.

Следует отметить, что личный контакт студентов с данной возрастной категорией детей способствует не только развитию у обучающихся профессиональных навыков и компетенций, полученных в стенах вуза, но и закреплению профессиональных умений и владений по ряду дисциплин учебного плана: психология развития и возрастная психология, нарушения психического развития в детском возрасте и др. Данный вид деятельности позволяет формировать у студентов ряд профессиональных компетенций, прописанных в федеральном государственном образовательном стандарте: «готовность формировать установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром, популяризация психологических знаний»; «готовность сопровождать инновации, направленные на повышение качества жизни, психического благополучия и здоровья детей».

За период с 2017 по 2018 учебный год нами было проведено исследование, направленное на изучение учебной мотивации и уровня саморегуляции у студентов факультета клинической психологии, принимающих участие в работе волонтерского отряда «Искорки надежды». Гипотезой нашего исследования выступило предположение о том, что у студентов волонтерского движения «Искорки надежды» внутренняя мотивация – стремление получить знания, овладеть профессией, преобладает над внешней – получение диплома. Общий уровень саморегуляции у студентов-волонтеров выше, чем у студентов, не имеющих данный опыт волонтерской деятельности, между уровнем саморегуляции и мотивами обучения в вузе существует взаимосвязь.

В исследовании приняли участие 20 (100%) студентов факультета клинической психологии, обучающихся на 3-4 курсах. Основную группу составили – 10 (50%) студентов-волонтеров проекта «Искорки надежды», контрольную – 10 (50%) студентов факультета клинической психологии, не участвующих в волонтерской деятельности. В качестве методов исследования использовались опросник «Стиль саморегуляции поведения» (В.И. Моросанова), методика изучения мотивации обучения в вузе (Т.И. Ильина). Полученные результаты были подвергнуты статистической обработке с использованием непараметрического критерия U-критерий Манна-Уитни.

Данные качественного анализа показывают, что у студентов-волонтеров, участвовавших в реализации добровольческой деятельности, выявлены наиболее высокие показатели уровня общей саморегуляции, высокий уровень удовлетворенности выбранной ими профессией. В табл. 1 представлены статистически значимые различия по ряду показателей саморегуляции поведения и мотивации студентов-волонтеров в сравнении со студентами, не участвующими в добровольческой деятельности.

Результаты исследования уровня саморегуляции поведения и мотивации студентов-волонтеров в сравнении со студентами, не участвующими в добровольческой деятельности

Показатели	p-level
Общий уровень саморегуляции	0,049367*
Приобретение знаний	0,002202*
Овладение профессией	0,017258*
Получение диплома	0,028366*

Примечание: * – статистические значимые различия.

Как видно из табл. 1 студенты-волонтеры обнаруживают более высокий уровень волевой саморегуляции, что свидетельствует о сформированности у них компетенций в форме планирования и моделирования своей деятельности, гибкости и адаптивности к новым меняющимся условиям, а также умений оценивать свою работу. При исследовании мотивации участников волонтерского отряда, в сравнении с контрольной группой, зафиксированы высокие значения по следующим шкалам: «Овладение профессией» и «Приобретение знаний», что свидетельствует о преобладании у таких студентов внутренней мотивации, а также об их целеустремленности, заинтересованности в учебном процессе, самостоятельности, личностной зрелости, уверенности в своем выборе. У студентов с высоким показателем саморегуляции, имеющих опыт участия в добровольческой деятельности, доминирующими становятся мотивы на приобретение знаний и овладение профессией. Студенты, имеющие низкий уровень саморегуляции, не принимавшие участие в предложенных формах работы, более ориентированы на получение диплома.

Таким образом, наша гипотеза подтвердилась. Возможно, добровольческая деятельность – это не единственный фактор, оказывающий положительное влияние на уровень саморегуляции студентов и их мотивацию. Однако нельзя не признать тот факт, что для молодых специалистов данный профессиональный опыт – это хорошая возможность закрепить теоретические знания, а также сформировать профессиональные компетенции, практические умения и владения в общении с детьми указанной возрастной категории и быть полезными для процесса формирования психологического и психического здоровья подрастающего поколения.

Список литературы

1. Хуторской, А.В. Методологические основания применения компетентностного подхода к проектированию образования // Высшее образование в России. – 2017. – № 12. – С. 85-91.
2. Погосов, А.В. Изучение мотивов учебной деятельности и волевой саморегуляции у студентов-медиков / А.В. Погосов, Ю.В. Богушевская, Я.С. Заплата // Материалы международной научно-практической конференции «Университетская наука: взгляд в будущее», посвященной 81-летию Курского государственного медицинского университета и 50-летию фармацевтического факультета в рамках недели медицинской науки (4-5 февраля 2016 г.). В 3 томах. Том 3. – Курск: ГБОУ ВПО КГМУ Минздрава России, 2016. – С. 387-389.
3. Погосов, А.В. Участие студентов факультета клинической психологии в работе службы экстренной психологической помощи «телефон доверия» / А.В. Погосов, И.А. Пастух // Образовательный процесс: поиск эффективных форм и механизмов: сборник трудов Всероссийской научно-учебной конференции с международным участием, посвященной 82-й годовщине КГМУ (Курск, 3 февраля 2017 г.). – С. 469-472.
4. Указ Президента РФ от 29.05.2017 г. № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства». <http://www.kremlin.ru/acts/bank/41954>
5. Указ Президента РФ от 06.12.2017 г. № 583 «О проведении в Российской Федерации Года добровольца (волонтера)». <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201712060039>

КОМПЕТЕНТНОСТНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В КОНТЕКСТЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ

Петров И.Е.

ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Смоленск

Кафедра физики, математики и медицинской информатики

Проводимые в настоящее время реформы системы образования имеют в своей основе компетентностную парадигму. Принимая во внимание то, что это процесс, объективно обусловленный изменениями в экономической и общественно-политической жизни страны, можно констатировать, что данный вектор развития будет доминирующим в ближайшие годы, несмотря на обозначившиеся проблемы переходного периода [1]. Поэтому представляется актуальным формирование согласованного подхода академического сообщества к решению проблем реализации компетентностного подхода. Игнорирование этих проблем может привести к формализации преобразований при сохранении прежних принципов, что создает риск системного кризиса [2].

Уже на этапе концептуального планирования преобразований учитываются характерные особенности высшего медицинского профессионального образования, которое традиционно имеет профессионально-компетентностное ориентирование. Следовательно, компетентностный подход обозначает не столько содержательные изменения в медицинском образовании, сколько изменения в педагогических формах [4].

Прежде всего, здесь имеется в виду переход к активным или интерактивным формам обучения [3]. Данные формы обеспечивают развитие деятельностной сферы психики и обеспечивают лучшую выживаемость знаний в соответствии с принципом психологии «запоминается лучше то, что делается». Возможный негативный эффект применения активных форм, заключающийся в снижении степени контроля над педагогическим процессом, что создает риск снижения объема и качества академических знаний, компенсируется применением электронно-дистанционного обучения, дополняющего аудиторные занятия. Таким образом, акцент в аудиторных занятиях смещается на формирование понятийного мышления и деятельностной структуры модели специалиста, а задачей внеаудиторной самостоятельной работы студента с применением информационных технологий выступает формирование информационной компоненты указанной модели. Данный подход учитывает, что дистанционные формы обучения не могут выполнять функции воспитания личности будущего специалиста и его подготовки к профессиональной практической деятельности. В медицинском образовании особую значимость имеет контактная работа преподавателя со студентом.

Поэтому стоит бережно относиться к отечественному классическому педагогическому опыту. Сегодня популярна трактовка перехода к активным формам обучения как отказа от старых форм, основанных на монологическом изложении материала преподавателем, отводящим студенту роль пассивного восприятия. Однако обращение академического сообщества к собственному студенческому прошлому покажет надуманность такой оценки педагогической школы прошлых лет. Подготовить специалиста простым монологическим изложением учебного материала невозможно в принципе. Очевидно, что такое упрощенное описание педагогической школы прошлых лет является лишь модельным представлением, весьма утрированным, и выполняющим задачи негативного контрпримера.

Было бы весьма желательно сконцентрировать усилия на обратном процессе: конструировании модели нового образования с соответствующими положительными примерами. Что касается педагогического опыта прошлых лет, то от него надо брать лучшее, а не использовать частные случаи перегибов (которые имеют место и в инновационных процессах) для формирования устойчивого неприятия всех классических решений. О том, что такая тенденция существует, говорит тот факт, что классические формы занятия изживаются директивными распоряжениями органов власти. Априорно утверждается, что дискуссия, круглый стол и т.п. – это активные формы обучения, которые имеют несомненные преимущества перед классическим практическим занятием с фронтальной работой преподавателя с группой. Здесь игнорируется то, что дискуссия неуместна во многих точных дисциплинах, а круглый стол хорош для уже состоявшихся специалистов. Для рядового студента, не имеющего должной школьной подготовки в плане проведения логического анализа и построения обоснованного умозаключения, мышление которого было загнано в рамки тестовой формы ЕГЭ, подобные мероприятия сами по себе отнюдь не носят творческий характер, а могут являться постановочными представлениями с четким распределением ролей. Получается, что при бездумном применении «инновационная» форма теряет свою активную функцию, тогда как классическая фронтальная работа с группой может весьма эффективно активизировать творческую деятельность студентов – при условии, что преподаватель продуманно организует педагогический процесс. То есть, главным условием «активности» формы обучения является педагогическое искусство преподавателя, а главным критерием достижения целей активного обучения – практический результат работы студентов.

Поэтому компетентностный подход является концептуальной основой для проработки активных форм обучения, но успех его реализации зависит от уровня этой проработки. С другой стороны, все формы обучения должны соответствовать главной цели обучения – подготовке компетентного специалиста. Изменившиеся социально-экономические условия предъявляют к современному специалисту новые требования [4]. При определении приоритетов образования важно учитывать потребности общества: в каком именно специалисте нуждается медицина?

С одной стороны, существует задача восполнения кадрового состава медицинских специалистов, а следовательно, на первый план выходит массовость и технологичность подготовки. С другой стороны, стране нужны новые кадры, которые будут двигать медицинскую науку, а это определяет уже совершенно иной список требований, в котором приобщение студента к научному методу становится главной задачей.

В данном контексте технология является способом преобразования вещества, энергии и информации в процессе создания продукта с заранее заданными свойствами (здесь продукт понимается как материальный или информационный продукт, или услуга), включающий в себя методы и алгоритмы работы, последовательность операций и процедур, тесно связанных с

применяемыми средствами, инструментами и материалами. Формирование технологичного специалиста – это подготовка будущего специалиста к решению типовых профессиональных задач, обеспечивающая гарантированный средний результат.

В то же время формулируемые федеральными государственными образовательными стандартами компетенции явно отражают стремление сформировать у будущего специалиста структуру научного мышления. Очевидное противоречие между «технологичностью», которая с трудными неординарными ситуациями в профессиональной деятельности не справляется, и «научностью», которая не может обеспечить массовость применения, диктует необходимость некоторого компромисса, рамки которого пока неопределенны.

Противоречие между этими двумя тенденциями в некотором смысле напоминает историческое противостояние классического и реального образования. В рамках классического образования избыточный учебный материал, зачастую не связанный с будущей профессиональной деятельностью воспитанника, являлся средством для достижения главной цели – развития психической сферы в целом, мыслительных способностей в частности, и воспитания личностных качеств. Реальное образование, напротив, было более прагматичным. Прагматичность против одаренности: что поставить на первый план – развивающую или образовательную функцию? С того времени и по сей день педагогика стремится найти компромисс между этими двумя полюсами.

Одной из проблем в данном контексте является мотивация студента к освоению системного научного подхода. Современный средний студент нацелен в первую очередь на освоение того, что, как он полагает, понадобится ему в будущей профессиональной деятельности при решении типовых профессиональных задач. Все то, что, по его мнению, выходит за рамки его будущей профессии, воспринимается им как избыточный материал. В то же время существует возможность воспользоваться склонностью студента к экономии собственных усилий для решения обозначенной проблемы, если продемонстрировать ему приемы эффективной работы.

Эффективность – способность достигать желаемого результата с наименьшей затратой времени и усилий. Минимизация затрат при максимуме результативности – задача понятная и близкая студенту. Хорошо заметно резкое возрастание интереса студентов при демонстрации тех достижений науки, которые позволяют эффективно решать поставленные перед ними учебные задачи. Причем поставленная учебная задача и прием ее эффективного решения не обязательно относятся к одной учебной дисциплине. Помимо межпредметной интеграции, подобный подход создает основу неформального обучения, обеспечивающего высокую мотивацию и результативность работы студента.

По сути, фактор эффективности органично вписывается в компетентностную концепцию. Принятая в рамках компетентностного подхода формулировка цели обучения как подготовки «компетентного специалиста» несколько тавтологична. Разве понятия «компетентный» и «специалист» не связаны, и из того, что человек не компетентный, не следует ли, что он не

специалист? Скорее, речь идет не о компетентности, а об эффективности и оптимальности.

Существующая на сегодняшний день необходимость решать важные задачи в условиях ограниченности финансирования, ставит эффективность главным приоритетом. Перед отечественной медициной стоят большие задачи. Вся история человеческого прогресса сводится к главной цели: научиться решать большие задачи не путем затраты соответствующих больших усилий, а путем нахождения новых эффективных методов их решения; и главенствующую роль здесь играет наука.

Формулировка компетентностного подхода как совокупности методов, направленных на формирование эффективного специалиста, ставит акцент на овладении эффективными методами в профессиональной, научной и учебной деятельности; использовании информационных технологий как инструмента повышения эффективности; мотивации к личностному развитию; активизации деятельности студентов по формированию личного запаса эффективных профессиональных компетенций; воспитании ориентированной на непрерывное обучение на протяжении всей жизни личности.

Список литературы

1. Антюхов А.В., Фомин Н.В. Теоретическая модель формирования профессиональной компетентности выпускника вуза // Вестник Брянского государственного университета. – 2011. – № 3. – С. 120-129.
2. Вербицкий А.А. Медицинское образование в контексте новой образовательной парадигмы // С.Ю. Никулина / Современные тенденции развития педагогических технологий в медицинском образовании. Вузовская педагогика: материалы конф. – КрасГМУ, 2015. – С. 45-49.
3. Вербицкий А.А. О категориальном аппарате теории контекстного образования. № 6. // Высшее образование в России. – 2017. – № 6. – С. 57-67.
4. Ибрагимов Г.И. Компетентностный подход в профессиональном образовании // Образовательные технологии и общество. – 2007. – Т. 10, № 3. – С. 361-365.

ИГРОВЫЕ МЕТОДИКИ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ

Пискунов В.С., Никитин Н.А.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра оториноларингологии

Стремление к саморазвитию и самореализации является неотъемлемой частью становления человека в современном мире. Первой и основной ступенью в развитии личности было и остается качественное, высокоэффективное

образование. В настоящее время человеку необходимо постоянно развиваться, принимать ответственность за каждый свой выбор, самостоятельно находить собственное направление деятельности, чтобы полноценно функционировать в постоянно эволюционирующем мире. В связи с этим актуальной проблемой остается разрабатывание инновационных, наиболее эффективных механизмов и форм обучения.

Высшая школа активно использует новейшие виды занятий, способствующие повышению авторитета научной работы, ответственности каждого студента за собственные приобретенные навыки, результаты учебного процесса. Для успешного решения таких задач часто используют игровую форму обучения.

Преимуществом игровой формы обучения является эффективное освоение всех уровней знаний: от деятельности воспроизведения через преобразование к главной цели – творческо-поисковой деятельности. Воспроизводящая и преобразующая деятельность, предшествующие творческо-поисковой деятельности, способствуют ее более эффективной и быстрой усвояемости.

Игровые способы обучения – это возможности повышения учебно-познавательной деятельности студентов, стимулирующие их мыслительную и практическую работу в более высокой степени в условиях изучения, когда активен не только преподаватель, но и обучаемые. Повышается активность студентов в получении знаний, творческое отношение к познавательному процессу, активное усвоение информации, оттачивание навыков и теоретической подкованности в профессиональной деятельности.

Обучающие игры занимают первостепенное место в числе современных психолого-педагогических технологий при получении студентами фундаментальных медицинских знаний. Они являются действенными технологиями, которые применяются как в обучении, так и во многих сферах практической деятельности. Игры усиливают эффективность учебного процесса, развитие творческого потенциала; позволяют решить проблемы, часто имеющие место в жизни; создают открытую атмосферу взаимодействия.

Выделяют несколько разновидностей обучающих игр, основываясь на методах, целях, особенностях данной методики: имитационные, сюжетно-ролевые, деловые.

В процессе профессионального обучения используют имитационные игры при формировании определённых практических навыков. Их тематика обуславливается необходимостью оттачивания студентами навыков эффективных действий в реальных ситуациях, которые нуждаются в медицинской компетентности.

Основой сюжетно-ролевых игр является конкретная ситуация – медицинская, жизненная, деловая или иная. Основное отличие инновационных игр от других видов есть их подвижная структура и проведение игры в нескольких обучающе-развивающих пространствах (используются компьютерные программы или фантомы). Данные игры направлены на

получение качественно нового знания с использованием современных педагогических и информационных технологий.

Учебная цель деловой игры – овладение определёнными знаниями и практическими навыками. Преподаватель, разработчик игры, обязан чётко определить задачи игры, уточнить знания, которые должны быть закреплены, систематизированы, какие умения должны быть проверены и сформированы. Именно вышеизложенным определяется содержание, ход, условия и правила игры. Основные факторы деловой игры: наличие модели объекта, ролей участников, различие ролевых целей при обосновании решений, зависимость достижения цели каждого от действий других участников, взаимодействие участников, выполняющих разные роли; наличие общей цели у всех участников, коллективная выработка решений участниками игры, многовариантность решений.

В условиях разработки деловой формы игры могут использоваться все дидактические методы: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный, проблемное изложение, частично-поисковый, исследовательский. Необходимо соблюсти методические требования – игра обязана быть логическим продолжением и завершением конкретной теоретической темы (раздела) учебной дисциплины, практическим дополнением в изучении дисциплины в целом. Обязательны максимальная приближённость к реально существующим профессиональным условиям, создание атмосферы поиска и непринуждённости, тщательная подготовка учебно-методической документации. Особенно важно чётко сформулировать задачи, цели, условия и правила игры; определение всевозможных способов решения заданной проблемы; присутствие необходимого оборудования [2].

В курсе клинических дисциплин с целью изучения этиологии, патогенеза, клиники, дифференциальной диагностики и лечения различных заболеваний предлагают использовать такую форму деловых игр, как игровое моделирование. Определяется история болезни пациента, находящегося на лечении, затем 3-4 студента, предварительно изучив историю болезни, выступают в роли больных. Они сообщают жалобы, анамнез заболевания. Данные результатов объективного, лабораторного методов исследования предоставляются студентам дополнительно. В таких случаях проблема представляет собой учебно-профессиональную задачу. В процессе использования деловых игр преподаватель направляет действия обучаемых, активизирует формирование навыков постановки уточнённого диагноза, определению объёма и последовательности вмешательств в ходе оказания медицинской помощи.

Особенно положительным моментом в использовании деловых игр является то, что при их внедрении обеспечивается высокая мотивация, эмоциональная насыщенность процесса обучения; происходит усиленная, высокоэффективная подготовка к профессиональной деятельности, формируются знания и умения; после игрового обучения необходимо закрепление знаний, которому способствует послеигровое обсуждение работы. Деловые игры основаны на принципах коллективного взаимодействия,

практической пользы, демократичности, гласности, соревновательности, максимальной включенности каждого в процесс игры и неограниченной инициативы творческой деятельности. Игровая форма обучения развивает у студентов навыки активной поисковой деятельности, самостоятельности, умение организовать учебный процесс, управлять коллективом врачей, формирует навыки профессионального общения.

Таким образом, активизация учебного процесса позволяет более эффективно решать задачи, достижение которых обеспечивает значительное повышение качественных показателей обучения.

Список литературы

1. Шмалов, С.А. Игры учащихся – феномен культуры. – М.: Новая школа, 1994. – Стр. 117.
2. Парахонский, А.П. Использование активных методов обучения студентов в медицинском вузе / А.П. Парахонский. – С. 301-302. Информация и образование: границы коммуникаций INFO'11 : сборник научных трудов № 3, Горно-Алтайск : РИО ГАГУ, 2011. – 342 с.
3. Бледных, О.И. Игровые методы обучения экономическим дисциплинам // Проблемы современной науки и образования. – 2014. – № 12(30).
4. Чернышева И.В., Шлемова М.В. Игровой метод как средство адаптации студентов к новым условиям обучения // Известия Волгоградского государственного технического университета. – 2009. – Т. 10. – № 6.
5. Хасия, Т.В. Педагогические инновационные технологии в вузе // Международная научная конференция «Актуальные вопросы современной педагогики». – Издательство «Молодой ученый», Лето, 2011. – С. 120-122.
6. Дзуличанская Н.Н. Интерактивные методы обучения как средство формирования ключевых компетенций // Наука и образование: научное издание МГТУ им. Н.Э. Баумана. – 2011. – № 04.

УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ СТУДЕНТОВ КАЧЕСТВОМ ПРЕПОДАВАНИЯ ЛЕКЦИОННОГО МАТЕРИАЛА НА КАФЕДРЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ

*Поветкин С.В., Ключева Е.Г., Левашова О.В., Лунева Ю.В., Корнилов А.А.,
Польшакова И.Л.*

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра клинической фармакологии**

Введение. Качество образования в настоящее время является одним из актуальнейших вопросов современности. Эта проблема касается всех и каждого в отдельности, и она не имеет государственных или национальных границ [3]. Одним из элементов менеджмента качества того или иного вуза является

непосредственный мониторинг удовлетворенности самих потребителей (студентов) образовательных услуг [1, 2]. Мнение обучающихся – это главный источник информации о качестве учебного процесса, а успех учебного процесса зависит, главным образом, от двусторонних связей в системе «преподаватель – студент» [4, 5].

Целью данного исследования явилась оценка удовлетворённости студентов лечебного и фармацевтического факультетов качеством лекционного материала на кафедре клинической фармакологии, методологией представления данных, востребованностью их в последующей деятельности.

Материалы и методы. Было проведено анонимное анкетирование среди 175 студентов лечебного (131 человек) и фармацевтического факультетов (44 человека), проходящих обучение на кафедре клинической фармакологии по соответствующей дисциплине в 2018 г. Всем тестируемым предлагалось анонимно ответить на вопросы, предложенные в анкете характеризующие различные стороны представления лекционных материалов:

1. Прослушанные вами лекции по клинической фармакологии были прочитаны в проблемном изложении, считаете ли вы данную методику более оптимальной по сравнению с классическим вариантом чтения лекций?

2. Хотели бы вы изменить в лекционных часах соотношение общей и частной клинической фармакологии?

3. Как бы вы оценили полезность лекционного материала для подготовки к практическим занятиям и для последующей вашей работы в клинике по 5-балльной шкале?

4. Какой вариант освоения лекционного материала вы выбрали бы: очное присутствие на лекции или дистанционное освоение материала – на сайте КГМУ, при доступе к portalу по логину и паролю, с последующим тестированием (on-line) в системе по материалам лекций?

5. Ваша оценка объема лекционных часов?

6. Какие темы по клинической фармакологии вы хотели бы услышать на лекциях?

Методами вариантной статистики данные представлены в виде $M \pm SD$.

Результаты исследования. Проведенное анкетирование позволило оценить удовлетворенность студентов учебным процессом.

Основная масса студентов лечебного факультета – 99 человек (75,6%) ответили, что проблемное изложение лекционного материала по сравнению с классическим вариантом является более оптимальным, 32 респондента (24,4%) предпочли классический вариант изложения лекционного материала. Мнение студентов фармацевтического факультета разделилось: проблемное изложение лекционного материала предпочли 23 человека (52,3%), классическое – 21 человек (47,7%).

Студенты выразили свое мнение по поводу возможных изменений в лекционных часах соотношения общей и частной клинической фармакологии. 60 студентов лечебного факультета (45,8%) предлагают «ничего не менять», 11 человек (8,4%) – «увеличить долю общей части», 60 человек (45,8%) –

«увеличить долю частных вопросов клинической фармакологии». Большинство студентов фармацевтический факультета – 29 человек (65,9%) предпочли бы не изменять в лекционных часах соотношение общей и частной клинической фармакологии, 2 человека (4,5%) предложили «увеличить долю общей части», 13 человек (29,6%) – «увеличить долю частных вопросов клинической фармакологии».

Была дана оценка полезности лекционного материала для подготовки к практическим занятиям по 5-балльной шкале. Студенты лечебного факультета оценили полезность лекционного материала для подготовки к практическим занятиям в $4,32 \pm 0,87$ балла, фармацевтического факультета в $4,79 \pm 0,41$ балла. Студенты лечебного факультета оценили полезность лекционного материала для последующей работы – в $4,23 \pm 0,95$ балла, фармацевтического факультета в $4,64 \pm 0,61$ балла.

Обучающимся было предложено оценить объем лекционных часов. Студенты лечебного факультета ответили следующим образом: «оставить как есть» 88 человек (67,1%), «увеличить» – 24 человека (18,3%), «уменьшить» – 19 человек (14,6%). Студенты фармацевтического факультета ответили: «оставить как есть» 40 человек (91,0%), «увеличить» – 2 человека (4,5%), «уменьшить» – 2 человека (4,5%).

Большинство студентов лечебного факультета – 68 человек (51,9%), предпочли дистанционное освоение материала – на сайте КГМУ, с последующим тестированием (on-line) в системе по материалам лекций, очное присутствие на лекции было приоритетным у 63 человек (48,1%). Мнение студентов фармацевтического факультета было противоположным: большинство студентов – 27 человек (61,4%) ответили, что предпочли бы очное присутствие на лекции; дистанционное освоение материала – на сайте КГМУ, с последующим тестированием (on-line) в системе по материалам лекций выбрали 17 человек (38,6%).

Обучающимся была дана возможность предложить темы лекций, которые они хотели бы услышать более подробно. Наибольшее количество студентов лечебного факультета предпочли следующие темы: «Фармакотерапия неотложных состояний»; «Лекарственные средства, применяемые для лечения онкологических заболеваний»; «Фармакотерапия артериальной гипертензии». Студентами фармацевтического факультета были предложены следующие темы лекций: «Клинические исследования»; «Фармакотерапия артериальной гипертензии», «Наркотические лекарственные средства», «Противовирусные лекарственные средства».

Заключение. Согласно результатам исследования было установлено:

- проблемное изложение лекционного материала по сравнению с классическим вариантом наиболее актуально;
- большая часть студентов считает нецелесообразным изменить в лекционных часах соотношение общей и частной клинической фармакологии;

- полезность лекционного материала для подготовки к практическим занятиям и для последующей работы студентов в клинике оценивается как высокое;
- большинство обучающихся считает, что количество лекционных часов должно остаться прежним;
- большая часть студентов лечебного факультета предпочла бы дистанционное освоение материала – на сайте КГМУ, а студенты фармацевтического факультета предпочли очное присутствие на лекции;

Таким образом, проведенное исследование говорит о стабильно высоком уровне удовлетворенности студентов учебным процессом на кафедре клинической фармакологии. Использование анкетирования обучающихся помогает динамически наблюдать за педагогической деятельностью, обнаруживать и влиять на зоны роста, сохраняя наиболее успешные образовательные модели и методики.

Список литературы

1. Белова С.Н. Технология управления развитием системы оценивания качества образовательного процесса в вузе // Известия Московского государственного технического университета МАМИ. – 2012. – № 1(13). – С. 345-352.
2. ГОСТ ISO 9000:2015. Межгосударственный стандарт «Системы менеджмента качества. Основные положения и словарь». Москва: Стандартинформ, 2015. – 49 с.
3. Корнейченко Н.В. Конкурентноспособность будущего специалиста как показатель качества его подготовки // Вестник Астраханского государственного технического университета. – 2007. – № 6(41). – С. 208-214.
4. Котова С.С., Хасанова И.И. Качество образовательного процесса в университете глазами студента // Образование и наука. – 2016. – № 9(138). – С. 43-58.
5. Полутин С.В., Маколов В.И. Мониторинг удовлетворенности студентов обучением в вузе в системе менеджмента качества университета // Интеграция образования. – 2007. – № 1. – С. 29-35.

К ВОПРОСУ ОБ ИНФОРМАЦИОННОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ И КУЛЬТУРЕ СТУДЕНТОВ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ

Погосов А.В., Богушевская Ю.В.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра психиатрии и психосоматики

Использование цифровых ресурсов стало неотъемлемой частью образовательного процесса в медицинском вузе. Интернет пространство наводнено самой разной информацией, которая для изучения дисциплины не всегда полезна, не несет обучающего, научного и практического содержания.

Являются ли источники авторитетными, можно ли их использовать в качестве учебного материала, ответ остается сомнительным. Анализ специальной литературы показал, что взгляды разных исследователей сходятся во мнении о существовании прямой зависимости эффективности освоения учебных программ обучающимися от уровня их информационной культуры [6, 7]. Информационная безграмотность создает проблемы в формировании представлений, получении знаний по дисциплине. Это касается не столько умения владеть компьютером, а общего представления об организации информационных центров, способов подачи и поиска информации [2]. Культура пользования электронными ресурсами является неотъемлемой частью профессиональной компетентности, отражает уровень общей культуры личности [3, 4, 5]. Стремительное увеличение количества информации в мире, которое удваивается каждые 20 месяцев, получило название «информационного взрыва». Кроме расширения ресурсов, появления новых информационных продуктов и услуг, увеличивается и количество искаженной, деформированной информации по причинам субъективности, некомпетентности самих ее создателей или в силу целенаправленной дезинформации. В одних вузах в учебные планы включают курсы «Основы информационной культуры», «Информационная культура» для студентов младших курсов [1]. В других – миссия формирования информационной культуры возлагается на библиотеку, которая выполняет функции информационного, культурного и образовательного центра [2]. В условиях информатизации современного образования просветительская работа со студентами – важная составляющая высшего профессионального образования [6,7].

Неумение студентов находить и использовать нужную, рекомендуемую информацию, отсутствие навыка дифференциации источников подчеркивает актуальность настоящего исследования.

Целью являлось изучение уровня компетентности и культуры студентов в процессе использования электронных образовательных ресурсов при подготовке к занятиям по дисциплинам кафедры психиатрии и психосоматики. В какой степени студенты осведомлены о ведущих учреждениях, научных центрах, НИИ, какие имеются представления об авторстве предлагаемой информации, насколько у них развито умение осуществлять поиск авторитетных источников, отражает уровень культуры обучающегося, его профессиональную компетентность в электронном пространстве.

Задачи: изучить уровень осведомленности студентов о рекомендуемых для образовательных целей электронных базах данных; исследовать уровень культуры студентов в использовании образовательных интернет-ресурсов; повышение профессиональной компетентности и культуры студентов, обучающихся на кафедре психиатрии и психосоматики, в электронной образовательной среде.

Материал и методы исследования. В анонимном одномоментном исследовании, проведенном на кафедре психиатрии и психосоматики в осеннем семестре 2018-2019 учебного года, обследовано 44 студента (21 студент

факультета клинической психологии; 12 человек, обучающихся на педиатрическом факультете, и 11 студентов стоматологического факультета), участвующих в образовательном процессе. В качестве основного метода исследования применялась специально разработанная анкета, в которой студентам следовало ответить на вопросы, касающиеся использования электронных ресурсов при самоподготовке к практическим занятиям. Они должны были рассказать, пользователями каких библиотек являются, используют ли электронные ресурсы, предоставляемые библиотекой КГМУ и другие базы данных. Также предлагалось указать, через какие социальные сети они передают учебную информацию. В последнем пункте анкеты обучающимся предоставлена возможность высказать свои пожелания, сформулировать предложения по оптимизации использования электронных образовательных ресурсов на кафедре. В процессе заполнения анкеты допускались элементы собеседования, обсуждения некоторых вопросов, уточнение формулировок ответов. При анализе результатов использовалась описательная статистика.

Результаты. При подготовке к занятиям 100% студентов используют литературу, предоставляемую библиотекой КГМУ, и рекомендации преподавателя, в том числе ссылки на современные стандарты оказания медицинской помощи, приказы и клинические рекомендации. Обучающиеся на факультете клинической психологии в 92,3 % случаев отметили использование информационных ресурсов других библиотек (Курская областная научная библиотека им. Н.Н. Асеева, научная электронная библиотека eLibrary.ru), дистанционные электронные материалы других вузов с бесплатным доступом. Среди студентов стоматологического факультета пользователей других библиотек не зафиксировано. В единичных случаях (6,8 % опрошенных) отметили, что в совершенстве владеют иностранным (английским) языком и при подготовке к занятиям используют доступы к иностранной литературе. Это студенты педиатрического факультета, относящиеся к категории отличников КГМУ, с высоким уровнем успеваемости. К сожалению, чуть более половины студентов (58%) при изучении темы занятия достаточно поверхностно используют популярные поисковые системы Яндекс, Google. Пользуются первыми попавшимися в поисковиках ссылками, не задумываясь о происхождении, авторитетности публикации, профессиональной компетентности ее автора. Некоторые прямо на занятии зачитывают определения с телефона, вопросы в процессе опроса набирают в поисковую строку и по ходу собеседования ищут ответы. Получив задание по внеаудиторной работе, не желающие усердствовать студенты могут прочитать «реферат» со смартфона, который впоследствии оказывается не проанализированной специальной литературой, а случайной популярной статьей, не имеющей авторства.

Практически все принимавшие участие в опросе (99%) для обмена учебной информацией использовали социальную сеть ВКонтакте. Они рассказали, что размещают здесь свои рефераты, доклады, сообщения, эссе, ситуационные задачи, фотографии, результаты курации больных и другие формы

самостоятельной работы. Обычной практикой является выполнение каких-либо видов внеаудиторной работы и возможность «скинуть» готовый материал преподавателю не на личную электронную почту, а в «группу» в сети, где он состоит. С одной стороны, это очень удобно, прозрачно, рационально и для студента, и для преподавателя. С другой, пользователи забывают о юридических, этических и деонтологических аспектах такого оборота учебной информации. В социальную сеть попадают фотографии медицинской документации (истории болезней, амбулаторные карты), которые не задумываясь о последствиях делают студенты и делятся ими для выполнения учебных заданий, описания клинических случаев с персонифицированными данными больных (место работы, домашний адрес, фамилии больных, шифр нозологии и т.д.). Такое безответственное отношение к пересылаемой информации в социальных сетях может привести к конфликтным ситуациям с больными и их родственниками. Случайное появление сведений о психическом расстройстве больного в свободном доступе для разных категорий пользователей сети Интернет влечет не только административную, но и уголовную ответственность.

У студентов разных факультетов отмечена высокая активность поиска учебной информации в процессе самоподготовки к занятиям. Преподавателям необходимо направлять ее в нужное русло, формировать у студентов навык пользования рекомендуемыми источниками. Рекомендации кафедры в отношении того или иного образовательного ресурса должны быть основной подсказкой и опорой для направления поисковой активности студента.

Умение дифференцировать предлагаемые электронные базы, выбирать материалы авторитетных авторов отражает компетентность и уровень преподавателя в развитии и совершенствовании этого навыка у обучающегося. Следует стимулировать обучающихся задумываться об авторстве размещенной в интернет-ресурсах информации, ее достоверности. Этому необходимо уделять внимание на практических занятиях, рекомендуя учебную литературу, указывать ссылки на авторитетные источники и электронные ресурсы, показывать пути доступа в поисковых системах.

В отношении последнего пункта анкеты, касающегося предложений и пожеланий, большинство студентов обозначили просьбы получать для самоподготовки учебные видеофильмы, видеоролики, электронные пособия «в руки». Для поколения современных студентов характерно стремление осваивать новое посредством визуального восприятия. Отсутствие возможности предоставить видеоматериалы связаны, прежде всего, со спецификой кафедры. В первую очередь – с предотвращением разглашения персонифицированных данных, сведений о психическом расстройстве, другой информации о больных. Просмотр учебных видеофильмов возможен только на практических занятиях, исключая его обсуждение в непрофессиональной среде. Если разбор клинического случая (видеозапись беседы с больным) попадает в свободное пользование студентами, мы не можем гарантировать больному, согласившемуся на видеозапись, неразглашение сведений о нем. Клинические случаи не являются художественными фильмами или популярными роликами,

они всегда привязаны к теме занятия и обязывают к его обсуждению в рамках какой-то нозологии, а не самостоятельному просмотру. Предоставление студентам пособий, содержащих персонифицированные данные о больных с психическими расстройствами, ограничено деонтологическими и юридическими рамками.

Пожелания студентов (30% участников опроса) создать специальные порталы, странички, «каналы» для учебно-методической информации порой свидетельствуют о неумении пользоваться сайтом КГМУ. На странице кафедры размещены материалы для обучающихся, вывешены учебные пособия, методические рекомендации и другая учебно-методическая информация, о которой они не осведомлены, не знают как ее найти. Доходит до крайности, сотрудниками кафедры подготовлены, опубликованы и прошли регистрацию электронные учебные пособия, а студенты остаются в неведении. Мы сталкиваемся с парадоксом – при наличии у студентов хороших технических возможностей, доступности сети Интернет, активном общении в социальных сетях, найти рекомендуемую, нужную и профессионально направленную информацию они затрудняются. Приведенное ещё раз подчеркивает необходимость повышения грамотности пользования электронными ресурсами, культуры общения в интернет-пространстве. Задача преподавателя – просвещать и обучать умению анализировать размещенную информацию в профессиональных сообществах, на официальных сайтах, указывать не только электронные адреса рекомендуемых электронных материалов, но и вместе с ними на практических занятиях обучать их поиску. Формируя информационную культуру наших студентов, мы воспитываем личность, подготовленную к жизни в информационном обществе, развиваем гражданскую ответственность – неотъемлемые качества профессионально компетентного грамотного специалиста.

Список литературы

1. Бронникова, Л.М. Некоторые аспекты формирования информационной культуры студента / Л.М. Бронникова // Современные проблемы науки и образования. – 2016. – № 2. – С. 182.
2. Курымбаева, С.К. Информационная культура студентов / С.К. Курымбаева, С.Д. Акалтыева // Актуальные проблемы современности. – 2016. – № 3 (13). – С. 151-155.
3. Ладожина, Т.Н. Информационная культура как компонент общей культуры личности студента: тенденции развития в условиях современного образовательного процесса / Т.Н. Ладожина // Личность в пространстве и времени. – 2015. – № 5. – С. 138-142.
4. Погосов А.В., Богушевская Ю.В. К вопросу воспитания в учебном процессе профессиональной культуры делового общения // Сборник материалов

ежегодной учебно-методической конференции (30-31 января 2006 г.). – Курск: КГМУ, 2006. – С. 384-386.

5. Погосов А.В., Богушевская Ю.В., Погосова И.А. Использование мультидисциплинарного подхода в учебном процессе кафедры психиатрии и психосоматики Курского государственного медицинского университета // А.В. Погосов, Ю.В. Богушевская, И.А. Пастух // Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Актуальные вопросы пограничной психической патологии (биопсихосоциальный подход)» – Курск: КГМУ, 2013. – С. 7-12.

6. Сергеева, М.М. Формирование информационной культуры студентов в условиях информатизации общества / М.М. Сергеева // Образование, карьера, общество. – 2017. – № 2 (53). – С. 74-76.

7. Сороковых, Г.В. Дискуссионно-просветительная культура студента как феномен профессиональной образовательной системы / Г.В. Сороковых, Т.Н. Шумейко // Психология образования в поликультурном пространстве. – 2018. – № 41 (1). – С. 102-110.

ФОРМИРОВАНИЕ УЧЕБНОЙ МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ В УСЛОВИЯХ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Поляков Д.В., Полосухина А.Д., Кукушка Г.В.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Актуальность работы. Мотивация определяется как побуждения, способствующие индивидууму поступать определенным образом. Эта деятельность базируется на идеальном достижении поставленной перед человеком цели и удовлетворении своих потребностей. Профессиональная мотивация определяется совокупностью различных факторов и мотивов играющих роль именно в профессиональной компетентности. Мотивом здесь выступают цели, которые обучающийся должен достичь в своей профессиональной деятельности. Различные научные направления по-разному интерпретируют и рассматривают учебную мотивацию и мотивы к ней. Различают «внешние» мотивы (не связанные с учебным процессом) и «внутренние» (производные от различных характеристик учения), «социальные» (характеризующиеся активностью обучающегося к сторонам взаимодействия с людьми в ходе обучения и к результатам совместной деятельности) и «познавательные» мотивы (направленные на повышение знаний, умений и профессиональных навыков обучающегося).

Актуальность исследования определяется недостаточной мотивацией студентов в сфере получения качественного медицинского образования, так же мотивационная сфера студентов-медиков является неотъемлемой частью

деятельности и она постоянно должна совершенствоваться в рамках успеха и направления активности личности.

Цель исследования. Определить факторы (группы мотивов/мотивы), влияющие на формирования учебной мотивации студентов в условиях повышения качества медицинского образования.

Материалы и методы исследования. Для исследования формирования учебной мотивации студентов в условиях повышения качества медицинского образования произведен опрос студентов в количестве 30 человек, обучающихся на 3 курсе по направлению «лечебное дело», нацеленный на выявление причины высокого или низкого уровня интереса к учебе.

Тестирование, направленное на выявление средств мотивации в учебно-познавательной деятельности. С этой целью исследования использовалась методика Т.И. Ильиной [<http://testoteka.narod.ru/ms/1/05.html>]. При создании данной методики автор использовала ряд других известных методик. В ней имеются три шкалы: «Приобретение знаний» (стремление к приобретению знаний, любознательность); «Овладение профессией» (стремление овладеть профессиональными знаниями и сформировать профессионально важные качества); «Получение диплома» (стремление приобрести диплом при формальном усвоении знаний, стремление к поиску обходных путей при сдаче экзаменов и зачетов).

Полученные результаты. Как и любое сложное явление, мотивацию подразделяют по источнику мотивов, результатам действий и устойчивости. Мотивация по источнику мотивов принято подразделять на: внешнюю мотивацию (основанную на внешних стимулах и различных условиях) и внутреннюю мотивацию (основанную на внутренних потребностях и интересах индивидуума). Мотивацию по результатам действий дифференцируют на положительную мотивацию (стремление человека выполнить то или иное действие, чтобы получить положительный результат) и отрицательную мотивацию (стремление человека выполнить то или иное действие, чтобы не получить отрицательный результат). Мотивация по устойчивости может быть устойчивой (влияющей длительное время на человека и не требующая каких-либо подкрепительных мотивов) и неустойчивой (постоянно нуждающаяся в дополнительном подкреплении).

Одной из главнейших задач образования является создание высокой системы качества подготовки выпускников, что не всегда удается осуществить в полной мере. Цель же студента-медика состоит не только в том, чтобы усвоить теоретические знания, но и уметь применить усвоенный материал и навыки на практике. Формирование компетентного специалиста зависит от многих факторов, в том числе и мотивационных, а именно познавательных. Познавательная (учебная) мотивация студентов зависит не только от них самих или близких им людей, но так же и от преподавателей, дающих им эти знания. Одно из главных мест в познавательной мотивации является не «порция информации», которую студент должен выучить, а своего рода проблемная ситуация, которую он, в свою очередь, должен решить. В результате

проведенного опроса (30 человек) удалось выяснить, что «практические» и «наглядные» задания 86% обучающимся намного интереснее решать и они более эффективно отражаются на их последующей деятельности, нежели простое обсуждение темы с педагогом. Таким образом, активизация творческой деятельности студентов несет весомый вклад в достижение прочных, глубоких навыков и умений, а также формирует самостоятельность в позиции.

Так как у некоторых поступающих в образовательные учреждения медицинского профиля мотивация не до конца еще устойчивая, ее нужно постоянно подкреплять. Например, студенты примерно знают, в каком профиле они хотели бы работать, именно поэтому младшим курсам, а конкретно первому и второму, следует проводить различного рода экскурсии и конференции, связанные с будущей профессией, дабы их интерес к выбранной специальности не угасал. Во время обучения на начальных ступенях молодые студенты сталкиваются с гуманитарными дисциплинами, но никак не с профессиональными модулями, именно из-за этого интерес к учебе у многих студентов начинает постепенно снижаться.

Студентам же более старших курсов можно осуществлять выездные циклы, дабы своевременно вносить ясность в выбор ими профессии, находясь в реальных трудовых условиях. Здесь оценивается способность к видению проблемы и способности принятия профессиональных решений.

Для того чтобы добиться высокого качества медицинского образования, следует развивать не только профессиональные качества студентов, но и их личностный подход в решении проблем.

Обязательно должна происходить реализация междисциплинарных и внутрдисциплинарных связей, а также теоретическая подготовка с практической деятельностью. Именно этот фактор позволяет достичь высокого уровня в сфере своей профессии, выраженного в умении осуществлять поиск и быстро принимать решения в профессиональных ситуациях. Здесь играет роль мотивация по результатам действий. Будет она положительная или отрицательная, уже напрямую зависит только от мотивов студента.

На преподавателях лежит огромная задача в формировании мотивации студентов, но основная роль должна принадлежать самим студентам. Большинство поступающих в медицинский вуз идут по своим внутренним мотивам, но все же есть часть студентов, у которых преобладают внешние мотивы, не связанные с учебой. Например, 4% из опрошенных пошли учиться по медицинскому профилю лишь потому, что это престижно, 3% – чтобы была хорошо оплачиваемая работа, еще 3% – потому что так захотели родители. Процент студентов без внутренней мотивации не такой и большой (10%), но все же он есть, а если он есть, значить есть с чем бороться и над чем работать педагогам.

Заключение. Исследование показало, что при формировании мотивации у студентов в условиях повышения качества медицинского образования 66% приходится на долю самих студентов и лишь 34% на долю преподавателей.

Исходя из всего вышесказанного можно сделать вывод, что основными критериями развития мотивации студентов в условиях повышения качества медицинского образования являются: стимулирование и поддержание заинтересованности студентов в учебном процессе, увеличение хорошо и отлично успевающих студентов, формирование ценностного отношения студентов к выбранной ими профессии и освоении теоретических знаний на практике.

Список литературы

1. Психологические механизмы мотивации человека / В.К. Вилюнас. – М.: Изд-во МГУ, 2010. – 284 с.
2. Галимова, А.И. Мотивация студентов при поступлении в медицинский вуз / А.И. Галимова // Современные наукоемкие технологии. – 2013. – № 7-1. – С. 34-53.
3. Маркова, А.К. Формирование мотивации учения / А.К. Маркова, Т.А. Матис, А.Б. Орлов – М. : Просвещение, 2010. – 191 с.
4. Основы общей психологии / С.Л. Рубинштейн. – Питер, 2000. – 695 с.

ТВОРЧЕСКАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ КАК ЭЛЕМЕНТ САМОРАЗВИТИЯ

Полякова О.В., Болдина Н.В., Удалова С.Н., Грибовская И.А.

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра фармакологии**

Актуальность. В классической педагогике теория обучения (дидактика) представлена в виде пирамиды. Основания ее принадлежит дошкольному воспитанию и обучению, весь объем занимает начальная и средняя школа [1], [2], [4]. Во главе угла любой школы – и детской и уже высшей – всегда ставится роль преподавателя. В нашем исследовании мы сделали попытку оторваться от принятого стереотипа преподавания в высшей медицинской школе и доверить роль и обучающего и преподавателя самим студентам. Преподавателю отвели роль наблюдающего и корректора [3], [5].

Цель исследования. Применение в учебном процессе кафедры фармакологии новых творческих и учебных средств на примере самостоятельного составления тематических лекций с последующим тестированием студентов согласно тематическому плану практических занятий и самопроверкой.

Задачи исследования:

- исследование новейших методов обучения среди студентов высших учебных заведений;
- внедрение «неклассической» модели обучения в массы студентов;
- моделирование ситуации студент-преподаватель;

- достижение высокого творческого развития студентов посредством самостоятельного составления лекций;
- выявления пробелов обучения при самостоятельной творческой работе;
- развитие способностей самоанализа.

Объекты исследования: студенты, лекция, тесты.

Предмет исследования: знания.

Специальный предмет «Фармакология».

Методы исследования: лекция, тестирование, самоанализ.

Материал исследования:

Результаты подготовки творческой лекции.

Результаты подготовки материалов для тестирования студентов.

Собственно результаты самотестирования.

Способы самооценки.

Методы исследования.

В исследовании принимали участие все пришедшие на практическое занятие по фармакологии студенты педиатрического факультета 3 курса.

Студенты были разделены на группы:

- выступающие в роли лекторов,
- студенты, подготовившие тесты,
- собственно тестируемые студенты, после прослушивания лекции.

Окончательное оценивание всех групп происходило со стороны преподавателя.

Данная система обучения была опробована на трех практических занятиях:

- лекарственные средства, применяемые при недостаточности дыхательной системы,
- лекарственные средства, применяемые при недостаточности пищеварительной системы,
- лекарственные средства, применяемые при недостаточности сердечно-сосудистой системы.

На каждом занятии в исследуемые группы входили разные обучающиеся.

Таким образом, каждый из студентов побыл в разном статусе.

Результаты. В результате проведенного исследования была выявлена положительная динамика, свидетельствующая о высокой заинтересованности в творческой работе обучающихся.

Полученные результаты тестирования студентов оценивались в процентном отношении:

71-80% = 3

81-90% = 4

91-100% = 5

Критерии оценивания лекций:

Оценка «5» – демонстрирует полное понимание. На все дополнительные вопросы отвечает.

Оценка «4» – демонстрирует значительное владение темой лекции. Отвечает на значительное количество дополнительных вопросов.

Оценка «3» – демонстрирует частичную подготовку к лекции. Отвечает на незначительное количество дополнительных вопросов.

Оценка «2» – демонстрирует непонимание проблемы, плохо преподнося тему. Не отвечает на дополнительные вопросы по различным разделам темы.

В результате ни в одной группе не поставлено ни одной неудовлетворительной оценки, ни по одной из предложенных разделов творческой работы.

В разделе творческой работы «Тематическая» лекция было получено 95% отличных оценок. В разделе подготовки тестов – 90% отличных отметок. В разделе самотестирования – 75% отличных отметок.

Заключение. Включение в образовательный процесс творческой работы формирует непрерывный познавательный интерес, как у преподавателей, так и у студентов. Как показало проведенное исследование студенты, которым были предложены творческие материалы, показывали отличные ответы во время тематических практических занятий по сравнению со студентами, обучающимися по обязательной программе. Студенты отлично подготовили материалы и впоследствии показали отличные результаты тестирования. Что говорит о высокой заинтересованности в предложенном материале творческой работы, а также попробовать себя в роли преподавателя.

Список литературы

1. Алеева, Ю.В. Учение как специфическая форма познавательной активности студентов // Вестник ТГПУ Педагогика высшей школы: теория и практика / Ю.В. Алеева. – 2012 – 5 (120) – С. 3-14.

2. Будяк, Л.В. Компетентностный подход в высшем образовании // Вектор науки ТГУ. – № 1 (4). – 2011. – С. 31-35.

3. Организация и контроль самостоятельной работы студентов. Методические рекомендации по организации самостоятельной работы студентов / Сост. Н.Н. Васильева, Р.В. Любимов. – Великий Новгород: НовГУ им. Ярослава Мудрого, 2011.

4. Проектирование основных образовательных программ вуза при реализации уровневой подготовки кадров на основе федеральных государственных образовательных стандартов / под ред. С.В. Коршунова. – М.: МИПК МГТУ им. Н.Э. Баумана, 2010. – 212 с.

5. ICT in Primary education: Analytical survey / Kalaš I., Bannayan H.E., Conery L. [and oth.]. Moscow: UNESCO Institute for Information Technologies in Education, 2012.

КОМПЬЮТЕРНАЯ СИМУЛЯЦИОННАЯ ТЕХНОЛОГИЯ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ КАФЕДРЫ НОРМАЛЬНОЙ ФИЗИОЛОГИИ

Правдивцев В.А., Евсеев А.В., Шалаева О.Е., Нарезкина Л.П.,

Путенкова Л.Ю., Сосин Д.В.

**ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Смоленск**

Кафедра нормальной физиологии

Введение. В настоящее время медицинское образование невозможно представить без применения информационно-компьютерных и симуляционных технологий, которые позволяют существенно повысить эффективность процесса обучения, создают принципиально новые возможности для усвоения учебного материала, активизируют работу студентов, способствуют развитию творческого мышления и формированию информационной культуры [2].

С учётом современных возможностей компьютеризации процесса обучения в вузах на кафедрах медико-биологического профиля, актуализируется необходимость перевода классического физиологического эксперимента на кафедре нормальной физиологии СГМУ на электронный тип представления, для чего имеется определённые предпосылки: возродилась экспериментальная составляющая практикума в результате одномоментного введения в него более сорока симуляционных работ, произошли значительные качественные изменения – на занятиях появились принципиально новые работы по физиологии выделения, дыхания, желез внутренней секреции, чего раньше не было даже при наличии лабораторных животных; виртуальные опыты, смоделированные на экране компьютера, позволяют показать студентам крайне сложные в исполнении эксперименты, что становится хорошей методической поддержкой при организации учебного процесса; повышается наглядность и научно-теоретический уровень изложения учебного материала.

Целью исследования явилась попытка оценить перспективы использования симуляционных компьютерных технологий в процессе освоения учебного материала по дисциплине «нормальная физиология» студентами различных факультетов СГМУ.

Методы исследования. Исследование базировалось на результатах анализа данных, представленных в литературных источниках последних лет, и собственном опыте кафедры нормальной физиологии Смоленского государственного медицинского университета, приобретённом в период с 2016 по 2018 г.

Результаты исследования. Новые педагогические технологии являются одним из наиболее перспективных путей подготовки студентов в медицинских вузах, предоставляющим возможность создания безопасной и надёжной образовательной среды для обучения будущих врачей [2, 5].

Не секрет, что за последнее десятилетие произошла значительная модернизация медицинского образования, сформировались новые подходы для мотивации студентов-медиков к освоению новых знаний, разработаны специализированные учебные программы, в том числе и по нормальной физиологии, с акцентом на привлечение компьютерных технологий и симуляционных методик [4].

В современных условиях, преподавание физиологии человека, а также родственных дисциплин, формирующих в значительной мере функциональную базу в отношении многих клинических предметов, является первым шагом в

направлении организации на старших курсах обучения в вузе интеграции кафедр, существующих в рамках междисциплинарной системы, призванной улучшить подготовку выпускников и их общую профессиональную компетентность, столь необходимую для практического здравоохранения.

В то же время следует отметить, что устоявшаяся в течении десятилетий схема освоения предмета «нормальная физиология», в частности, его практическая составляющая, в условиях последних лет оказалась разбалансированной, чему способствовало не только перманентное реформирование высшей школы, внедрение в педагогический процесс необоснованных «обновлений», но и банальное отсутствие нового учебного оборудования, реактивов, необходимых для демонстрации процессов в ходе аудиторных экспериментов, и, особенно, лабораторных животных.

Причем, в отношении использования животных на занятиях ситуация осложнилась тем, что в настоящее время, как за рубежом, так и в России, получило большую общественную поддержку движение за гуманизацию медицинского образования. Сейчас многие университеты постепенно отходят от практики эксперимента на животных и внедряют в учебный процесс гуманные альтернативы [3, 5]. В публикации К.А. Арутюнян и Э.Л. Чупак (2017) симуляционные программы рассматриваются в качестве наиболее простого и наглядного способа замены подопытных животных демонстрацией опытов на экране компьютера. Китайская пословица гласит: «Расскажи мне, и я забуду. Покажи мне, и я запомню. Дай мне попробовать, и я научусь». В этих мудрых древних словах авторы видят возможности модернизации современных средств обучения.

По данным литературных источников, большинство симуляционных технологий вполне способны обеспечить формирование практических навыков, равноценных таковым, полученным в рамках реального эксперимента [3, 5]. При этом альтернативные методы имеют ряд преимуществ: они интересны и легко запоминаются; позволяют выбрать индивидуальный темп обучения; при использовании симуляционной компьютерной программы, студент может повторить опыт несколько раз, меняя по своему усмотрению условия эксперимента; и, что немаловажно, альтернативные методы экономичны. Многие из них стоят недорого, в то время как ежегодные затраты вуза на покупку и содержание подопытных животных могут быть весьма значительными [2].

Общеизвестно, что выполнение практической работы является неотъемлемой частью изучения биологических и физиологических дисциплин. В течении двух последних лет в ходе практических занятий на кафедре нормальной физиологии СГМУ в тестовом режиме используются компьютерные симуляционные работы из программы PhysioEx 9.0 Laboratory Simulations in Physiology (Pearson, США). Программа представляет собой лицензионный комплект, включающий 12 разделов и 63 лабораторные работы, предназначенные для освоения полного курса экспериментальной физиологии в университетах медицинского профиля [3].

Что представляют собой компьютерные симуляционные практические работы? Если популярно – это подобие компьютерной игры, для которой всё, что необходимо, в частности, для физиологического эксперимента, представляется на экране монитора компьютера: оборудование, реактивы, инструментарий, подопытное животное. Интересно, что если симуляционный эксперимент проводится на человеке, то для участия в эксперименте программа предлагает на выбор виртуальных «волонтеров» с различными функциональными характеристиками.

Например, тема «Физиология сердца, свойства сердечной мышцы», включает следующие практические работы: рефрактерный период сердечной мышцы, влияние парасимпатических и симпатических нервов на работу сердца, влияние температуры на частоту сердечных сокращений, влияние на работу сердца ацетилхолина, атропина, адреналина, электролитов (кальция и калия). Всё, как в «больших» классических практикумах, только на экране. Разумеется, при выполнении симуляционных опытов экспериментатор для получения результата должен воспроизвести всю последовательность действий, точно также, как и в ходе натурального эксперимента.

Проведение такого рода практических действий позволяет студенту наблюдать физиологические процессы и их изменение при воздействии различных факторов внешней и внутренней среды, выявлять определённые физиологические закономерности, осваивать методы функциональной диагностики. На начальном этапе внедрения симуляционного практикума коллективом кафедры было разработано учебно-методическое пособие по реализации симуляционных компьютерных экспериментов с использованием интерактивных технических средств в виде тестовых заданий. По сути, процесс включал не только эксперимент, но также подразумевал дополнительный контроль знаний по теории эксперимента [3].

Заключение. Моделирование физиологических процессов средствами компьютерной графики становится всё более простым и доступным широкого потребителя инструментом, позволяющим осуществлять демонстрации разнообразных механизмов жизнедеятельности целостного организма. Симуляционные виртуальные лабораторные работы помогают студентам не только понять суть фундаментальных физиологических явлений и законов, но также предоставляют возможность изучить основные приёмы проведения естественнонаучного эксперимента с интерпретацией полученных результатов.

Список литературы

1. Арутюнян, К.А. Современные информационные технологии при обучении на кафедре детских болезней / Э.Л. Чупак // Материалы учебно-методической конференции «Дистанционные и симуляционные технологии в подготовке врача. – Благовещенск., 2017. – С. 9-11.
2. Бакирова, Р.Е. Инновационные технологии в обучении студентов-медиков / Р.Е. Бакирова, С.Д. Нурсултанова, Л.Е. Муравлёва, К.Т. Тусупбекова, Ж.Ж. Турханова, Б.Д. Аширбекова // Современные проблемы науки и образования. – 2018. – № 3. – С. 69.

3. Виртуальный практикум по нормальной физиологии: методические рекомендации по проведению виртуального физиологического эксперимента в среде PhysioEx 6.0: Laboratory Experiments in Physiology, пер. с англ. и адаптация для студентов СибГМУ / В.Б. Студницкий, Т.Г. Легомина, А.В. Кольцов. – Томск: СибГМУ, 2016. – 160 с.

4. Косаговская, И.И. Современные проблемы симуляционного обучения в медицине / И.И. Косаговская, Е.В. Волчакова, С.Г. Пак // Эпидемиология и инфекц. болезни. – 2014. – № 1. – С. 49-61.

5. Симуляционное обучение в медицине / под ред. проф. А.А. Свистунова; сост. М.Д. Горшков. – М.: Изд-во Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, 2013. – 288 с.

**ПРОЦЕСС ПРЕПОДАВАНИЯ «МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ»
И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА УРОВЕНЬ МОТИВАЦИИ УСПЕХА
И УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ IV КУРСА
ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА**

Примакова О.В., Бровкина И.Л.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра спортивной медицины и лечебной физкультуры

Во все времена были и остаются актуальными проблемы совершенствования учебного процесса студентов КГМУ. Значительной составляющей образования в высших учебных заведениях является работа по созданию мотивации на успешную учебную деятельность, что считается залогом продуктивного процесса подготовки будущего специалиста.

Чем более высокий уровень развития мотивационного компонента личности, связанного с удовлетворением желаний и достижением задуманного, тем успешнее учебно-педагогический процесс и как следствие результаты обучающихся и их дальнейшая профессиональная деятельность.

Различные факторы влияют на желание учиться – у одной группы – это шанс приобрести высокопрофессиональные умения и навыки, владения по интересующей специальности. У другой группы – это только удовлетворение самолюбия – обретение документа, свидетельствующего о высшем образовании, который не будет подкреплён основательными навыками и познаниями. Поэтому в учебно-педагогическом процессе необходимо двигаться в направлении появления увлечённости специальностью, которую выбрал студент, что будет способствовать небезуспешной высокопрофессиональной квалификации.

Особенность преподавания в КГМУ – это взаимосвязь деятельности академической и лечебной. Без аффилиации к учебе невозможно развитие обучающегося как профессионального специалиста. Поэтому мотивационная составляющая обучения в ходе преподавания считается основой предстоящей работы по подготовке компетентного специалиста. Положительная аффилиация

дает возможность обучающимся сформировать опыт мышления, необходимый в работе врача, эффективно применять получаемые умения, знания.

В процессе преподавания дисциплины особое внимание уделяется следующим аспектам:

1) практические занятия проводятся с использованием обучающего материала, подобранного с учетом современных клинических рекомендаций, для усовершенствования знаний, которые были получены ранее, акцентируется значимость междисциплинарных знаний для дальнейшей работы;

2) используется метод интерактивного, активного преподавания: решение ситуационных задач, обсуждение проблемных вопросов, инсценировка ситуаций, связанных с определенными медицинскими проблемами, дискуссии с учетом полученных знаний;

3) активное сотрудничество студентов и преподавателя в период обучения, с учетом их потребностей, интересов, обсуждения, направленные на помощь нерешительным, стеснительным студентам, дающие им возможность проявить себя как специалиста;

4) создание эмоционально-комфортной обстановки, настрой на преодоление трудностей, четкая постановка целей и задач, предоставление возможности анализировать, оценивать собственную инициативность;

5) система балльно-рейтинговой оценки итогов учебной деятельности, творческой работы, обладает достоинствами – возможность в комплексе оценивать достижения студентов, оказывать воздействие на дисциплину, улучшать посещаемость лекций и занятий по практике; возможность объективно оценить творческую деятельность [2];

6) самостоятельные занятия разработаны кафедрой таким образом, что каждое из них позволяло решать определенные задачи по формированию необходимых навыков и стимуляции к различным видам учебной и профессиональной деятельности: проведение антропометрии и соматоскопии, заполнение врачебно-контрольной карты, проведение функциональных проб, оценка типа реакций на физическую нагрузку по показателям пульса и артериального давления, проведение врачебно-педагогических наблюдений в зале ЛФК, построение физиологической кривой и оценка адекватности реакции организма на нагрузку, составление программы медицинской реабилитации при наиболее распространенных заболеваниях;

7) по окончании цикла, на зачете, проводится оценка освоения практических навыков (умений), и оценка расчетно-графических работ. Анализируются и обсуждаются результаты комплексного медицинского обследования, функционального тестирования, результаты врачебно-педагогических наблюдений, разработанные обучающимися планы медицинской реабилитации при наиболее распространенных заболеваниях.

Для изучения влияния методов, применяемых в процессе преподавания дисциплины «медицинская реабилитация», на мотивацию успеха и учебной деятельности обучающихся в 2017-2018 учебном году был проведен эксперимент, в котором участвовали 100 обучающихся четвертого курса лечебного факультета КГМУ.

В начале цикла и на зачете по анкетам студенты прошли опрос. Первая анкета – «Мотивация успеха и боязнь неудачи» по А.А. Реану – студенты отвечали на двадцать предложенных им вопросов. За совпавший ответ начислялся 1 балл, по итогу анкетирования определялась сумма набранных баллов [1]. По результатам опроса делалось заключение: набрано от одного до семи баллов – явный настрой на неудачное завершение начатого; от четырнадцати до двадцати – положительный результат, мотивация на успех. Побудительный мотив отражен слабо при баллах – от восьми до тринадцати. Сумма баллов восемь, девять расценивалась как тенденция мотивации на неудачу; двенадцать, тринадцать баллов – присутствует определенная устремленность мотивировки на успех.

Для исследования мотивов к учебной работе проведен опрос по 2 анкете (А.А. Реан, В.А. Якунин). Она включала в перечень вопросов, содержащих причины, вызывающие желание у людей обучаться. Студентам было предложено выбрать из перечисленных причин четыре наиболее важные по их мнению [3].

После зачета проведен анализ результатов анкетирования. Обследование показало, что у абсолютного большинства учащихся 4 курса лечебного факультета (91%) в конце цикла имелась выраженная мотивация на успешное завершение начатого дела (17,7 баллов), по сравнению с началом цикла «медицинская реабилитация», когда имелась лишь тенденция мотивации на успех (12 баллов) только у 67%.

Были определены четыре основных причины вызывающие у студентов желание учиться в начале цикла: 1) получение документа о высшем образовании, 2) обрести основательные и современные знания, 3) хорошо учиться, сдавать экзамены на положительные отметки «4» и «5», 4) быть не хуже одноклассников. По окончании «медицинской реабилитации» приоритет изменился: 1) стать высококвалифицированным специалистом, 2) обрести основательные и современные знания, 3) получить документ о высшем образовании, 4) обеспечить успешность будущей профессиональной деятельности. Стоит отметить, что к концу цикла многие студенты задумались о выборе будущей узкой специальности.

Опираясь на полученную нами в результате анкетирования информацию, хочется отметить, что процесс преподавания и технологии, применяемые на кафедре, эффективны и могут быть рекомендованы не только для повышения, но и улучшения аффилиации на учебную деятельность, стимулирования настроения на положительный исход любого начатого дела. В процессе преподавания следует помнить, что именно желание человека, как личности, достичь высоких результатов – это самая действенная возможность совершенствовать итоги и сам процесс учебы, именно желание является движущей силой процесса получения и анализа материала. Эффективной работе по подготовке высокопрофессиональных врачей способствует не только определение реального уровня существующей мотивировки, но и корректирование становления аффилиационной сферы и контролирование динамики изменения

этого компонента в процессе освоения практических навыков и умений, владений.

Список литературы

1. Бакшаева Н.А., Вербицкий А.А. Психология мотивации студентов: Учебное пособие. – М.: Логос, 2006. – 184 с.
2. Мицкевич, С.Э., Возможности рейтинговой системы в подготовке востребованного специалиста / С.Э. Мицкевич, Е.А. Горева // Перспективы развития науки в области педагогики и психологии. Сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции. «Инновационный центр развития образования и науки». – 2014. – С. 46-48.
3. Пакулина С.А. Методика диагностики мотивации учения студентов педагогического вуза [Электронный ресурс]: Электронный журнал «Психологическая наука и образование», 2010, № 1 // Психологическая наука и образование: [сайт]. URL: www.psyedu.ru.

ИНТЕРАКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРИНЦИПОВ ПРЕПОДАВАНИЯ ФУНДАМЕНТАЛЬНЫХ ДИСЦИПЛИН

Прусаченко А.В., Балыбина О.Д., Затолокина М.А.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра гистологии, эмбриологии, цитологии

Современные достижения медицины расширяют возможности диагностики и лечения различных патологий, что требует более глубокого понимания строения и функций организма человека, а также особенностей и механизмов его адаптации к различным воздействиям. Одной из основополагающих дисциплин в современной системе медицинского образования, закладывающих основу научного понимания структурно-функциональных особенностей жизнедеятельности человека в норме и патологии, является гистология, эмбриология, цитология [1, 2].

В настоящее время методики и технологии преподавания дисциплины должны быть направлены на формирование у студентов понятий о микроскопической организации тканей и органов, путях и особенностях их эмбрионального развития с учетом современных достижений науки, что необходимо для дальнейшего понимания патологических процессов и изучения клинических дисциплин. Преподавание гистологии, эмбриологии, цитологии с учетом современных достижений науки требует использования новых подходов в обучении. Современные подходы в обучении должны быть направлены на подготовку всесторонне образованного, логически мыслящего и способного к самостоятельному решению профессиональных задач специалиста [4].

Наиболее эффективным подходом в современной системе образования является интерактивное обучение. Реализация интерактивного обучения основывается на принципах взаимодействия, активности обучающихся,

группового опыта и обязательной обратной связи. Основными признаками интерактивного обучения являются открытость, взаимодействие участников, равенство их аргументов, накопление совместных знаний, возможность взаимной оценки и контроля [4, 6].

С целью повышения эффективности преподавания гистологии, эмбриологии, цитологии как фундаментальной дисциплины на уровне, отвечающем современным требованиям и задачам клинических направлений необходимо учитывать современные принципы реализации интерактивного обучения. К современным принципам преподавания фундаментальных дисциплин относятся: изменение форм и содержания обучения, профессионализация и адаптация содержания дисциплины к профессиональным задачам [1, 2, 4, 6].

Основным принципом интерактивного обучения является изменение форм обучения. Данный принцип основан на активном использовании в учебном процессе инновационных технологий. Например, использование мультимедийных технологий позволяет каждое положение изучаемого материала иллюстрировать необходимыми оцифрованными микрофотографиями клеток, тканей, органов, а также соответствующие электронограммы. При этом мультимедийные технологии дают возможность использовать большое количество материала, а также позволяют актуализировать и совершенствовать его в соответствии с современными требованиями к уровню образования. Хорошие результаты для повышения уровня знаний дает использование анимаций, которые демонстрируют в динамике объемные структуры и сложные для понимания процессы, например, этапы эмбрионального развития и строение зародыша. Инновационным подходом в обучении гистологии, эмбриологии, цитологии также является использование электронных альбомов гистологических препаратов, изучаемых на практических занятиях. Кроме того, использование на практических занятиях светового микроскопа, оснащенного цифровой камерой с соответствующим программным обеспечением, дает возможность изучать препарат в реальном времени. Использование цветных цифровых микрофотографий является одним из основных источников для подготовки к сдаче практических навыков [1, 4, 6].

Для успешного освоения дисциплины, обучающиеся должны иметь достаточно сильную мотивацию, которая подразумевает глубокое понимание студентами роль изучаемой дисциплины в их будущей профессиональной деятельности. В этом заключается принцип профессионализации, который может быть реализован путем использования технологии проблемного обучения [1, 2, 4, 5].

Методика проблемного обучения объединяет в себе как методы самого проблемного обучения, так и методы объясняющего обучения. Проблемное обучение способствует развитию самостоятельной деятельности учащихся, что мотивирует их познавательную деятельность, активизирует мыслительные процессы и дает возможность получения прочных фундаментальных знаний. Основным направлением в реализации проблемного обучения является

регулярное создание проблемных ситуаций, которые позволяют привлечь студентов к исследовательской деятельности. Такой вид учебной деятельности дает возможность самостоятельного поиска решений учебных проблем [3, 4, 5].

Суть проблемного обучения заключается в том, что обучающиеся, путём создания преподавателем проблемных ситуаций, привлекаются к решению учебных проблем. Таким образом, путем создания учебных проблем преподаватель организует регулярную самостоятельную учебно-познавательную деятельность студентов с целью усвоения новых знаний. Проблемная ситуация появляется в том случае, если возникает противоречие между тем что «знаю» и что «не знаю», т.е. когда для понимания и осмысления какого-либо материала студент не обладает достаточным объемом знаний. Поэтому, проблемную ситуацию называют «ситуацией интеллектуального затруднения». Отсутствие у студентов необходимых для решения проблемной ситуации знаний, отсутствие достаточного опыта, осознание противоположности фактов при объяснении материала, а также осознание студентом противоречивости ситуации в целом приводит к возникновению учебной проблемы. Таким образом, учебная проблема – это осознание студентом невозможности разрешить противоречие. Как правило, учебная проблема представлена в виде задания продуктивного типа, в котором присутствуют избыточные, недостающие или альтернативные данные [3, 5].

Используемые проблемные ситуации должны четко отражать практическую значимость получаемых знаний, которые будут соответствовать содержанию клинических дисциплин. Тщательный отбор учебных компонентов и согласование учебных программ гистологии, эмбриологии, цитологии с учебными программами клинических дисциплин дают возможность реализации принципа профессиональной направленности, который является основополагающим уже на этапе отбора содержания учебной программы [1, 2, 3, 5].

Таким образом, преподавание гистологии, эмбриологии, цитологии должно быть основано на принципах изменения форм и содержания обучения в соответствии с современным уровнем развития науки и медицины в целом. Необходима адаптация содержания учебной программы к современным требованиям клинических дисциплин, что будет приводить к повышению профессиональных качеств. Использование различных интерактивных технологий в обучении дает возможность самостоятельной деятельности студентов и самостоятельному поиску решений проблем, а также повышает как качество получаемых знаний, так и мотивацию студента к обучению.

Список литературы

1. Афанасьев, Ю.И. Медицинская направленность в преподавании гистологии, цитологии и эмбриологии / Ю.И. Афанасьев, Ю.И. Ухов // Морфология. – 1998. – Т. 113, № 2. – С. 115-116.
2. Бурцев, Е.М. Клиническая направленность преподавания гистологии нервной системы как основа интеграции изучения неврологии в медицинском вузе

/ Е.М. Бурцев, С.Ю. Виноградов, Ю.В. Погорелов // Медицинская направленность преподавания анатомии и гистологии: материалы международной учебно-методической конференции. – Иваново, 1997. – С. 15-17.

3. Герепес, П.М. Проблемное обучение в вузе / П.М. Герепес // Молодой ученый. – 2011. – Т. 2, № 4. – С. 78-80.

4. Крачун, Г.П. Методологические и дидактические аспекты преподавания курса гистологии, эмбриологии, цитологии в медицинском вузе [Электронный ресурс] / Г.П. Крачун // Современные проблемы науки и образования. – 2012. – № 1. – Режим доступа: www.science-education.ru/101-5455.

5. Петров, В.В. Проблемное обучение в медицинском университете / В.В. Петров // Бюллетень медицинских интернет-конференций. – 2016. – Т. 6, № 7. – С. 1383-1384.

6. Тулаева О.Н., Суворова Г.Н. Организация инновационных методов самостоятельной работы студентов при изучении теоретических дисциплин в медицинском вузе / О.Н. Тулаева, Г.Н. Суворова // Журнал Национальной ассоциации ученых (НАУ). – 2015. – № 9 (часть 1). – С. 81-83.

НАПРАВЛЕНИЯ ОПТИМИЗАЦИИ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ

Рагулина В.А., Быстрова Н.А.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра биологической химии

На современном этапе становления и развития информационного общества, основными факторами которого во всем мире провозглашены информация, управление и организация, как никогда актуальным становится вопрос о создании научно обоснованных и общественно признанных взглядов на роль, место, структуру, содержание и принципы развития отечественной школы в контексте единой государственной политики в области образования, защиты национальных интересов и обеспечения национальной безопасности страны, принятой в настоящее время стратегии модернизации образования.

Рассмотрение исторического аспекта становления высшего профессионального образования позволяет сделать вывод о необходимости дальнейшей целенаправленной и тщательной проработки теоретико-методологических основ проектирования и организации практической подготовки будущих специалистов. Динамическое социально-экономическое развитие в России, ее переход к компетентностному подходу предъявляет вузам новые требования и предполагает соответствующие этим требованиям изменения в образовательной деятельности, в понимании и организации учебного процесса. Общими для всех уровней образования являются достаточно высокие требования, основанные на компетентностной модели содержания стандартов высшего профессионального образования, в рамках которой результат образования описывает знания, умения и навыки в действии. Знания

компетентностного типа рассматриваются в единстве с пониманием основы их применения и формирования компетенций. Компетентность по природе своей является сугубо индивидуальным системным качеством личности. Сегодня как никогда остро стоит вопрос о необходимости получения качественного образования на всех его этапах. Целью современных образовательных модулей является прогнозирование и разработка методических подходов к образовательным областям, дисциплинам, предметам, курсам [3, 5]. Под качеством образовательного процесса понимают интегральное свойство, обуславливающее способность педагогической системы удовлетворять существующим и потенциальным потребностям личности и общества, государственным требованиям по подготовке высококвалифицированных специалистов. Поэтому стратегия модернизации образования на первый план выдвигает проблему качества образования, его организации и управления. Эффективное решение проблемы обеспечения высокого качества учебно-воспитательного процесса непосредственно связано с рационализацией всей системы предметного обучения, поскольку рационализация – это качество обучения. Планировать и создавать качество – это значит гибко и рационально управлять процессом обучения, деятельности преподавателей, в способах оценивания образовательных результатов студентов. В компетентностно-ориентированном образовании обучающийся сам отвечает за собственное продвижение к получению выбранного уровня образования, а преподаватель является организатором выбранного процесса. Важным условием эффективности является осмысленность обучения. Стержнем механизма управления процессом обучения является системный мониторинг, предполагающий диагностику основных составляющих качества образовательного процесса на основе поэтапно осуществляемой обратной связи, а также всего спектра видов, средств и методов управления качеством. Именно мониторинг имеет непосредственное отношение к образовательной технологии, так как он является системой сбора и использования информации., без которой невозможно построение управляемого технологического учебного процесса, поэтому практическое воплощение модели качества процесса обучения становится наиболее эффективным в режиме технологического построения этого процесса, позволяющего учесть все многообразие факторов и условий его функционирования и развития [2].

Как концептуальный подход к созданию репрезентационных моделей знания разработан метод структурно-функционального моделирования. Проблема моделирования внутренних репрезентационных структур мышления выходит на первый план в современных когнитивных и психолого-педагогических науках при исследовании высших когнитивных процессов обучения, понимания и решения задач. В этой связи при формировании содержания образования возникает проблема моделирования индивидуального знания в той форме, в которой оно способствует пониманию и может применяться к решению поставленных задач, решение которых предполагает

перевод проблемы обеспечения и оценки качества образования в ранг приоритетных государственных задач.

Предполагаемые структурно-функциональные модели основаны на создании смысловой репрезентации, ситуации с опорой на имеющиеся концептуальное знание; они интегрируют теоретическое и феноменологическое, декларативное и процедурное знание. Оптимизационные задачи таких моделей состоят в развитии во время обучения и деловых качеств будущих руководителей и специалистов. Главный инструмент обеспечения качества – образование, основанное на научных исследованиях, применение новых форм обучения и включения в создание инновационной системы обеспечения качества образования европейского образца. Целенаправленная систематическая работа преподавателей вузов по формированию общепрофессиональных компетенций студентов является одним из условий действительного развития и самореализации личности [1, 4].

Одним из необходимых условий для успешного решения проблемы является усиление интеграции вузов и предприятий для работы в указанном направлении, а также разработка и реализация проектов, обеспечивающих эффективный рост качества образования, особенно в ракурсе сбалансированности профессиональных качеств специалистов, заложенных в процессе обучения, и требований предприятий к работникам интеллектуального труда.

Для реализации задач высшей школы – укрепление базовых знаний студентов и на их основе формирование более глубоких знаний по выбранной специальности – важно учитывать соотношение мотивационного и интеллектуального факторов. Осознание значимости фактора мотивации для успешности учебной деятельности обуславливает необходимость поиска мотивационного обеспечения учебного процесса, указывает на актуальность личностно ориентированного подхода в современном образовании, что будет способствовать оптимизации социальной адаптации студентов. Образовательная система всегда являлась краеугольным камнем в жизни общества [5].

Образовательные и общественные ценности постоянно подвергаются интенсивному переосмыслению в связи с возможностями инновационных способностей и потенциальных возможностей качественного скачка в современной системе образования.

Список литературы

1. Рагулина, В.А. Мотивационное обеспечение, гуманизация образования – залог успеха воспитания профессионала и гражданина / В.А Рагулина, В.Я. Яцюк // Современные проблемы высшего профессионального образования: материалы II Международной научно-методической конференции в 2 ч. Ч. 2.; Курск. гос. техн. ун-т. Курск, 2010. – С. 163-165

2. Рагулина, В.А. Некоторые аспекты парадигмы новых подходов в методологии образования / В.А Рагулина, В.Я. Яцюк // Современные проблемы высшего профессионального образования: материалы II Международной

научно-методической конференции в 2 ч. Ч. 2.; Курск. гос. техн. ун-т. Курск, 2010. – С. 165-166.

3. Ратников, М.П. Информационные технологии и стратегии развития регионального вуза / М.П. Ратников, Н.И. Абрамова // Совет ректоров. – 2009. – № 5. – С. 49-55.

4. Рогалев, Н.Д. Использование интерактивного самообучения как ведущей организационной формы интенсификации учебной деятельности / Н.Д. Рогалев, Е.М. Табачный, В.А. Шевьева // Вестник МЭИ, 2009, № 2. – С. 196-201.

5. Фурсенко, А.А. О модернизации науки и развитии новых технологий / А.А. Фурсенко // Alma mater. Вестник высшей школы. – 2007. – № 6. – С. 14-18.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОБУЧАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ ДЛЯ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НА КАФЕДРЕ ПЕДИАТРИИ

*Разинькова Н.С., Хмелевская И.Г., Миненкова Т.А., Серёжкина А.В.,
Матвиенко Е.В.*

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра педиатрии

В современных условиях реформирования системы высшей школы одним из безусловно необходимых аспектов является переход от сложившейся системы «поддерживающего обучения» к инновационному, проблемно-ориентированному обучению, которое отличается акцентом не на фактах, а на смысле получения знаний, на обучении в процессе интеграции научных знаний и реальной медицинской практики с использованием возможностей информационного ресурса современного общества. Учитывая особенности медицинского образования, основной акцент при внедрении инновационных методов обучения на кафедре сделан на совершенствование освоения студентами навыков практической лечебной деятельности постоянно на каждом этапе обучения.

Основной своей задачей кафедра считает подготовку выпускников, способных гибко адаптироваться в меняющихся жизненных ситуациях, самостоятельно приобретая необходимые знания, умело применяя полученные знания на практике для решения разнообразных возникающих проблем, чтобы на протяжении всей жизни иметь возможность найти в ней свое место. Выпускники должны уметь самостоятельно критически мыслить, увидеть возникающие в реальной действительности проблемы и искать пути рационального их решения, используя современные технологии, четко осознавать где и каким образом приобретаемые ими знания могут быть применены в окружающей их действительности. Немаловажным в будущей

профессии для них является быть способными генерировать новые идеи, творчески мыслить, грамотно работать с информацией (уметь собирать необходимые для решения определенной проблемы факты, анализировать их, выдвигать гипотезы решения проблем, делать необходимые обобщения, сопоставления с аналогичными или альтернативными вариантами решения, устанавливать статистические закономерности, делать аргументированные выводы, применять полученные выводы для выявления и решения новых проблем). В ходе преподавания дисциплин студентам педиатрического, лечебного, международного факультетов на кафедре педиатрии используются различные педагогические методы, которые условно можно разделить на методы работы преподавателя и методы работы студентов.

Несмотря на специфику преподавания на каждом факультете, есть общие подходы в построении учебного процесса. Так, наряду с традиционными методами преподавания, включающими обучение студентов работе с учебником, объяснение темы занятия, дискуссию по проблемным вопросам, наибольший акцент делается на практические методы обучения - приобретение навыков работы с пациентами и их родителями. Важность этой части работы связана с ее значимостью для последующей трансформации пассивных знаний, полученных студентом при подготовке к занятиям и при чтении лекций, - в активные. Практические методы нацелены на обучение студентов установлению контакта с детьми и с их родителями, составлению плана осмотра пациента и алгоритму построения предварительного диагноза и плана обследования.

В настоящее время кафедра ведет преподавание на 6 факультетах. Исходя из учебного плана, преподаются следующие дисциплины: на лечебном, международном – педиатрия, на педиатрическом факультете – факультетская педиатрия, госпитальная педиатрия, поликлиническая и неотложная педиатрия, инфекционные болезни у детей.

Особое место в процессе обучения на кафедре занимают элективные курсы. На кафедре разработан междисциплинарный элективный курс «Неотложные состояния в педиатрии» для студентов всех обучающихся факультетов. Элективный курс представляет студентам возможность дополнительного более глубокого, чем предусмотрено программой, изучения важных для практической деятельности разделов педиатрии. Так как программа элективного курса включает и лекции, и практические занятия, то студенты имеют возможность и получения дополнительных теоретических знаний по этому разделу, и закрепления полученных знаний на практических занятиях. Образовательный процесс на кафедре педиатрии происходит с начальных азов, поскольку студенты сталкиваются со спецификой общения с детьми различных возрастов.

Специфика педагогических технологий кафедры педиатрии включает целостный процесс постановки целей, постоянное обновление учебных планов и программ, тестирование альтернативных стратегий и учебных материалов, оценивание педагогических систем в целом и установление целей заново, как только становится известной информация об эффективности системы. При

изучении теоретического материала преподавателем используется монологическая форма изложения его (объяснение). В ходе объяснения излагаются основное содержание учебного материала по теме занятия, формулируются задачи и актуальность темы, привлекаются яркие примеры из собственной практики. В зависимости от содержания учебного плана, уровня познавательной теоретической деятельности студента, ведется беседа преподавателя со студентами, путем постановки продуманной системы вопросов. Беседа необходима для подведения учеников к пониманию нового материала, а также для усвоения ими уже изученного.

Основными методами обучения на клинической кафедре безусловно являются практические методы, основанные на деятельности студентов, формирующие практические умения и навыки. На нашей кафедре ежедневно с этой целью проводится курация детей с различной соматической патологией студентами, оценивается тяжесть и динамика состояния больного, отрабатываются методы осмотра, перкуссии, пальпации, аускультации. Отработка практических навыков проводится на каждом практическом занятии, при этом подбор пациентов носит тематический характер, что активизирует визуальный процесс восприятия и запоминания материала и способствует формированию врачебного опыта начиная со студенческой скамьи.

Ежедневно обучающиеся имеют возможность ознакомления с медицинской документацией, проводя сопоставление собственного мнения о пациенте с мнением специалистов и выбора терапевтической тактики его ведения.

В качестве активной учебной деятельности по формированию умений применения полученных знаний по изучаемой теме, используются ситуационные задачи в письменной или устной формах, в которых представлены различные клинические ситуации. Студентам предлагается самостоятельно верифицировать диагноз, назначить необходимые обследования, выбрать определенную лечебную тактику, определить возможный прогноз и профилактические мероприятия. В ходе решения задач формируются знания клинического мышления, необходимые практические умения и навыки. Правильность выполнения поставленной задачи контролируется преподавателем, в ходе обсуждения принимает участие вся группа учащихся.

Закрепление и «оттачивание» практических навыков происходит во время производственной практики, где под руководством преподавателей студент проходит последовательные этапы профессиональной подготовки. Для отработки практических навыков активно внедряются инновационные методы, в частности работа со специальным тренажером-муляжом «Кризис», позволяющим приобретать навыки оказания неотложной помощи детям раннего возраста.

Помимо практической части учебной подготовки для обеспечения законченности и целостности восприятия учебного плана проводится чтение лекций. При этом большое внимание уделяется качеству теоретического,

лекционного, материала. Лекции преподносятся в мультимедийном виде, что, активируя зрительную обработку информации, способствует ее лучшему усвоению. Наряду с традиционным построением плана лекционного материала, разбираются проблемные и актуальные вопросы педиатрии, предлагаются новые пути решения, алгоритмизируются подходы к диагностике и лечению детских болезней, что помогает студенту систематизировать полученные знания.

Кроме того, в течение ряда лет на кафедре широко и эффективно используются различные формы самостоятельной работы студентов. При этом наиболее распространенной формой является дежурство студентов (вечерние или в выходные дни). На дежурстве студент совместно с преподавателем осуществляет обход пациентов в разнопрофильных отделениях, оценивает жалобы, результаты осмотра и обсуждает с преподавателем необходимость врачебных манипуляций, выбор препаратов и путей введения. В заключении студент оформляет отчет по дежурству в письменной форме, предусматривающий краткое описание историй болезни осмотренных больных, план обследования, полученные результаты и лечебную тактику, применяемую у данных пациентов. Подобный вид самостоятельной работы способствует закреплению комплекса сформированных практических навыков, умению применять теоретические знания в конкретной ситуации. Кроме того, студент имеет возможность в режиме диалога обсудить с преподавателем трудные вопросы, что повышает эффективность профессиональной подготовки.

Широко используется также самостоятельное изучение студентами дополнительного, внепрограммного материала, написание рефератов, подготовка обзоров литературы на темы, интересующие студента, или предлагается перечень тем, в который входит материал по наиболее актуальным вопросам педиатрии. Учитывая данные виды самостоятельной работы, преподаватель осуществляет индивидуальный подход к студенту, способствует развитию педагогики сотрудничества студентов и преподавателей. На кафедре активно внедряется система менеджмента качества подготовки специалистов. Максимальное внимание уделяется процессу активного участия учащихся в получении знаний, преимущественности обучения а также многоступенчатой системе контроля достигнутого уровня практической подготовки.

Список литературы

1. Бухарина, Т. Внедрение инновационных технологий в педагогический процесс медицинского вуза // Врач: научно-практический журнал. – 2015. – № 10. – С. 71-73.
2. Есауленко И.Э., Пашков А.Н., Плотникова И.Е. Теория и методика обучения в высшей медицинской школе: учебное пособие. – Воронеж, 2016. – 384 с.
3. Кулакова Е.Н., Болотских В.И., Настаушева Т.Л. Компетенции: из прошлого в настоящее // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2016. - № 2. – С. 52-60.

4. Новикова, О.Н. Вопросы медицинского образования // Вятский медицинский вестник. – 2015. – № 3-4. – С. 71-72.

5. Приказ Минобрнауки РФ от 08.11.2010 N 1122 (ред. от 31.05.2011) «Об утверждении и введении в действие федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) 060103 Педиатрия (квалификация (степень) «специалист»))» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 07.12.2010 № 19130).

6. Учебное пособие для самоподготовки к практическим занятиям и самостоятельной работы студентов 5 курса педиатрического факультета по факультетской педиатрии / И.Г. Хмелевская. – Курск: Изд-во КГМУ, 2016. – 136 с.

7. Учебное пособие для самоподготовки к практическим занятиям и самостоятельной работы студентов 5 курса педиатрического факультета по поликлинической и неотложной педиатрии / И.Г. Хмелевская, А.Д. Богомазов, Н.С. Разинькова, И.И. Жизневская, О.А. Пронская. – Курск: Изд-во КГМУ, 2017. – 120 с.

РОЛЬ ИНТЕРАКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ОБУЧЕНИЯ В ПОВЫШЕНИИ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ

Рахматуллаева М.М.

Бухарский Государственный медицинский институт, г. Бухара, Узбекистан

Научно-техническая революция, огромный поток информации, внедрение новейших технологий в производство требуют и революции в обучении, методы которого сегодня не соответствуют современным требованиям к молодому специалисту. Знания и умения, которые приобретают обучающиеся, не в полной мере соответствуют новым условиям в сфере труда, которая претерпевает радикальные изменения [1, 2].

Как известно, традиционная методика преподавания предполагает постоянный контроль педагога за учебной деятельностью обучающегося, усвоением им учебного материала. В большинстве случаев происходит односторонний диалог, где активной стороной выступает преподаватель. Именно это и приводит к возникновению проблем в организации обучения, таких как отсутствие у студентов интереса к предмету, монотонность в подаче материала преподавателем, отсутствие взаимодействия студентов, отсутствие междисциплинарных связей.

Все вышеизложенное актуализирует выработку и внедрение таких приемов и методов обучения в вузе, которые были бы нацелены на активизацию творческого потенциала студента, его желания обучаться.

Целью нашего исследования явилось изучить эффективность игровых технологий в процессе обучения.

Методы исследования. Нами изучены степень успеваемости, владение практическими навыками, оценка творческого мышления при критических ситуациях у студентов 6-курса медицинского института при применении интерактивных методов обучения.

Результаты и их обсуждение. Интерактивное обучение – это специальная форма организации познавательной деятельности. Она подразумевает вполне конкретные и прогнозируемые цели. Цель состоит в создании комфортных условий обучения, при которых студент или слушатель чувствует свою успешность, свою интеллектуальную состоятельность, что делает продуктивным сам процесс обучения, дает знания и навыки, а также создать базу для работы по решению проблем после того, как обучение закончится.

Другими словами, интерактивное обучение – это, прежде всего, диалоговое обучение, в ходе которого осуществляется взаимодействие между студентом и преподавателем, между самими студентами.

Задачами интерактивных форм обучения являются:

- пробуждение у обучающихся интереса;
- эффективное усвоение учебного материала;
- самостоятельный поиск учащимися путей и вариантов решения поставленной учебной задачи (выбор одного из предложенных вариантов или нахождение собственного варианта и обоснование решения);
- установление взаимодействия между студентами, обучение работать в команде, проявлять терпимость к любой точке зрения, уважать право каждого на свободу слова, уважать его достоинства;
- формирование у обучающихся мнения и отношения;
- формирование жизненных и профессиональных навыков;
- выход на уровень осознанной компетентности студента.

При использовании интерактивных форм роль преподавателя резко меняется, перестает быть центральной, он лишь регулирует процесс и занимается его общей организацией, готовит заранее необходимые задания и формулирует вопросы или темы для обсуждения в группах, дает консультации, контролирует время и порядок выполнения намеченного плана. Участники обращаются к социальному опыту – собственному и других людей, при этом им приходится вступать в коммуникацию друг с другом, совместно решать поставленные задачи, преодолевать конфликты, находить общие точки соприкосновения, идти на компромиссы [3, 4].

Игровые приемы обучения помогут овладеть материалом. Заранее формируются ведущие команды из 3-4 студентов, ответственных за тот или иной раздел. Необходимо изучить самостоятельно представленный материал и подготовить в игровой форме 3-4 задания. На семинарском занятии основная группа делится на несколько игровых команд и участвует в играх, предлагаемых ведущей командой. Ведущая команда оценивает участие, выставляет оценки, руководит ходом игры. Данная форма проведения занятий проходит интересно, активно, динамично. Она формирует командную работу, выработку коллективного мнения, постановку и решение проблем и задач, демонстрирует уровень теоретической подготовки, связывает теоретические положения с

практической деятельностью. Со стороны можно оценить уровень подготовки студентов.

Вывод. В условиях применения интерактивных технологий обучения преподаватель становится носителем знаний, руководителем, инициатором самостоятельной творческой работы студента, выступает в качестве проводника в океане разнообразнейшей информации, помогает выработать у студента навыки самостоятельной работы при поиске необходимой информации.

Список литературы

1. Акмаева Р.И., Жуков В.М. Возможности и проблемы реализации компетентного подхода в высшем профессиональном образовании // Вестник Астраханского государственного технического университета. Серия: Экономика. – 2010. – № 1. – С. 123-130.

2. Будяк, Л.В. Компетентный подход в высшем образовании // Вектор науки ТГУ. – 2011. – № 1(4). – С. 11.

3. Гуцин, Ю.В. Интерактивные методы обучения в высшей школе // Психологический журнал Международного университета природы, общества и человека «Дубна». – 2012. – № 2. – С. 1-18.

4. Журавлева, М.М. Внедрение ролевых игр в образовательный процесс вуза // Проблемы и перспективы развития социально-экономических и общественных наук: сб. тр. IV Междунар. дистанционной научн.-практ. конф. Ростов н/Д: Изд-во МИЦ «Научное сотрудничество». – 2013. – 144 с.

ОСОБЕННОСТЬ УЧЕБНОЙ МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ ВТОРОГО КУРСА МЕЖДУНАРОДНОГО ФАКУЛЬТЕТА КУРСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Репалова Н.В., Авдеева Е.В.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра нормальной физиологии

Уровень развития мотивационной сферы личности студента определяет успешность его учебной деятельности в высшем медицинском учебном заведении. [2] Отсутствие мотивации к учебной деятельности не способствует формированию высокой профессиональной готовности будущего врача. Следовательно, мотивационный компонент учебной деятельности должен рассматриваться преподавателями медицинских вузов как отправная точка всей последующей профессиональной подготовки. [1, 3] В связи с вышесказанным было интересным изучить учебные мотивации студентов второго курса международного факультета.

В опросе приняло участие 200 студентов второго курса международного факультета. Для исследования была переведена на английский язык и адаптирована к национальному менталитету иностранных студентов специальная оригинальная анкета опроса, подготовленная Н.Б. Дремовой (2010), концепция которой представлена на рис 1.



Рис. 1. Концепция блока «Образование» в анкете социологического опроса.

Анализ полученных результатов показал, что половина иностранных студентов (54%) имеют среднее образование – закончили школу (11%) и колледж (43%). 46% респондентов имеют университетское образование.

Подавляющее большинство иностранных студентов (80,5%) считают высшее образование абсолютно необходимым для себя. 5,5% считают высшее образование желательным. Кроме того, большинство респондентов (56%) считают, что необходимо иметь два высших образования. 30% – иметь второе высшее образование по возможности. 78% иностранных студентов считают, что учиться никогда не поздно.

На вопрос «Роль семьи в образовательном процессе»: 53,5% респондентов ответили – высокая, 27% – одна из важных. В то же время и роль преподавателя в образовательном процессе оценивается высоко (44%) или очень значимо (38%). По результатам опроса роль преподавателя в образовательном процессе выше (82,5%), чем роль семьи (78,5%).

Большинство иностранных студентов считают, что оптимальной продолжительностью получения высшего образования является 5-6 лет (65%). В то же время 30,5% респондентов считают, что время оптимального получения высшего образования должно составлять 7 лет.

На вопрос «Как вы относитесь к чтению книг?» 43% респондентов ответили, что любят читать; 16,5% – любят читать, но только свои книги; 14% – читают только книги, необходимые для работы и учебы; 12,5% – читают редко; 14% – не любят читать вообще.

Большинство иностранных студентов (69%) говорят на иностранном языке (языках). 13% – пытаются выучить. И только 18% иностранных студентов вообще не говорят на иностранном языке.

Чуть больше половины (57,5%) иностранных студентов считают, что им нужно учиться отлично, 29,5% – что они должны стараться учиться отлично.

Для большинства (57%) важна оценка, которую преподаватель ставит в конце занятия. При этом 76% респондентов считают, что хорошие отметки должны ставить за хорошие знания.

59,5% иностранных студентов считают, что к занятиям нужно читать дополнительную литературу.

Половина иностранных студентов (50,5%) оценивают свою учебу как отличную, 32% – как хорошую, и только 16,5% как удовлетворительную и плохую – 1%. Что не соответствует действительности, поскольку средний балл опрашиваемых групп составляет 3,4 балла.

63,5% иностранных студентов выполняют курсовые работы. Однако выступают на научных конференциях только 27%.

79% респондентов считают, что уровень образования для их стран критичен (30%) или очень важен (49%). 71% иностранных студентов считают уровень образования в своих странах высоким (36%) или достаточно высоким (35%).

На вопрос «Почему вы хотите получить высшее образование в России?»

42% респондентов дали ответ – дешево; 29% – высокое качество образования; 14,5% – это приключение для меня; 9% – за компанию с друзьями; 5,5% – личные причины.

75% иностранным студентам нравится учиться в Курском государственном медицинском университете.

Сравнительная характеристика положительных и отрицательных моментов (табл. 1) показывает, что положительных моментов в отношении респондентов к образованию значительно больше, чем отрицательных. Это можно расценить как наличие у иностранных студентов достаточно высокого уровня мотивации к процессу получения выбранной специальности. Принципиальных различий в ответах представителей разных стран в ходе анализа блока «Образование» не выявлено.

Таблица 1

SWOT-анализ по блоку «Образование»

Отрицательные моменты (слабые стороны)	Положительные моменты (сильные стороны)
1. Отношение к чтению книг довольно низкое. 2. Завышенная самооценка собственной успеваемости. 3. Низкое участие в конференциях с докладами. 4. Дешевизна образования в России.	1. Наличие образования. 2. Высшее образование абсолютно необходимо. 3. Необходимо иметь два высших образования. 4. Учиться никогда не поздно. 5. Высокая роль семьи в образовательном процессе. 6. Высокая роль преподавателя в образовательном процессе. 7. Оптимальным временем получения высшего образования является 5-7 лет.

	8. Владение иностранными языками(языком). 9. Ответственное отношение к учебе. 10. Важность оценки, которую преподаватель ставит в конце занятия. 11. К занятиям нужно читать дополнительную литературу. 12. Выполнение курсовых работ. 13. Удовлетворенность от обучения в Курском государственном медицинском университете.

Список литературы

1. Агранович Н.В., Кнышова С.А. Изучение мотивации учебной деятельности студентов медицинских вузов и её роль в формировании готовности к будущей профессии // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 2-2.

2. Агранович Н.В., Ходжаян А.Б., Кошель В.И., Гевандова М.Г. Развитие мотивации формирования профессиональной готовности обучающихся медицинских вузов // Фундаментальные исследования. – 2015. – № 2-3. – С. 572-576.

3. Ходжаян А.Б., Агранович Н.В. Организация самостоятельной работы студентов как необходимое условие эффективного образовательного процесса в медицинском вузе. Методические рекомендации. – Ставрополь: Изд. СТГМА, 2011. – 30 с.

КЛУБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ – МОТИВАТОР УЧЕБНОЙ И ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

Роднищева Е.В.

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Медико-фармацевтический колледж**

Социальные преобразования, происходящие в нашей стране, бурный научно-технический прогресс предъявляют всё более высокие требования к обучению и воспитанию каждого человека. Владение определенными профессиональными знаниями, умениями, навыками не является в настоящее время единственным показателем квалифицированности и профессионализма работника. Работнику необходимо быть развитой, творчески активной личностью. Овладение знаниями, умениями и навыками (ЗУН), которые в дальнейшем сформируют фундамент профессиональной деятельности индивида, является важным фактором, влияющим на мотивацию студентов [1]. Клубную деятельность следует рассматривать как составную часть внеаудиторной учебной и воспитательной работы.

Клуб – общественная организация, добровольно, объединяющая группы людей, в целях общения, связанных с политическими, научными, художественными, спортивными и другими интересами, а так же для совместного отдыха и развлечений [2].

На базе МФК КГМУ осуществляет свою работу клуб «Зелейник». Клуб «Зелейник» – специализированный клуб, целями работы которого являются: повышение мотивации учебной деятельности студентов, формирование профессионального интереса студентов к будущей практической деятельности, создание условий для развития личности с учетом личностных особенностей и профессиональной специфики.

Цели работы реализуются посредством решения таких задач, как:

- расширение и углубление теоретических знаний изучаемого на занятиях материала;
- развитие познавательного интереса, креативных и творческих способностей студентов, эстетического вкуса;
- расширение кругозора;
- формирование общих и профессиональных компетенций;
- воспитание культуры здорового образа жизни, бережного отношения к природным богатствам;
- информирование о роли растений в повышении качества жизни человека;
- формирование навыков научно-исследовательской работы;
- формирование устойчивого интереса к предмету фармакогнозия, фитотерапия.

Реализация целей и задач происходит путём участия студентов в различных видах деятельности, непременным условием которой является творческий характер её организации. Виды деятельности отражены в функциях клуба: образовательной, творческой, информационно-просветительной, научно-исследовательской.

Образовательная деятельность осуществляется по тематическому плану заседаний клуба с учётом пожеланий студентов. Тематика определяется направлениями деятельности клуба. В большинстве рассматриваются вопросы не входящие в цикл дисциплины «фармакогнозия». Занятия проводятся в виде лекций и бесед, подготовка к которым проходит в тесном сотрудничестве преподавателя и студента. Целью проведения занятий является расширение общеобразовательного кругозора, формирование общих и профессиональных компетенций. Кроме закрытых заседаний клуба, проводятся открытые заседания с мастер-классами по темам: «Растительная косметика», «Уроки флористики», «Традиционные русские напитки», «Женское здоровье».

Научно-исследовательская деятельность включает в себя подготовку реферативных работ с мультимедийным сопровождением по рассматриваемым вопросам, что помогает учиться ориентироваться во всё более расширяющемся информационном поле и научно-исследовательскую работу в рамках студенческого научного общества.

В состав экскурсионной программы входят экскурсионные походы в эколого-биологический центр учащихся г. Курска, Курский краеведческий музей, в Государственный Центрально-чернозёмный биосферный заповедник имени В.В. Алехина, пешеходные экскурсии в различные экосистемы г. Курска и Курской области, что формирует знания по краеведению и основам рационального природопользования.

Информационно-просветительская деятельность осуществляется путём подготовки санбюллетеней, информационных листов различной тематики; проведением радиорубрики «Фитодоктор»; оформлением витрины зелёной аптеки.

Творческая программа клуба организовывается посредством работы фито-театра «Белладонна», реализующего просветительский проект, созданный для популяризации специальности «Фармация». Основными задачами проекта являются – воспитание культуры здорового образа жизни, формирование устойчивой мотивации к учебе и любви к профессии. Студенты с большим интересом участвуют в создании флористических сценических образов, ещё глубже познавая науку о лекарственных растениях, развивая свои творческие способности и любовь к профессии. Организация коллективной творческой деятельности способствует формированию у каждого участника активной позиции. Тогда он становится не простым созерцателем происходящего, а его творцом, проявляя при этом свою индивидуальность. Актуальность проекта обусловлена особо остро стоящими вопросами охраны окружающей среды, использования ее ресурсов. Формирование экологической культуры, бережного отношения к природе и к себе, как части природы, является одной из приоритетных задач учебно-воспитательного процесса. Интерактивные методы информирования способствуют привлечению внимания современной молодежи к осознанию ценности жизни и здоровья, важности будущей профессиональной деятельности.

Учитывая вышесказанное, можно сделать вывод о том, что клубная деятельность является мощным мотивирующим фактором для развития личности, удовлетворяя её потребности в творчестве, общении, предоставляя поле деятельности для самовыражения, самоутверждения, самовоспитания, самореализации в среде сверстников; развивает отношения сотрудничества студента и преподавателя; способствует формированию социально-личностных качеств, отраженных в общих компетенциях ФГОС, и профессиональной культуры.

Список литературы

1. Гурова, Н.А. Мотивация студентов к учебной и научной деятельности // Личность, семья и общество: вопросы педагогики и психологии: сб. ст. по матер. XLVII междунар. науч.-практ. конф. № 12(47). – Новосибирск: СибАК, 2014.
2. http://vestnik.yspu.org/releases/pedagoka_i_psichologiy/18_7/

МЕТОД ПРОЕКТОВ КАК ИННОВАЦИОННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

Рошка Т.Н., Широбокова Ю.Н.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Медико-фармацевтический колледж

Для любой деятельности человека характерно появление инноваций и нововведений, возникающих в результате научных открытий и исследований. Для инноваций требуются новизна содержания и качественно новые результаты, а не традиционные условия, методы и способы. Поэтому подготовка современного специалиста должна быть ориентирована не на формирование знаний, умений и навыков по учебным дисциплинам, а на развитие нестандартных способов мышления и деятельности. Необходимо выпустить специалиста, мгновенно включающегося в работу и быстро адаптирующегося к условиям среды, способного к мгновенному поиску нужной информации и принятию решений. Именно поэтому новые преобразования должны в первую очередь внедряться в процессы образования и воспитания, затрагивая их цели, задачи, структуру и технологию.

Из педагогических инноваций в образовательном и воспитательном процессе современного российского вуза можно выделить личностно-ориентированные технологии, позволяющие поставить студента в центр внимания преподавателя и превращающие преподавание в совместную деятельность преподавателя и студента.

В условиях личностно-ориентированного обучения преподаватель также приобретает в учебном процессе другую роль и функцию по сравнению с традиционной системой образования. Он становится организатором самостоятельной активной познавательной деятельности студента, компетентным консультантом и помощником, профессиональные умения которого направлены не на контроль знаний и умений обучаемых, а на диагностику их деятельности и помощь при возникновении трудностей.

Для реализации данного подхода в современных условиях наиболее адекватными, по нашему мнению, являются обучение в сотрудничестве (cooperative learning) и метод проектов. Из всего многообразия инновационных направлений в дидактике мы выбрали именно эти технологии, так как они не затрагивают содержания образования, которое определено ФГОС, и, являясь гуманистическими по своей психологической сути и нравственному аспекту, обеспечивают успешное усвоение учебного материала всеми студентами.

Метод проектов, или как его ещё называют «метод проблем», заключается в вовлечении каждого студента в активный познавательный и творческий процесс. При этом студенты должны знать, для решения каких жизненных задач полученные знания могут быть полезны. Именно тут и появляется взятая из реальной жизни и значимая для студента проблема, для решения которой ему

необходимо применить уже полученные знания и получить новые. Например, исследование проблемы употребления студентами МФК КГМУ продуктов быстрого приготовления; проблема влияния выхлопных газов на территорию МФК КГМУ и пр. Наличие проблемы, требующей исследования, в методе проектов является обязательным условием.

В настоящее время метод проектов чаще всего представлен просто проектами с определенным практическим результатом (организация тематических мероприятий, викторин, создание рефератов, газет и пр.). Но такие результаты деятельности всё же не являются методом проектов. Поэтому важно не путать понятия «проект как результат деятельности» и «проект как метод познавательной деятельности».

Метод представляет собой организованную определенным образом поисковую, исследовательскую, творческую деятельность студентов, которая направлена не просто на достижение результата в виде конкретного практического выхода, но и на организацию процесса достижения этого результата. Организация процесса включает в себя определение проблемы, вытекающих из неё задач исследования, выдвижение гипотезы их решения, обсуждение методов исследования, оформление конечных результатов, анализ полученных данных, подведение итогов, корректировка, защита проекта, выводы. В ходе исследования используются методы «мозговая атака», «круглый стол», статистические методы, творческие отчёты, презентации и пр.

Очень важен практический выход предполагаемых результатов. Это может быть доклад для соответствующих служб об уровне загрязнённости территории и факторах, влияющих на это состояние; разработка предложений, рекомендаций по правильному питанию студентов и пр.

В ходе реализации на практике метода проектов происходит формирование навыков свободного ориентирования студентов в современном информационном поле, а так же способности анализировать полученную информацию, самостоятельно выдвигать гипотезы и рационально подбирать методы проверки их достоверности. Основой данного метода является самостоятельная работа студентов, выполняемая в течение заданного времени, которая может принимать форму как индивидуальной работы, так и групповой. Этот метод хорошо сочетается с групповым (cooperative learning) подходом в обучении.

Обучение в сотрудничестве является частью метода проектов. Основная идея этой технологии заключается в создании условий для активной совместной учебной деятельности студентов с разным уровнем подготовленности. Обучение в сотрудничестве позволяет обеспечить усвоение учебного материала каждым студентом группы на доступном ему уровне и, таким образом, принять активное участие в проектной деятельности, получая самостоятельную роль в проекте.

Функция преподавателя в данном методе заключается в направлении мысли студентов в нужную сторону и направлении при выборе источников информации. В результате студенты должны самостоятельно или совместно решить проблему, применив необходимые знания из разных областей знаний, и

получить реальный результат. Таким образом, решение проблемы приобретает очертания проектной деятельности.

Такой подход к обучению обеспечивает раскрытие и наиболее полное развитие личности. Общая деятельность способствует тому, что каждый студент делает личный вклад в учебный процесс, когда происходит обмен знаниями, идеями, способами деятельности. На сегодня это очень важно в учебно-воспитательном процессе любого учебного заведения. Если раньше при профессиональной подготовке главной задачей было научить специалиста работать, то сейчас главным является научить специалиста использовать полученные в учебном заведении знания для организации своей профессиональной жизни и жизни общества.

Поэтому, по нашему мнению, рассмотренные нами технологии, несмотря на то что они были разработаны ещё в 20-х годах прошлого века, относят к современным инновационным технологиям, предусматривающим, прежде всего, умение адаптироваться к стремительно изменяющимся условиям жизни человека современного общества.

Список литературы

1. Жуков, Г.Н. Основы общей профессиональной педагогики: Учебное пособие. / Г.Н. Жуков, П.Г. Матросов, С.Л. Каплан / под общей ред. проф. Г.П. Скамницкой. – М.: Гардарики, 2005. – 382 с.
2. Педагогика и психология высшей школы: учеб. пособие для вузов / М.В. Буланова – Топоркова. – Ростов н/Дону; Феникс, 2002. – 539 с.
3. Сластёнин, В.А. Педагогика / В.А. Сластёнин. – М.: Школа-Пресс, 2000 г. – 492 с.
4. Чупрова, Л. В. К вопросу об инновационных методах обучения в вузе // Сборники конференций НИЦ Социосфера. – 2012. – № 23. – С. 32-35.

МЕСТО СНО В СИСТЕМЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТА

Рубцова Е.В., Чиркова В.М.

ФГБОУ ВО «Курский государственный университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра русского языка и культуры речи

Важнейшим стратегическим направлением совершенствования качества профессиональной подготовки в вузе является научно-исследовательская деятельность, которая *предполагает* научную значимость получаемых результатов.

В Курском государственном медицинском университете научно-исследовательская работа студентов находится в центре внимания руководящих звеньев вуза. В.А. Лазаренко в своей статье о многоуровневой системе привлечения студентов к научно-исследовательской деятельности в КГМУ, отмечает, что целью СНО – содействие работе вуза по повышению уровня

подготовки квалифицированных специалистов, сохранение научно-технического потенциала и адаптация научной деятельности к новым экономическим условиям [1].

Основными формами НИРС в КГМУ являются: предметно-проблемные кружки, исследовательские студенческие лаборатории, участие в научных и научно-практических конференциях, участие в олимпиадах, а также во внутривузовских и региональных конкурсах.

Создавая научный кружок – творческую группу студентов на кафедре русского языка и культуры речи, мы старались мотивировать студентов к совместной деятельности, заинтересовать их проблемными вопросами лингвострановедения и межкультурной коммуникации, учили выражать свою точку зрения на публичных выступлениях. На заседаниях кружка после выступления с докладом (даже при обсуждении рабочего материала) все студенты принимают активное участие в обсуждении, дают ценные советы, делятся опытом. Студенческая группа в своем развитии довольно быстро движется вперед, что объясняется высокой мотивацией совместной исследовательской и творческой деятельности, а также довольно высоким личностным развитием каждого учащегося. Каждый из участников СНО является явным лидером в каком-то виде деятельности. Так, например, одному из студентов удается лучше устная форма выступления, он истинный оратор, а другой лучше освоил принципы создания мультимедийных презентаций. С одной стороны, это создает благоприятные условия для совместных групповых проектов, а с другой, позволяет развиваться каждому юному исследователю.

Интерес к работе в научном кружке «Любители русской словесности» при кафедре русского языка и культуры речи проявляют студенты 1-5 курсов международного факультета (разных специальностей). Взаимодействие в группе способствует расширению научного кругозора по русскому языку, и решению различных задач, таких как: развитие коммуникативных и организаторских умений, творческих способностей, самостоятельности, ответственности, аналитических способностей и других лидерских качеств.

В студенческом научном кружке «Любители русской словесности» в процессе творческой работы студенты имеют возможность создать свой индивидуальный стиль деятельности и общения. Все кружковцы в процессе работы над проектами делятся на три группы: одна из них – студенты-иностранцы, обучающиеся на английском языке, вторая – на русском, третья – русские студенты разных факультетов. Каждую творческую группу можно рассматривать как первичный коллектив, где обучающийся проявляет себя и формируется как субъект научной деятельности. В дальнейшем такое деление на творческие группы находит реализацию в соответствующих секционных заседаниях на внутривузовской конференции КГМУ, с определенной направленностью тем исследования, а также для проведения конкурса среди участников секции на лучший доклад.

Студенты-участники СНО, принимают активное участие не только в научных студенческих конференциях КГМУ, но и других учреждениях

профессиональной подготовки г. Курска, России, а также зарубежных вузов, публикуют статьи и тезисы докладов по результатам выступлений.

С целью поддержания научной мобильности студентов КГМУ темы заседаний студенческого научного кружка на кафедре русского языка и культуры речи соответствуют критериям научного исследования, имеют теоретическую и практическую значимость, выбираются с учетом интересов студенческого общества. Традиционно со времени создания научного кружка на кафедре русского языка и культуры речи тематикой заседаний являются страноведческие и культурные особенности страны изучаемого языка, а также сравнительные аспекты фонетических, грамматических особенностей языков (русского и родного языка студента), что способствует реализации задач, связанных с формированием общекультурных компетенций.

Ежегодно в апреле в КГМУ проводится научная конференция студентов и молодых ученых «Молодежная наука и современность», в рамках проведения которой юные исследователи имеют возможность выступить со своей работой перед широкой аудиторией. Это способствует более тщательной проработке будущего выступления, оттачивает ораторские способности участника конференции.

Кафедра русского языка и культуры речи является организатором 4 секций. В 1 секции «Россия в мировом пространстве: лингвистический аспект» участвуют студенты дальнего зарубежья, обучающиеся на английском языке. Во 2 секции «Лингвокультурные аспекты в изучении русского языка как иностранного» – студенты-иностранцы, обучающиеся на русском языке. В 3 секции «Русский язык в культурологическом аспекте» принимают участие студенты, изучающие на кафедре русский язык и культуру речи. В 4 секции «Лингвокультурологические аспекты современной неориторики» – студенты, изучающие на кафедре риторику. Среди студентов каждой секции по результатам выступлений выделяются победители, которых награждают дипломами 1, 2, 3 степеней.

В секции «Россия в мировом пространстве: лингвистический аспект» студенты-иностранцы, обучающиеся на английском языке, проводят исследования по следующим темам: Невербальное общение и его источники; особенности русского языка в эпоху Советского Союза; К вопросу о формировании «курского говора»; значение русских фразеологизмов; язык рекламных текстов; имена собственные в русских пословицах и поговорках; названия русских городов: словообразовательный аспект и др.

Каждая из перечисленных тем может быть представлена в виде проекта. Проект может быть представлен в виде исследовательского задания (собрать материалы по изучаемой теме; воплотить выбранную проблему в литературном или изобразительном жанрах). Учащиеся самостоятельно или при помощи преподавателя разрабатывают план выполнения проекта, разбивают его на небольшие этапы, за каждый этап, на котором выполняются задания, отвечает определенный член группы. В итоге должен быть конкретный результат (этап презентации) – коллаж, сочинение, доклад с использованием наглядных

материалов, презентация ролевой игры, описание результатов исследования и т.д.

В качестве примера создания самостоятельных проектов студентами-участниками СНО рассмотрим проектное задание «Курск глазами иностранных студентов». Необходимо было выполнить следующее задание – провести опрос среди знакомых, друзей, преподавателей по следующим критериям: любимое место в г. Курск, что вы знаете о достопримечательностях города, история Курска, архитектура и памятники Курска. Студенты самостоятельно определяли состав и размер выборки, формулировали задаваемые вопросы, решали, в какой форме будут представлены результаты. Участники проекта в процессе самостоятельной работы вышли за пределы учебной аудитории и ликвидировали разрыв между изучаемым и разговорным русским языком. Они опрашивали своих однокурсников, преподавателей различных кафедр, работников музеев, обращались к бумажным и электронным источникам. Формой отчета по данной самостоятельной работе стал конкурс студенческих проектов «Я живу и учусь в Курске». Более 15 групп студентов международного факультета представили свои проекты. Конкурс включал в себя фотопрезентацию и устную защиту проекта. Все представленные работы были по-своему интересны, и перед преподавателями кафедры стояла трудная задача – из лучших выбрать лучшие. Студенты поразили нестандартными формами защиты проектов и получили приличный опыт научно-исследовательской деятельности.

Таким образом, включение студентов в проектную деятельность, организация проведения тематических заседаний научного кружка, знакомство с разнообразными видами защиты проектов, постепенная подготовка к публичному выступлению, обучение основам научно-исследовательской работы – все это способствует формированию коммуникативной компетенции, развивает интерес к стране изучаемого языка, побуждает к дальнейшему совершенствованию навыков научно-исследовательской работы на изучаемом языке.

Список литературы

1. Лазаренко В.А., Калущий П.В., Королев В.А. Многоуровневая система привлечения студентов к научно-исследовательской деятельности в Курском государственном медицинском университете // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2012. – № 1(7). – С. 112-118.
2. Бунина, А.Г. СНО лингвистических кафедр неязыкового вуза – одна из составляющих филологического образования // Вестник ННГУ. – 2013. – № 4-2. – С. 268-270.
3. Щуревич Г.А., Зинковский А.В., Пономарев Н.И. Адаптация молодежи к высшей школе. – СПб.: ВИФК, 1994. – 226 с.

ИНТЕРАКТИВНАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ – ДЕЛОВАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ИГРА

Рыжикова Г.Н., Хорлякова О.В., Суняйкина О.А., Суняйкин К.И.
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра биологической химии

Одним из недостатков традиционного обучения будущих специалистов в вузе называют слабую практическую подготовку. В связи с этим вузы стремятся разрабатывать и использовать в обучении современные технологии, которые смогут послужить связывающим звеном между теорией и практикой, высшим образованием и конкретной профессиональной деятельностью [3].

Игровые интерактивные технологии – это технологии, которые ориентированы на групповое взаимодействие с учетом практического опыта участников. Опыт, полученный студентами в ходе занятия, может оказаться продуктивным в профессиональной деятельности. Это происходит по нескольким причинам. Во-первых, игровые технологии позволяют приблизить теоретические знания к практическим ситуациям на рабочем месте, позволяют увидеть связь теории и практики. Во-вторых, информация, которой пользуется человек в реальности, бывает недостаточна, в деловой игре предоставляется точная информация, что повышает достоверность к полученным результатам и стимулирует процесс принятия альтернативных решений [4].

Учебная деловая игра – это форма организации взаимодействия деятельности и общения всех студентов при осуществлении руководства со стороны преподавателя. Сущность этой формы составляет взаимосвязь ролевого поведения участников игры в процессе решения ими типовых профессиональных и учебных задач достаточно высокого уровня [4].

Деловая игра является инновационной моделью процессов деятельности. Используемый игровой метод – это, прежде всего, выполнение задания в соответствии с алгоритмом, предложенным в карточке-задании. Игровые ситуации несут воспитательную и обучающую функции, а также выступают источником развития в решении проблем уже внутри игрового поля [3].

Деловая игра «Основы ферментологии» подготовлена на кафедре биологической химии Курского государственного медицинского университета, используется в учебном процессе для студентов лечебного, педиатрического, стоматологического, фармацевтического и биотехнологического факультетов для формирования практических навыков.

Педагогическая цель деловой игры – активизировать мышление студентов, повысить самостоятельность будущего специалиста в решении конкретных задач, связанных с их профессиональной деятельностью. Эффективность использования деловой игры состоит в том, что в процессе практического занятия развиваются логическое мышление, способность к поиску ответов на поставленные вопросы, умение общаться в процессе дискуссии и т.д.

Цель деловой игры: научиться давать характеристику ферментам, получение знаний и навыков для будущей профессиональной работы.

Деловая игра способствует:

- закреплению знаний о химической природе ферментов, структуре активных центров ферментов, активности и специфичности действия ферментов;
- закреплению понятий апофермент и кофермент (структура, функции, роль витаминов в образовании и функционировании коферментов);
- закреплению знаний о влиянии концентрации субстрата на скорость ферментативных реакций, уравнения Михаэлиса-Ментен, графического выражения зависимости скорости ферментативных реакций от концентрации субстрата;
- закреплению знаний о влиянии температуры и концентрации водородных ионов на активность ферментов, понятий о температурном оптимуме, оптимуме pH ферментов в организме человека;
- закреплению знаний о видах ингибирования ферментов (обратимое и необратимое, конкурентное и неконкурентное);
- закреплению знаний о механизмах активации ферментов (фосфорилирование и дефосфорилирование, частичный протеолиз, аллостерическая регуляция);
- закреплению знаний о классификации ферментов (характеристика классов).

Роль преподавателя в выполнении деловой игры – консультации, общий контроль за ходом деловой игры, оценка уровня теоретической подготовки и владения практическими навыками по теме деловой игры.

В подготовке деловой игры можно выделить следующие практические навыки: уметь доказать белковую природу ферментов; уметь доказать влияние ряда факторов на активность ферментов; уметь продемонстрировать влияние низкомолекулярных веществ на активность ферментов; уметь по графикам определять вид ингибирования.

При организации деловой игры следует соблюдать методические требования – игра должна быть логическим продолжением и завершением теоретической темы учебной дисциплины, практическим закреплением знаний дисциплины в целом, максимально приближенных к реальным профессиональным условиям, создание атмосферы работы в группе, четкая подготовка учебно-методической документации, сформулированные задачи, правила игры, выявление вариантов решения указанной проблем.

Деловая игра рассчитана на группу играющих, состоящую из двух человек. Она выполняется коллегиально. Конкретные задания игрокам приводятся в карточке-задании, для выполнения которого приводится необходимая справочная информация. Вариант задания выбирается студентами по желанию или определяется преподавателем.

Необходимо помнить о том, что организация игрового образовательного пространства предполагает свои принципы работы. Занятие – это место совместной учебной деятельности, участники которой равны. Каждый вправе представлять, продвигать и отстаивать свое мнение по любому возникающему вопросу. Важно помнить, что критике может быть подвержена только идея. Только идея и любое слово может и должно рассматриваться как повод к

коллективному размышлению [1]. На игровых занятиях студент, даже помимо своей воли, включается в образовательный процесс, причем в течение длительного времени. Наиболее точная и выверенная ролевая партитура проводимого занятия позволит создать атмосферу свободного высказывания собственных мыслей учеников, творческого осмысления предлагаемых ситуаций и подготовки участников игры к отстаиванию своей позиции в теоретическом споре.

Деловая игра раскрывает личностный потенциал студента. Использование этого активного метода современное обучение делает более разнообразным и интересным, что позволяет повысить познавательную активность студентов [2].

Таким образом, деловая игра строится на принципах коллективности, практической полезности, максимальной занятости каждого и использовании творческих возможностей каждого студента.

Список литературы

1. Кругликов, В.Н. Деловые игры и другие методы активизации познавательной деятельности / В.Н. Кругликов, Е.В. Платонов, Ю.А. Шаранов. – СПб.: П-2, 2006. – 189 с.
2. Ловчева, Л.В. Деловая игра как один из активных игровых методов / Л.В. Ловчева // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2016. – Т. 23. – С. 42-46.
3. Отрещенко, И.В. Использование деловой игры как метода обучения / И.В. Отрещенко // Актуальные проблемы авиации и космонавтики. – 2017. – Том 3. – С. 850-852.
4. Якимович, И.Г. Возможности использования игровых интерактивных технологий на практических занятиях в вузе / И.Г. Якимович // Вестник Брянского госуниверситета. – 2016 (1). – С. 381-383.

ВОЗМОЖНОСТИ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ ЛАТИНСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ НА БАЗЕ СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ ОБУЧЕНИЕМ MOODLE

Рыкова М.А.

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра латинского языка и основ терминологии**

В мире, где все взаимосвязано с информационными технологиями, ни одно высшее учебное заведение, идущее в ногу со временем, не может оставаться пассивным в данном вопросе. На сегодняшний день насчитывается большое количество международных университетов, предлагающих свой продукт – образование.

Каждое высшее учебное заведение не только нашей страны, но и всего мира старается быть конкурентоспособным, не понизив при этом уровень

качества предлагаемого образования. В связи с этим стоит изменить взгляд на процесс подготовки будущих специалистов.

Объем изучаемого материала в медицинских высших учебных заведениях заставляет задуматься об организации дистанционного образования и о дополнительных электронных материалах, которые могли бы облегчить процесс изучения многих дисциплин, что и определяет *актуальность* данной проблемы.

В данной статье мы рассмотрим плюсы внедрения средств дистанционного образования и дополнительных электронных материалов в учебный процесс медицинского вуза в рамках курса «Латинский язык».

Методисты выделяют следующие ключевые характеристики дистанционного обучения: гибкость, модульность, экономическая эффективность, новая роль преподавателя (координирование познавательного процесса, корректировка преподаваемого курса, консультирование), специализированные формы контроля (дистанционные зачеты, экзамены) [2].

Использование так называемых систем управления обучением является довольно перспективным и востребованным инструментом. *Система управления обучением* (LMS – Learning Management System) представляет собой основу системы управления учебной деятельностью и используется для разработки, управления и распространения учебных онлайн-материалов с обеспечением совместного доступа. Одной из таких систем, пожалуй, наиболее популярной и доступной является Moodle – система управления обучением, которая нацелена на организацию взаимодействия и коммуникации между студентами и преподавателем [3].

Организация дистанционного обучения – основное предназначение данной системы. Использование Moodle может послужить альтернативным источником информации, который поможет студентам лучше изучить предложенный материал курса.

Система Moodle была создана М. Дуджиамасом в Технологическом университете Австралии. С самого начала Moodle разрабатывался как бесплатный, доступный общественности, простой в использовании открытый продукт программного обеспечения. Все пользователи могут разрабатывать и вносить в учебную среду Moodle свои поправки и дополнения, а также обмениваться информацией об использовании системы посредством сообществ и форумов. Moodle используется почти в 50 тысячах организаций более чем в 200 стран мира. В России зарегистрировано более 400 случаев использования.

Поскольку Moodle – это комплексный пакет программного обеспечения для создания курсов дистанционного обучения и web-сайтов, то данная система имеет большое количество особенностей, на которых стоит сделать особый акцент. Система Moodle имеет простой и эффективный web-интерфейс, а ее дизайн имеет модульную структуру и легко модифицируется. Подключаемые языковые пакеты позволяют добиться полной локализации (на данный момент поддерживается 43 языка).

Помимо этого поддерживаются различные структуры курсов: «календарный», «форум», «тематический» и имеется богатый набор модулей в

виде текста, веб-страницы или каталога (чат, опрос, форум, глоссарий, рабочая тетрадь, урок, тест, анкета, семинар, ресурс). Каждый курс может быть дополнительно защищен с помощью кодового слова. Все оценки (из форумов, рабочих тетрадей, тестов и заданий) могут быть собраны на одной странице (либо в виде файла), что поможет студентам отслеживать статистику своей успеваемости по курсу. Для того чтобы использовать возможности системы, пользователю необходимо иметь лишь компьютер, подключенный к сети Интернет [1].

Исходя из этого, курс латинского языка может быть разбит на небольшие разделы, соответствующие балльно-рейтинговой системе, и работы студента оцениваются в конце каждого модуля. Модули могут соответствовать разделам учебного плана: анатомическая, клиническая и фармацевтическая терминология. При этом каждый раздел в свою очередь будет поделен на две части. Итогом каждой части будет тестирование, которое может проходить как в форме обычного компьютерного теста, так и онлайн-тестирования с экзаменатором (с использованием камеры и микрофона).

При подготовке и проведении занятий в системе Moodle преподаватель использует набор модулей, ориентируясь на программу курса «Латинский язык». Варьируя сочетания различных элементов курса, организуется изучение материала таким образом, чтобы формы обучения соответствовали целям и задачам конкретных занятий в соответствии с учебным планом дисциплины. После разработки электронного курса должна быть определена шкала оценивания успеваемости студентов с учетом текущих и итоговых занятий.

Электронный курс следует начать с рекомендаций по организации самостоятельной работы студента. Далее, руководствуясь календарным планом, студент приступает к изучению разделов, выполняя все в срок и получая при этом определенное количество баллов. Изучая теоретический материал курса, учащийся может воспользоваться предложенными дополнительными материалами, такими как глоссарий и тестирования.

Внедрение форм дистанционного образования поможет студентам самостоятельно изучить материал и обратить внимание на те вопросы, которые не удастся в полной мере обсудить в рамках занятий. Помимо этого, подобный курс будет полезен неуспевающим студентам, что в свою очередь облегчит работу преподавателей, поскольку избавит от необходимости объяснять материал индивидуально каждому неуспевающему студенту.

Список литературы

1. Добрыдина Т.И., Масленникова О.Г., Надеждина Е.Ю. Перспективы использования виртуальной образовательной платформы Moodle в обучении иностранным языкам // Вестник КемГУ. – 2014. – № 3(59). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/perspektivy-ispolzovaniya-virtualnoy-obrazovatelnoy-platformy-moodle-v-obuchenii-inostrannym-yazykam> (дата обращения: 24.11.2018).

2. Корень А.В. Использование электронной образовательной среды Moodle в создании интерактивных учебных курсов нового поколения. Территория новых возможностей // Вестник Владивостокского государственного университета экономики и сервиса. Владивосток: Изд-во ВГУЭС. – 2013. – Т. 1.

URL:http://imbe.vvsu.ru/fin/pubs/article/details/material/14020/ispolzovanie_eletronnoy_obrazovatelnoy_sredy (дата обращения: 28.03.2014).

3. Писарев А.В. Возможности образовательной платформы Moodle в обучении информационным технологиям // Вестник ВолГУ. Серия 6: Университетское образование. – 2012. – № 13.

URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/vozmozhnosti-obrazovatelnoy-platformy-moodle-v-obuchenii-informatsionnym-tehnologiyam> (дата обращения: 26.11.2018).

ФОРМИРОВАНИЕ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ КОМПЕТЕНЦИЙ СТУДЕНТОВ МЕЖДУНАРОДНОГО ФАКУЛЬТЕТА

Рындина В.В.¹, Солянина В.А.¹, Овод А.И.²

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

**¹Кафедра организации и менеджмента здравоохранения
с учебным центром бережливых технологий**

²Кафедра управления и экономики фармации

Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ обусловил внедрение новых подходов подготовки специалистов, в том числе медицинского профиля. В процессе обучения необходимо сформировать у студентов профессиональные компетенции по трем видам деятельности: медицинская, организационно-управленческая и научно-исследовательская.

Блок 2 структуры программы специалитета «Практики, в том числе научно-исследовательская работа (НИР)» предполагает получение первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности и научно-исследовательской работы студентами.

Формирование научно-исследовательских компетенций происходит через учебно-исследовательскую (УИРС) и научно-исследовательскую (НИРС) работу студентов. УИРС носит обязательное выполнение рефератов, курсовых работ, элементов исследовательской деятельности включенных в структуру отдельных занятий. НИРС носит добровольный характер и осуществляется за пределами часов учебного плана практически. НИРС может быть представлен в тех же формах, что и УИРС (внеплановые курсовые работы, дипломные работы и др.), а так же участием в олимпиадах, публикациях и выступлениях на конференциях. Все эти виды работ требуют предварительной подготовки и знаний студентов [1].

Цель исследования: анализ использования компетентностного подхода в преподавании основ начной работы врача-лечебника.

Метод исследования: системный, логический анализ, метод экспертных оценок.

С сентября 2013 года на кафедре общественного здоровья и здравоохранения (кафедра организации и менеджмента здравоохранения с учебным центром бережливых технологий с 01.10.2018 г.) началось преподавание дисциплины основы научной работы студентов (основы научной работы врача-лечебника (ОНРВЛ) с 01.09.2018 г.).

Дисциплина преподается студентам международного факультета в объеме 3 ЗЕТ, включая 42 часа аудиторной нагрузки и изучается на 1 курсе (1 и 2 семестр).

Содержание дисциплины включает разделы:

- основы научных исследований;
- поиск, накопление и обработка научной информации;
- методы научных исследований;
- статистическая обработка научных данных;
- оформление результатов научных исследований.

В конце курса студент обязан предоставить портфолио с набором заданий согласно разделам дисциплины:

- выбор цели, задач, объекта и предмета исследования из научной статьи, согласованной с преподавателем;
- работа со списком литературы научной статьи и изменение его в соответствии с требованиями ГОСТ (не менее 20 источников);
- разработка анкеты социологического исследования, проведение данного исследования, оформление его результатов с применением методов статистической обработки данных и их представление в виде презентации.

Изучение дисциплины начинается со знакомства студентов с основными видами источников данных. Эта информация необходима для поиска научной медицинской статьи для практических занятий по дисциплине и его дальнейшей научной и учебной деятельности. С целью закрепления полученной информации на занятии, студенту дается задание по поиску эмпирической научной статьи в англоязычном медицинском журнале. Эту статью он обязан принести на следующее занятие в распечатанном виде. Она будет использоваться на протяжении ряда занятий для выполнения практических заданий. Статья должна отвечать всем требованиям, предъявляемым к медицинским научным статьям, и быть опубликована в ближайшем номере журнала. Таким образом, исключается плагиат в работе студентов в дальнейшем.

В зарубежных статьях никогда не выделяют цель, задачи, объект, предмет и гипотезу исследования, их можно определить только, если обладаешь знаниями по этому разделу материала. Студенту дается задание по формулировке цели, задач, объекта, предмета и гипотезы исследования по материалу статьи. Это достаточно сложно, однако, многие студенты справляются с этим заданием успешно, а остальным помогает преподаватель. Таким образом, происходит формирование одного из важнейших компонентов

научно-исследовательских компетенций: формулировка цели, задач, объекта и предмета исследования.

Следующий этап - работа со списком литературы научной статьи. Обучающиеся разбирают стандарты оформления списка литературы, применяемые в их странах и в России. Используя список литературных источников, представленный в англоязычной статье, студенты представляют его в соответствии с требованиями ГОСТ (не менее 20 источников).

Особое внимание уделяется последнему разделу курса (социологическое исследование). Именно он дает представление об усвоении всего материала дисциплины студентами. Обучающиеся имеют возможность применить свои знания на практике, сформировать комплексное понимание проведения научного исследования и реализовать первичные умения и навыки научно-исследовательской деятельности в полном объеме.

В начале социологического исследования каждый студент выбирает тему исследования, и согласовывает ее с преподавателем. Преимущественно студентов интересуют проблемы толерантного отношения русских студентов, преподавателей, жителей города к иностранным студентам, адаптация к жизни в России, различия в системах обучения и т.д. Студенты определяют объект и предмет исследования, цель и задачи. Далее они формулируют название работы. Разработка гипотезы является сложным аспектом научной деятельности для студентов, поэтому преподаватель помогает им в освоении этого этапа работы. Далее необходимо определить план научно-исследовательской работы. После происходит работа с литературой. Студентам необходимо проработать не менее 10-15 литературных источников. Обучающиеся определяют репрезентативную выборку для исследования, а метод исследования определен заданием – метод анкетирования. Студенты разрабатывают анкету, которая должна состоять из введения, основной части и заключения, и содержать не менее 30 вопросов различного типа. Далее исследователь опрашивает своих однокурсников. Сбор информации происходит на занятиях и во внеурочное время. Собранную информацию студенты представляют в табличной и графической форме. Далее им необходимо сделать описание, выводы, заключение и рекомендации по проведенному исследованию. Работа оформляется и представляется на итоговом занятии в виде презентации. Выступление каждого студента занимает 5-7 минут. Студенты могут опубликовать или представить полученные данные на студенческой конференции.

Все вышеперечисленные виды работы позволяют студентам подготовиться к проведению высококвалифицированных научных исследований в медицинской сфере. Нами отмечено улучшения качества представления студентами внеплановых курсовых работ с момента начала реализации дисциплины. Студенты становятся мотивированными на дисциплину и испытывают потребность в предлагаемой информации.

Список литературы

1. Сидоров, Г.А. Формирование научно-исследовательских компетенций обучающихся в медицинском вузе / Г.А. Сидоров, В.А. Солянина, А.И. Овод // Образовательный процесс: поиск эффективных форм и механизмов. Сборник трудов Всероссийской научно-учебной конференции с международным участием, посвященной 82-й годовщине КГМУ / под ред. В.А. Лазаренко, П.В. Калущкого, П.В. Ткаченко, А.И. Овод, Н.Б. Дремовой, Н.С. Степашова. – Курск: КГМУ, 2017. – С. 531-536.

ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ ФИЗИКЕ

Рышкова А.В.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра физики, информатики математики

Информатизация современного общества, стремительно произошедшая в 20 веке, затронула все сферы жизнедеятельности человека, в том числе и сферу образования. В связи с этим возникла острая необходимость в модернизации образования, то есть использование информационных технологий в процессе обучения. Использование информационных технологий дает возможность создания информационно-образовательной среды, способствующей повышению качества образования [3]. Интеграция информационных технологий в процесс обучения реализуется на школьном, вузовском и послевузовском уровнях обучения [4].

Одним из примеров использования информационных технологий в образовании является дистанционное обучение. Можно утверждать, что дистанционное обучение способствует модернизации всех видов традиционного обучения. Это происходит из-за огромного роста распространения телекоммуникационных каналов связи. Дистанционное обучение как форма обучения использует новейшие достижения информационных технологий намного быстрее других форм обучения. Учебный процесс при дистанционном обучении включает в себя как аудиторные занятия, так и самостоятельную работу обучающихся. Деятельность преподавателя при дистанционном обучении включает в себя работу на учебных занятиях и работу, связанную с организацией текущего и промежуточного контроля самостоятельной работы студентов, проведение консультаций, сетевых занятий. Под дистанционным обучением физике будем понимать взаимодействие преподавателя и обучающегося на расстоянии посредством телекоммуникационных и информационных технологий [2].

Рассмотрим ряд особенностей, присущих дистанционному обучению физике. При дистанционном обучении физический эксперимент реализуется несколько иначе. Несомненно, обучение физике без экспериментальных работ

невозможно. Физический эксперимент, являясь методом познания, способствует формированию у обучающихся единой физической картины мира [5]. Экспериментальные исследования по физике при дистанционном обучении можно реализовать несколькими способами. Во-первых, можно организовать показ видеофильмов реальных опытов по физике. Во-вторых, при дистанционном обучении реализуется возможность проводить виртуальные компьютерные эксперименты. В-третьих, проведение физических опытов удаленного доступа с помощью специальных программно-аппаратных комплексов по физике в режиме реального времени. Лабораторные работы по физике при дистанционном обучении организуются в малых группах, обучающиеся не имеют строго ограничения во времени их выполнения и имеют возможность получить консультацию преподавателя. Кроме того, при выполнении дистанционных лабораторных работ можно реализовать возможность выполнения различного рода заданий, имеется возможность коллективного обсуждения результатов экспериментального исследования и обмен опытом. Лабораторные работы, организованные дистанционно, носят исследовательский характер и тем самым способствуют формированию когнитивных умений обучающихся [1]. Однако необходимо соблюдать ряд требований к проведению такого рода лабораторных работ: виртуальные лабораторные установки должны быть интерактивными и эргономичными, виртуальные модели лабораторных работ должны быть безопасными, инструкции к лабораторным работам должны содержать подробную теоретическую часть. С помощью дистанционного обучения можно реализовать такой вид работы по физике, как решение физических задач. Это можно проводить в режиме реальной трансляции с помощью активной доски, флеш-демонстраций, видеоконференцсвязи. Кроме того, решение физических задач можно осуществлять в форме консультаций, используя чат или форум или в интерактивном режиме.

Процесс дистанционного обучения физике имеет ряд преимуществ перед традиционным обучением. Одним из преимуществ дистанционного обучения физике является гибкость, то есть обучающийся может сам выбирать удобное для себя время обучения, работать в собственном темпе и удобном для него месте, без посещения регулярных семинаров и лекций. Кроме того дистанционное обучение может быть организовано в виде модулей. Под модулем понимают информационный блок, создающий целостное представление об отдельной предметной области. Дистанционное обучение, организованное в виде модулей, позволяет формировать учебную программу в виде набора отдельных модулей-курсов, которые необходимо освоить обучающимся. Дистанционное обучение экономически эффективнее в сравнении с традиционным обучением. По оценке мировых образовательных систем, затраты на дистанционное обучение в два раза меньше, чем затраты по организации традиционного обучения. При дистанционном обучении меняется роль преподавателя. Он выступает как координатор процесса обучения, управляет учебными группами, организует асинхронное взаимодействие с

обучающимися. Под асинхронным взаимодействием понимают обмен сообщениями и рассылку их по электронной почте. Основными видами асинхронного взаимодействия являются электронные компьютерные сети и голосовая почта. Кроме того, при дистанционном обучении, контроль качества образования происходит в виде дистанционно организованных экзаменов, компьютерных тестирующих систем. Дистанционное обучение опирается на современные средства передачи образовательной информации. Одним из главных составляющих системы дистанционного обучения является средства телекоммуникации и их транспортная основа.

Наряду с явными преимуществами перед традиционным обучением, система дистанционного обучения физике имеет и ряд недостатков. Рассмотрим некоторые из них. Дистанционное обучение требует от обучающихся огромной мотивации к учению, изучение дисциплин при дистанционном обучении требует самостоятельности, как в плане усвоения, так и в плане организации и распределении учебного времени. Обучающийся должен контролировать самостоятельно свой темп обучения. Кроме того, при дистанционном обучении не происходит развитие коммуникативности, умения работать в команде, взаимодействовать с участниками коллектива. Контакт преподавателя и обучающегося при такой форме организации учебного процесса минимален. Стоит отметить, что при дистанционном обучении сложно развивать практические умения и навыки обучающихся. Даже самые современные виртуальные эксперименты или компьютерные модели по физике не заменят реальный физический эксперимент. Только работая с реальным физическим оборудованием, обучающийся будет обладать высоким уровнем практических умений и навыков. В системе дистанционного обучения существует проблема идентификации пользователя. На сегодняшний момент, одним из эффективных способов идентификации пользователя является видеонаблюдение. Однако на итоговую аттестацию обучающимся приходится являться лично в вуз. Реализация системы дистанционного обучения в России затрудняется низкой компьютерной грамотностью не только обучающихся, но и преподавателей. Особенно остро эта проблема стоит в отдаленных районах страны.

Таким образом, из вышеизложенного можно сделать вывод о том, что в дистанционное обучение прочно входит в систему образования и имеет ряд преимуществ перед традиционной системой обучения. Однако дистанционное обучение не должно заменять традиционное обучение. Данные формы обучения должны грамотно сочетаться с целью повышения эффективности процесса обучения.

Список литературы

1. Бурова, А.В. Формирование когнитивных умений у учащихся основной школы при выполнении домашней работы по физике : дис. ... канд. пед. наук : 13.00.02 / Анна Викторовна Бурова. – Курск, 2010. – 200 с.
2. Горюшкин, Е.И. Системный подход к улучшению уровня качества образования по информатике на примере кгму / Е.И. Горюшкин, М.В. Чистяков

// Информатизация непрерывного образования – 2018. – М: РУДН. – 2018. – Т. 1. – С. 42-45.

3. Новичкова, Т.А. Информационные технологии как мотивационный компонент обучения физике / Т.А. Новичкова, А.В. Рышкова, Е.В. Фетисова // Университетская наука: взгляд в будущее : материалы междунар. науч.-практ. конф. / под ред. В.А. Лазаренко, П.В. Ткаченко, П.В. Калущкого, О.О. Куриловой. – Курск : КГМУ, 2016. – С. 359-361.

4. Фетисова, Е.В. Информационно-образовательные технологии как способ повышения качества образования иностранных учащихся медицинского вуза / Е.В. Фетисова, А.В. Рышкова // Университетская наука: взгляд в будущее: сборник научных трудов по материалам междунар. конф. / под ред. В.А. Лазаренко. – Курск : КГМУ, 2018. – С. 561-564.

5. Чистяков, М.В. Применение электронного учебного пособия при обучении физике и информационным технологиям в курском государственном медицинском университете / Е.И. Горюшкин, М.В. Чистяков // Информатизация непрерывного образования – 2018. – М: РУДН. – 2018. – Т. 1. – С. 42-45.

ЭЛЕКТРОННЫЕ ПОРТФОЛИО ОБУЧАЮЩИХСЯ КАК ИНСТРУМЕНТ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ ПО ФИЗИКЕ

Рышкова А.В.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра физики, информатики математики

Главная задача высшего учебного заведения – это качественная подготовка своих выпускников. На сегодняшний день качественная подготовка студентов, направлена на формирование у будущих специалистов определенных компетенций, их общекультурную подготовку, подготовку в плане социальной востребованности [3]. Различные подходы к профессиональным компетенциям будущих специалистов говорят о необходимости реализации в процессе обучения новых технологий, опирающихся на самооценку, личностное совершенствование человека. В эпоху информатизации общества современное образование невозможно представить без использования в учебном процессе информационно-коммуникативных технологий [2]. Одной из таких инновационных технологий является портфолио. Портфолио – собрание личных достижений обучающегося, отражающее уровень его активности в различных видах учебной и внеучебной деятельности. Отметим, что портфолио в современной профессиональной подготовке студентов выступает как компетентностно-ориентированная технология фиксирования, накопления и оценки индивидуальных достижений студента. Портфолио показывает индивидуальный прогресс студента, способствует повышению уровня самостоятельно приобретать знания по физике, то есть когнитивных умений [1]. Кроме того, портфолио является одним из современных форм контроля учебной

работы студентов, новым объективным, но в то же время эффективным способом оценки их учебной деятельности, повышения личной активности обучающегося. Особенность электронного портфолио заключается в том, что электронное портфолио хранится либо на цифровом носителе информации, либо представлено на web-сайте.

Существуют различные виды портфолио по физике, позволяющие продемонстрировать самостоятельную, творческую активность студента. Перечислим их основные виды:

1. Портфолио документов представляет личные достижения обучающегося. Такое портфолио может содержать дипломы, грамоты конкурсов и олимпиад, удостоверения, сертификаты участия в научных конференциях, достижения обучающегося в студенческом научном кружке по физике.

2. Портфолио работ. Данный вид портфолио представляет собой собрание разного рода проектных, исследовательских работ студента. Здесь могут быть представлены рабочие тетради по физике, результаты физических экспериментов, определенным образом оформленные лабораторные работы, тетради с решением ситуационных задач, способствующих развитию естественнонаучного мышления студентов [4]. Одним из вариантов такого вида портфолио может быть выполнение исследовательского проекта по физике. Проектная деятельность, являясь методом личностно-ориентированного обучения, способствует развитию умений самостоятельно приобретать знания.

3. Портфолио отзывов. В таком портфолио размещаются отзывы преподавателей об учебной деятельности обучающегося, резюме, рецензии, включающие анализ конкретной деятельности студента.

Нами было проведено анкетирование студентов первого курса лечебного, педиатрического, медико-профилактического, стоматологического факультета с целью выяснить отношение обучающихся к такому новому инновационному методу обучения как электронное портфолио. Были получены следующие результаты, 80% респондентов считают, что необходимо использовать электронные портфолио при изучении курса физики в медицинском вузе.

На кафедре физики информатики и математики при выполнении самостоятельной работы по физике, обучающимся предлагается выполнить портфолио работ. Такой вид портфолио позволяет повысить учебную мотивацию к изучению физики, усилить практическую направленность курса физики, способствует развитию мышления, совершенствует навыки самостоятельной деятельности студента.

Рассмотрим процесс оценки результатов такого вида учебной работы. С целью объективного оценивания портфолио работ обучающихся, необходимо определить значимость материалов и документов, представленных в портфолио. Часть материалов является базовой и оценивается по традиционной пятибалльной шкале. Сюда относятся результаты лабораторных работ, решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий. Вторая категория представляет собой достижения студентов в научно-исследовательской деятельности. К ним относятся доклады на конференциях, выполнение

исследовательских проектов [5], участие в олимпиадах. Третья часть портфолио дает возможность охарактеризовать интерес обучающихся к изучению физики. К данной категории можно отнести участие в студенческом научном кружке по физике, посещение выставок, выполнение физических экспериментов, конструирование физико-технических приборов. Достижения студентов в последних двух категориях оцениваются путем начисления бонусных баллов, которые суммируются и могут быть учтены как творческий рейтинг студента.

Электронное портфолио обладает рядом достоинств перед другими традиционными методами обучения. Во-первых, портфолио успешно реализует потребность обучающегося видеть свои успехи в учебной деятельности в динамике. Во-вторых, портфолио сочетает в себе качественную и количественную оценку посредством анализа продуктов познавательной деятельности студента. В-третьих, позволяет, учитывая достижения обучающихся как в учебной, так и научной деятельности. Кроме того, преимуществом электронного портфолио является то, что такое портфолио может стать средством взаимодействия студентов не только в масштабах вуза, но и за его границами. Однако портфолио наряду с достоинствами имеет и ряд недостатков. Портфолио требует больших временных затрат со стороны преподавателя и обучающегося в сравнении с традиционными методами. Кроме того, на данный момент отсутствует четкая теория учебного портфолио в вузе. Проверка и оценивание портфолио работ обучающихся достаточно трудоемкий процесс, требующий временных затрат. Среди недостатков можно отметить трудности, связанные с хранением большого числа портфолио студентов. Мы считаем, что данный метод контроля и оценивания должен использоваться наряду с традиционными методами, а не заменять их.

Таким образом, можно сделать вывод о целесообразности применения электронного портфолио по физике в высшем учебном заведении, как эффективного инструмента организации самостоятельной работы по физике.

Список литературы

1. Бурова, А.В. Формирование когнитивных умений у учащихся основной школы при выполнении домашней работы по физике : дис. ... канд. пед. наук : 13.00.02 / Анна Викторовна Бурова. – Курск, 2010. – 200 с.
2. Новичкова, Т.А. Информационные технологии как мотивационный компонент обучения физике/ Т.А. Новичкова, А.В. Рышкова, Е.В. Фетисова // Университетская наука: взгляд в будущее : материалы междунар. науч.-практ. конф. / под ред. В.А. Лазаренко, П.В. Ткаченко, П.В. Калущкого, О.О. Куриловой. – Курск : КГМУ, 2016. – С.359-361
3. Рышкова, А.В. О физическо-математическом образовании в медицинском вузе / А.В. Рышкова, Е.В. Фетисова, Т.А. Новичкова // Университетская наука: взгляд в будущее : материалы междунар. науч.-практ. конф. / под ред. В.А. Лазаренко, П.В. Ткаченко, П.В. Калущкого, О.О. Куриловой. – Курск : КГМУ, 2016. – С. 416-419.
4. Рышкова, А.В. Ситуационные задачи практического содержания как средство формирования естественнонаучного мышления у студентов

фармацевтического факультета на занятиях по физике / А.В. Рышкова, Е.В. Фетисова // Университетская наука: взгляд в будущее : сборник научных трудов по материалам междунар. конф. / под ред. В.А. Лазаренко. – Курск : КГМУ, 2018. – С. 520-523.

5. Фетисова, Е.В. Особенности организации проектной деятельности на занятиях по математике с иностранными учащимися медицинского вуза физике / А.В. Рышкова, Е.В. Фетисова // Университетская наука: взгляд в будущее : сборник научных трудов по материалам междунар. конф. / под ред. В.А. Лазаренко. – Курск : КГМУ, 2018. – С. 564-567.

ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ КАК ПРИОРИТЕТНАЯ ЗАДАЧА РАБОТЫ ВОЛОНТЁРОВ-МЕДИКОВ

Ряднова В.А., Яковлева Е.А., Черных А.М., Данилова А.В.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра общей гигиены

Миссия волонтеров-медиков одна из наиболее сложных и благородных среди других направлений добровольчества. Став студентом медицинского вуза, каждый молодой человек, по сути, выбирает нелегкий и тернистый путь. Студенты Курского государственного медицинского университета с первых дней обретают верного спутника - волонтерское движение университета, которое прочно базируется на важных направлениях: добровольческая деятельность, социальное служение, формирование здоровьесберегающей образовательной среды. За последний год к участию в своих проектах волонтеры – медики привлекли более 2,5 миллионов россиян. Наблюдается устойчивая тенденция к увеличению оказанной помощи там, где это особенно необходимо, а именно в сфере охраны здоровья. Увидеть результаты работы по улыбкам людей – главная оценка проделанной работы [5]. Объявленный год добровольца в России дал толчок для новых инициатив, объединяющих обучающуюся в медицинских вузах молодежь в оказании помощи здравоохранению [1]. На наш взгляд, это особенно важно для студентов, обучающихся в медицинских вузах, так как добровольная и бескорыстная помощь здравоохранению и населению страны является основой их будущей профессии и как нельзя лучше совпадает с решением задачи компетентностного обучения в медицинском вузе.

В 2007 году на кафедре общей гигиены Курского государственного медицинского университета был создан студенческий отряд «Просветитель», позже он был переименован в отряд «Гигиенист», а в 2015 году официально зарегистрирован и носит название добровольческий волонтерский отряд «Гигиенист», ставшим профессионально ориентированным волонтерским объединением. Изначально, в отряд «Просветитель» входило 20 студентов медико-профилактического факультета старших курсов. Спектр деятельности отряда разнообразен наиболее приоритетными явились : профессиональное самоопределение, развитие духовно-нравственного потенциала; приобретение

навыков управленческой деятельности; содействие личностному развитию, а также процессам трудовой и социальной адаптации обучающейся молодежи. Задачи отряда в профилактическом звене направлены на гигиеническое воспитание населения; привлечение студентов к участию в трудовой деятельности; поддержку и развитие традиций студенческого отряда; культурную и социально – значимую деятельность [4].

За 11 лет развития добровольческого движения на кафедре общей гигиены как неотъемлемая часть образовательного процесса расширяется постоянно, охватывая всё больше направлений. Это и профессиональная деятельность как медицинское волонтерство и участие в благотворительных акциях университета. В настоящее время отряд объединяет 47 студентов всех курсов факультета медико-профилактического дела. Многолетний практический опыт позволяет выделять кратковременные и долгосрочные волонтерские проекты и программы. Направления работы отряда выстраиваются с учетом привлечения студентов к участию в гигиеническом воспитании населения; выбора тематики и форм пропаганды здорового образа жизни (ЗОЖ). Подготовка материалов и иллюстраций; организация и проведение в образовательных учреждениях 7 апреля ежегодного Всемирного дня здоровья вовлекло наибольшее количество волонтеров отряда. Проведение социологических исследований по изучению факторов риска развития заболеваний, с расчетом показателя информированности учащихся в отношении этих факторов и сформированности ЗОЖ; профориентационная работа среди учащихся образовательных учреждений для продвижения PR КГМУ; участие в университетских и внеуниверситетских общественных мероприятиях, направленных на поддержание здоровой экологической обстановки повышает мотивацию и дополняет академическое обучение. Работа осуществляется на базе Курского государственного медицинского университета, кафедры общей гигиены со студентами высших и средних учебных заведений, а также учащимися школ разных областей (Белгородской, Брянской, Орловской, Воронежской, Ростовской, Липецкой и Курской). Целью отряда является формирование навыков здорового образа жизни у обучающихся и воспитанников в системе многоуровневого непрерывного образования, гигиеническое обучение и воспитание. Особое место занимает просветительская деятельность – создание возможностей для раскрытия творческого потенциала молодежи [4]. Задачи отряда заключаются в освоение принципов организации и проведения гигиенического обучения в воспитании детей и подростков, родителей и персонала образовательных учреждений. Знакомство с формами, методами и средствами воспитания «гражданина», гигиенически воспитанного с привитыми навыками ЗОЖ через всю жизнь; приобретение навыков гигиенического обучения и воспитания различных групп населения в реальных условиях образовательных учреждений, формирование ЗОЖ детей, подростков и молодежи [2, 4].

Одним из главных мероприятий волонтерского отряда «Гигиенист» является Всемирный день здоровья, который отмечается ежегодно 7 апреля. Каждый год Всемирный день здоровья проходит под новой темой. В этот

праздник Генеральный секретарь ООН обращается к аудитории с посланием. В своей речи он упоминает об угрожающих и потенциально опасных проблемах человечества. Речь идет о здоровье детей, проблемах рака и туберкулеза, борьбе с табакокурением и употреблением наркотиков, охране окружающей среды и предотвращении техногенных катастроф. Эти социально значимые для человечества вопросы должны быть «у всех на устах», дабы уменьшить их угрозу и повысить уровень жизни людей во всех уголках нашей планеты [2].

Основной целью данного мероприятия является формирование мотивации у студентов и учащихся к ведению здорового образа жизни как необходимого условия самосовершенствования человека. Задачи – побуждение к здоровому образу жизни и сознательному отказу от вредных привычек, зависимостей, способствующих развитию различных соматических и психических заболеваний; систематическое занятие спортом и физической культурой, а также укрепление активной жизненной позиции [4].

Волонтеры отряда «Гигиенист» готовят выставку санитарных бюллетеней по пропаганде здорового образа жизни, проводят беседы со студентами разных факультетов, готовят лекции и презентации для учителей и учащихся разных школ, раздают листовки. Добровольчество дает право на самоуважение, а главное возможность сопричастности к жизни других людей. Той сопричастности, которая объединяет [2].

Таким образом, активное участие в мероприятиях в качестве добровольцев помогает студентам стать ответственными и серьезными, совершенствоваться в своей будущей профессии в период обучения в вузе. Волонтерское движение, на наш взгляд, дает уникальный опыт общения и создаёт условия для нравственного роста добавляя равнодушие, честность, сострадание в труды будущих врачей на пути сохранения и улучшения здоровья человека. Университетская жизнь становится более насыщенной и интересной. У добровольцев настолько активная событиями жизнь, что в ней нет места лени и скуке, ведь волонтеры знают, что их каждый день где-то очень ждут с надеждой и верой [3, 5].

Список литературы

1. Жарикова, Т.В. Культура добровольчества в России / Т.В. Жарикова // Наша молодежь. – 2017. – № 23-24. – С. 10-11.
2. Ряднова В.А., Черных А.М., Букреева Е.Ю. Волонтерство как часть воспитательного процесса студентов медико-профилактического факультета КГМУ // Сб. научных трудов. «Профессионально ориентированное волонтерство: актуальное состояние и перспективы». Курск – 2018. – С. 100-102.
3. Стародубцев, В.А. Учебно-профессиональные волонтерские организации / В.А. Стародубцев, П.В. Родионов // Высшее образование в России. – 2017. – № 6. – С. 147-154.
4. Черных А.М., Ряднова В.А., Букреева Е.Ю. Особенности работы добровольческого волонтерского отряда «Гигиенист» // Университетская наука: взгляд в будущее. Сб. научных трудов. Курск – 2018. – Т. 1. – С. 205-208.

5. Щеглова, А. Волонтеры-медики собирают лучших / А. Щеглова // Медицинская газета. – 2018. – 8 августа (№ 31). – С. 1-2.

ОБУЧЕНИЕ БУДУЩИХ ТОВАРОВЕДОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННОЙ ЛЕКСИКЕ НА ЗАНЯТИЯХ ПО ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ

Салимгиреева Е.А.

**ФГБОУ ВО «Уральский государственный экономический университет»,
г. Екатеринбург
Кафедра иностранных языков**

Данная статья рассматривает обучение студентов - будущих товароведов профессионально-ориентированной лексике на занятиях по английскому языку в Уральском государственном экономическом университете, раскрывает особенности данного обучения, показывает его эффективность, *актуальность* и важность применения в образовательной среде. *Целью* представленного исследования является выявление особенностей применения методики обучения профессионально-ориентированной лексике при обучении иностранным языкам, рассмотрение необходимости ее использования на практических занятиях, выявление наиболее эффективных способов применения в конкретной группе «Товароведение и экспертиза товаров в таможенной деятельности». При проведении исследования автор взял за основу следующие *методы*: наблюдение, сравнение, тестирование, эксперимент и анализ.

В современном мире нельзя прожить без знания иностранного языка. Сегодня предприятия-работодатели предъявляют к выпускникам вузов повышенные требования в плане знаний и квалификации. Сегодня на рынке труда востребован не просто выпускник-теоретик, а высококлассный специалист, имеющий огромный багаж знаний не только своей сферы деятельности, но и отвечающий огромному количеству требований. Одним из требований – является владение иностранным языком. Владение иностранным языком подразумевает не просто знание и умение общаться, это также практическое применение профессионально-ориентированной лексики.

Одной из важных задач на уроке иностранного языка является пополнение словарного запаса студентов. Если у студентов ограниченный словарный запас, то вскоре они обнаруживают, что их способность понимать или ясно выражать себя ограничено. Кроме того, стоит отметить, что в вузе, в группе, где большая часть студентов учатся на платной основе, ситуация со знанием иностранного языка далека от совершенства. Расширение словарного запаса у изучающих английский язык студентов является проблемой, с которой сталкиваются многие университеты.

Необходимо отметить, что профессионально-ориентированная лексика на иностранном языке – это очень важный аспект в подготовке будущих специалистов, ведь этот аспект индивидуален для каждой специальности, чего не скажешь о других видах деятельности (например, обучении грамматике).

Студенты начинают изучение иностранного языка в профессиональной сфере со второго курса. Именно в этот период студентам приходится изучать колоссальный объём новых слов, которые нужно запомнить и свободно применять в речи.

Существует огромное количество методик запоминания и автоматизации лексических единиц, в том числе и профессионально-ориентированной лексики. Обучение лексике английского языка - это определенный процесс расширения словарного запаса, который предполагает три стадии: введение нового слова, практика его употребления в однотипных ситуациях, и, наконец, возможность его применения в любых сферах. Другими словами, необходимо не просто ознакомиться с новой лексической единицей (словом), но и проиллюстрировать его значение в похожих и не только примерах, чтобы потом в случае необходимости это слово автоматически всплыло в вашей памяти.

В методике преподавания иностранного языка сложилась система лексических упражнений:

- 1) по видам речевой деятельности, в которую включено слово – рецептивные и репродуктивные упражнения с дальнейшим делением последних на репродуктивные и продуктивные;
- 2) по стадильности усвоения слова, т.е. по стадиям развития лексического навыка;
- 3) по направленности лексического упражнения на отдельные аспекты – фонетический, графический и т.д.;
- 4) по направленности упражнений на создание определенного вида связи слова;
- 5) по тому, предполагает ли упражнение работу с изолированным словом или со словом в словосочетании или предложении (контекстные и неконтекстные упражнения);
- 6) по видам операций, проводимых с изучаемым словом (замена, вставка и т.д.);
- 7) по направленности лексических упражнений на усвоение нового слова или на повторение слов.[1]

Несмотря на огромное количество разнообразных лексических упражнений, очень нелегко определить, какое именно упражнение или способ подойдет каждому конкретному студенту.

Так, при изучении иностранного языка в группе «Товароведение и экспертиза товаров в таможенной деятельности» на втором курсе возникла огромная проблема, как запомнить студентам огромное количество новых слов: названия непродовольственных товаров (обувь, одежда, ткани, посуда, канцтовары и т.д.), продовольственных товаров (молочные продукты, виды рыбы, мяса, колбасы, крупы и т.д.), описание качественных характеристик товаров, а также знания в области таможенного законодательства.

Автор статьи обратилась к студентам с вопросом: «Как вам легче и интереснее запоминать новые слова?» Ответы студентов были самые разные.

Некоторые студенты предложили просто заучивать новые слова, а затем употреблять в предложениях в переводе с русского на английский, кто-то предложил составлять кроссворды на английском и русском языках, писать карточки дома и прикреплять на предметы, несколько студентов предложили писать рефераты, эссе и доклады с использованием новых слов. В итоге, было предложено разделить студентам на группы по предложенным способам, чтобы проследить динамику эффективности данной методики изучения.

Автор статьи отмечает огромный интерес у студентов к такой методике, когда студент сам решает, какой способ ему подходит лучше. Ведь результат – умение употребить лексические единицы в речи. Все студенты выразили желание составлять кроссворды и с огромным удовольствием обменивались своими кроссвордами и отгадывали их. У нескольких студентов появилась внушительная стопка карточек со словами. Еще несколько студентов написали доклады на конференцию «Актуальные вопросы, достижения и инновации в профессиональной сфере», которая состоялась 22 ноября 2018г. в Уральском государственном экономическом университете. На конференции, которая проходила на английском языке, студенты из группы «Товароведение и экспертиза товаров в таможенной деятельности» выступили с докладами: «Способы выявления методов фальсификации продовольственных товаров», «Способы выявления методов фальсификация непродовольственных товаров», «Проблема качества товаров в современном мире» и другие. В своих выступлениях студенты на высоком уровне продемонстрировали на практике знания, полученные на уроках иностранного языка. В результате проделанной работы студенты выразили готовность и дальше применять знания в сфере товароведения и экспертизы таможенных товаров на иностранном языке.

Все студенты писали рефераты на английском языке по своему профильному направлению. В процессе написания рефератов студенты расширили свой словарный запас. Слабые студенты, а именно два человека, писали рефераты на русском языке, но указывали перевод слов, относящихся к их специальности. В результате их словарный запас также пополнился.

Таким образом, в результате применения данной методики отмечается значительное расширение словарного запаса у студентов, даже у самых слабых студентов. Студенты отметили, что знания, полученные на уроках иностранного языка, имеют выход на практическое применение. Также необходимо отметить тот факт, что, выбирая способ изучения самостоятельно, повышается и мотивация к изучению профессионально-ориентированной лексики и языку.

Список литературы

1. Ермолаева С.А., Цапаева Ю.А. Обучение профессиональной лексике студентов неязыковых вузов // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. – 2016. – № 3-5. – С. 79-82.

ФОРМИРОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННОЙ КОМПЕТЕНЦИИ НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Саурина О.С., Плотникова И.Е., Филозов А.А., Берлева С.Ю., Лунина Н.А.
ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет
им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, г. Воронеж
Кафедра педагогики и психологии ИДПО

Процесс активного развития информационно-коммуникационных технологий (ИКТ) и информатизации образования оказывают существенное влияние на все сферы жизни и деятельности человека в XXI веке. Безусловно, за последние два десятилетия во всем мире ИК-компетенция научно-педагогического работника высшей школы стала неотъемлемой составляющей его профессиональной компетентности. В нашей стране внедрение ИКТ в профессиональную деятельность преподавателей вузов, в том числе и медицинского профиля, является одним из приоритетных направлений модернизации российского образования [2].

В настоящее время в отечественной системе высшего медицинского образования наблюдается тенденции информатизации образовательного процесса и активного использования дистанционных образовательных технологий (ДОТ) в учебном процессе, т.е. таких образовательных технологий, которые реализуются, как правило, на основе ИКТ при удаленном (на расстоянии) или не полностью опосредованном взаимодействии обучающегося и преподавателя вуза.

В Российской Федерации основные критерии ИК-компетенции научно-педагогических работников сформулированы в профессиональном стандарте «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования» [3, с. 62]: «применять современные технические средства обучения и образовательные технологии, в том числе при необходимости осуществлять электронное обучение; использовать дистанционные образовательные технологии, информационно-коммуникационные технологии, электронные образовательные и информационные ресурсы, с учетом специфики программ специалитета», дополнительных профессиональных программ, требований ФГОС ВО (для программ ВО) медицинского профиля, особенностей преподаваемой дисциплины /модуля и задач занятия (цикла занятий), и вида занятия.

Между тем, в России отсутствует государственная система организации дополнительного профессионального образования преподавателей медицинских вузов в области ИКТ, необходимых для овладения знаниями и формирования умений, предусмотренных новым профессиональным стандартом педагога, вступившем в силу еще в 2017 году.

В связи с этим медицинские университеты самостоятельно разрабатывают дополнительные профессиональные программы (ДПП) для повышения компетентности профессорско-преподавательского состава в области ИКТ.

В Воронежском государственном медицинском университете имени Н.Н. Бурденко (ВГМУ им. Н.Н. Бурденко) с целью формирования и повышения уровня ИК-компетентности научно-педагогических работников, в систему дополнительного профессионального образования внедрена ДПП «Методические основы разработки электронного УМК на платформе Moodle» (72 часа), авторы-разработчики программы: к.п.н., доцент И.Е. Плотникова и к.псих.н., доцент А.А. Филозоф. Программа состоит из двух модулей:

Первый модуль: *«Методические основы разработки электронного учебно-методического комплекса дисциплины/модуля»*. Цель освоения учебного модуля – овладение знаниями и формирование умений и навыков (профессиональных компетенций) необходимых преподавателю медицинского вуза для разработки учебно-методического обеспечения дисциплины/модуля, реализуемого в электронном виде с использованием актуальных цифровых технологий для доставки обучающимся электронных учебно-методических материалов, а также обеспечения коммуникации между преподавателями и обучающимися в сетевой среде.

Второй модуль: *«Организация образовательного процесса в дистанционной обучающей среде Moodle»*. Цель освоения учебного модуля – овладение знаниями и формирование умений и навыков (профессиональных компетенций) необходимых для организации образовательного процесса по дисциплине/модулю в модульной объектно-ориентированной динамической обучающей среде – Moodle.

Moodle, являющееся составной частью электронной информационно-образовательной среды ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, имеет открытый код, что позволяет адаптировать функции ДО в соответствии с требованиями, предусмотренными ФГОС, а также обеспечить легкость согласования интерфейсов с существующим программным обеспечением в вузе.

Одно из важных преимуществ Moodle – универсальность. Обучающую среду можно использовать как внутри локальной сети университета при очной форме обучения, так и в сети Интернет для обучения заочно (дистанционно). Универсальность системы Moodle позволяет использовать разработанные учебные курсы на различных серверах. К тому же в Moodle учебный и материал для контроля знаний может быть представлен различным образом: в виде изображения, видео, аудио, текста и т.д.. В самой «оболочке» Moodle предусмотрена возможность разработки разнообразных учебно-методических и контролирующих материалов – рабочих тетрадей, лекций, практических заданий, ситуационных задач, тестов и д.р. [1].

С 2014 по октябрь 2018 года по ДПП прошли обучение 475 преподавателей ВГМУ им. Н.Н. Бурденко. Проведенный нами анализ результатов формирования и совершенствования ИК-компетенции преподавателей медицинского вуза, посредством дополнительного профессионального образования с применением обучающей среды Moodle показал, что научно-педагогические работники:

1) приобрели профессиональные знания о дидактическом потенциале и алгоритмах применения ИКТ, электронного обучения, дистанционных

образовательных технологий, электронных образовательных и информационных ресурсов в учебной деятельности медицинского вуза;

2) сформировали профессиональные умения, необходимые для применения электронного обучения, использования ДОТ и ИКТ, электронных образовательных и информационных ресурсов в учебной деятельности медицинского вуза с учетом специфики образовательных программ и требований ФГОС ВО медицинского профиля;

3) отмечают повышение мотивации к осуществлению поиска информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития с использованием ИКТ;

4) в процессе обучения по ДПП сформировали умение работать с другими электронными образовательными ресурсами самостоятельно.

Модернизация отечественной системы образования, в том числе и дополнительного профессионального образования, рост конкурентных отношений на рынке образовательных услуг актуализируют проблему совершенствования процесса профессиональной подготовки научно-педагогических работников медицинских вузов в области ИКТ. Современный преподаватель университета – это компетентный профессионал, владеющий современными инновационными методами и технологиями организации образовательного процесса, способный к самообучению и саморазвитию, готовый к наращиванию своих конкурентных преимуществ.

Накопленный в ВГМУ им. Н.Н. Бурденко многолетний опыт формирования и совершенствования ИК-компетенции преподавателей медицинского университета на этапе дополнительного профессионального образования с использованием дистанционной обучающей среды Moodle открывает новые возможности для построения эффективной модели профессионального развития специалистов, работающих как в высшей медицинской школе, так и системе здравоохранения.

Список литературы

1. Плотникова, И.Е. Дистанционные образовательные технологии в системе непрерывного профессионального образования / И.Е. Плотникова, С.Ю. Комова, С.И. Брежнев // Глобальный научный потенциал. – 2014. – № 6(39). – С. 24-27.

2. Плотникова, И.Е. Реализация дистанционных образовательных технологий в высшей медицинской школе на базе системы e-learning Moodle. / И.Е. Плотникова, С.Ю. Берлева, Н.Н. Чайкина // Вестник ВГУ. Серия: Проблемы высшего образования. – 2016. – № 3. – С. 58-61.

3. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 8 сентября 2015 г. № 608н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования», URL: <http://sudact.ru/law/prikaz-mintruda-rossii-ot-08092015-n-608n/prikaz/>, (дата обращения 06.11.2018).

ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ДИСТАНЦИОННОЙ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ БИОЛОГИИ НА ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫХ КУРСАХ БЕЛОРУССКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Сахно И.П., Якимова Е.Ф., Чаплинская Е.В., Бутвиловский В.Э., Романова Т.Г.

УО «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск
Кафедра биологии

Приоритетной задачей педагогики является совершенствование качества учебного процесса. Современный образовательный процесс позволяет активно использовать информационные компьютерные технологии [1, 3], что обычно хорошо воспринимается как обучающимися, так и преподавателями.

В XXI веке в связи с развитием технических возможностей большую популярность приобрела новая форма обучения – дистанционное обучение (ДО) [3]. Интерес к такой форме учебного процесса с каждым годом растёт, в учреждениях образования постоянно разрабатываются и реализуются технологии внедрения дистанционных курсов (ДК) [1].

ДО открывает перед субъектами образовательного процесса много новых возможностей: 1) доступность взаимодействия с преподавателем удалённого территориально, с целью получения у него квалифицированных консультаций; 2) возможность самостоятельной работы с источниками информации с использованием персонального компьютера, планшета или мобильного телефона в удобное время; 3) доступность получения образования лицами, имеющих особенности психофизического развития; 4) снижение затрат на поездки к месту учебы для жителей отдалённых регионов.

Одним из основных направлений работы кафедры биологии и всего факультета профориентации и довузовской подготовки УО «Белорусский государственный медицинский университет» (БГМУ) является подготовка слушателей к централизованному тестированию (ЦТ) на подготовительном отделении (ПО) [2]. В дополнение к много лет существующим формам обучения (дневной, вечерней, заочной) в 2014-2015 годах сотрудниками кафедры биологии был разработан ДК подготовки абитуриентов к ЦТ [4, 5]. Курс создавался с целью предоставления возможности подготовки к ЦТ слушателей, как из отдалённых регионов Республики Беларусь (РБ), так и других стран СНГ (Россия, Казахстан), желающих поступить в БГМУ и другие профильные ВУЗы Беларуси. В 2015-2016 учебном году на ДК обучалось – 22; в 2016-2017 – 36; в 2017-2018 – 28 абитуриентов.

Цель исследования - оценить результативность подготовки абитуриентов к ЦТ биологии по двум формам обучения: ДК и дневного подготовительного отделения (ДПО).

Материалы и методы. ДК представлен в виде 9 блоков (1. Доклеточные формы жизни. Доядерные организмы (прокариоты). Грибы. Лишайники. Протисты; 2. Споровые и семенные растения; 3. Зоология

беспозвоночных; 4. Зоология хордовых; 5. Анатомия, физиология и гигиена человека (1 часть); 6. Анатомия, физиология и гигиена человека (2 часть); 7. Основы цитологии. Размножение и онтогенез организмов; 8. Генетика. Эволюционное учение; Экология. Биосфера; 9. Итоговая контрольная работа), размещенных в системе LMS-Moodle на сайте etest.bsmu.by.

Блоки содержат следующие компоненты: 1) пробный и контрольный тесты, со структурой, соответствующей структуре теста ЦТ по биологии (38 заданий части А и 12 заданий части В); 2) нормативные документы (программа курса, программа по биологии для абитуриентов, графики выполнения контрольных работ и очных консультаций); 3) справочный и вспомогательный материалы (список литературы, рекомендуемой к изучению; ссылки на веб-сайты, предоставляющие возможность работать с актуальными электронными школьными учебниками); 4) рекомендации по изучению раздела и лекции, подготовленные преподавателями кафедры биологии в виде мультимедийных презентаций. Материалы блоков ежегодно обновляются и дополняются новыми тестами и презентациями лекций, разработанными преподавателями кафедры.

Пробный тест носит обучающий характер, после его прохождения слушателям доступны комментарии. Количество попыток по его выполнению неограниченно. Контрольный тест ограничен одной попыткой, на которую отводится 80 минут. Его в обязательном порядке подробно рецензирует преподаватель. Проработка обучающимися комментариев к пробному тесту и рецензии преподавателя на контрольный тест, даёт возможность обучающимся не только увидеть правильные ответы, но и проработать допущенные ими в задании ошибки. Обработка результатов тестов автоматически производится компьютерной программой по 100-балльной шкале оценивания, результат выводится на экран в баллах. Оценки контрольного и пробного тестов сохраняются в электронном журнале, доступном для слушателей и их родителей.

В работе курса важным является тот момент, что у преподавателя есть возможность контроля активности слушателя и анализа статистики его успеваемости в режиме реального времени, при этом слушатели курса могут задать интересующие вопросы преподавателю как on-line, так и в сообщениях на форуме, оперативно получив ответы на них.

На очных консультациях, которые для слушателей курса проводятся преподавателями кафедры один раз в месяц (по воскресеньям) производится детальный анализ наиболее сложных вопросов изученного в текущем месяце материала и разбираются задания централизованного тестирования прошлых лет. В конце обучения слушателями курса выполняется итоговая контрольная работа по всему учебному курсу.

На ДПО на изучение школьного курса биологии отводится 415 аудиторных часов: 52 ч лекций и 363 ч практических занятий, в том числе 9 итоговых занятий, по тем же разделам, что и на ДК.

Результаты и обсуждение. Результаты итоговой аттестации слушателей дистанционной и дневной форм обучения на подготовительном отделении за 3 учебных года представлены в таблице 1.

Таблица 1

Результаты итоговой аттестации слушателей подготовительного отделения
УО «БГМУ»

Учебный год	Результат при поступлении на ДПО (балл)	Результат итоговой контрольной работы слушателей ДПО (балл)	Результат итоговой контрольной работы слушателей ДК (балл)	Результат ЦТ слушателей ДПО (балл)	Результат ЦТ выпускников школ (балл)
2015-2016	51	66	60	73	33,68
2016-2017	49	59	55	68	33,31
2017-2018	52	67	52	72	38

Установлено, что баллы, полученные слушателями ДК при итоговой аттестации, достаточно высокие, но несколько ниже, чем у обучающихся на ДПО (в 2015 – 2016 году 60 против 66; в 2016-2017 – 55 против 59; в 2017-2018 – 52 против 67). Эти результаты значительно превышают средние баллы, полученные на ЦТ выпускниками средних школ (33,68; 33,31 и 38 баллов в 2016, 2017 и 2018 годах соответственно). Анализ результатов ЦТ слушателей ДК факультетом не проводится, однако сравнение результатов итоговой аттестации слушателей ДК и ДПО, а также присутствие бывших слушателей ДК среди студентов БГМУ дают возможность предположить, что их уровень подготовки по биологии был достаточно высоким.

При анализе выполнения работ слушателями ДК отмечено, что лучшие результаты контрольных тестов отмечались у тех из них, кто неоднократно повторял попытку прохождения пробного теста. Баллы, полученные при выполнении пробного теста, были несколько выше, чем при выполнении контрольного. Это можно объяснить тем, что пробный тест не ограничен во времени и количестве попыток и после его прохождения слушателю доступны комментарии к ответам, которые позволяют проанализировать ошибки и снова выполнить задания. У этих обучающихся также были самые высокие результаты при выполнении итоговой контрольной работы.

Выводы.

1. Дистанционное обучение вырабатывает у абитуриентов навык самоподготовки, который очень важен для студентов в процессе обучения в медицинском университете.
2. Обучающиеся могут объективно оценить свои знания и при помощи комментариев к тестам и рецензии преподавателя проработать ошибки и ликвидировать пробелы в знаниях.
3. Данная форма обучения открывает дополнительные перспективы для слушателей из отдалённых регионов и слушателей с особенностями

психофизического развития, которые не могут посещать очные курсы и консультации, что может быть компенсировано консультациями и форумами в режимах on-line или off-line.

4. Дистанционное обучение – результативная форма подготовки к централизованному тестированию, что подтверждается достаточно высокими баллами, полученными при выполнении контрольных тестов и итоговой контрольной работы, однако более эффективной формой подготовки является дневное обучение.

Список литературы

1. Ализарчик, Л.А. Использование информационных технологий при подготовке будущих абитуриентов к поступлению в учреждения высшего и среднего специального образования / Л.А. Ализарчик, Е.Н. Залесская., А.В. Лукомский // Вестник ВГУ. – 2014. – № 2 (80).

2. Бутвиловский, В.Э. Изучение биологии на подготовительном отделении БГМУ – как фактор успешной сдачи централизованного тестирования / В.Э. Бутвиловский, Т.Г. Романова, А. В. Бутвиловский, Н.А. Семененя, Л.Д. Петренко // Военная медицина. – 2016. – № 1. – С. 2-4.

3. Полат, Е.С. Современные педагогические и информационные технологии в системе образования / Е.С. Полат, М.Ю. Бухаркина – М.: Издательский центр «Академия», 2010 – 368 с.

4. Сахно, И.П. Первый опыт применения дистанционного обучения в подготовке к централизованному тестированию на кафедре биологии БГМУ / И.П. Сахно, Т.Г. Романова, В.Э. Бутвиловский // Медицинский журнал – 2016. – № 4. – С. 118-120.

5. Сахно, И.П. Дистанционное обучение биологии как перспективная форма довузовской подготовки / И.П. Сахно, Т.Г. Романова, В.Э. Бутвиловский, Е.Ф. Якимова // «Актуальные проблемы довузовской подготовки»: материалы I научно-методической конференции преподавателей факультета профорientации и довузовской подготовки БГМУ / под ред. А.Р. Аветисова. – Минск: БГМУ, 31.05. – 2017. – С. 157-160.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫХ МЕТОДОВ В ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ВЫСШЕЙ ШКОЛЕ

Сизов А.А.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

**Кафедра организации и менеджмента здравоохранения
с учебным центром бережливых технологий**

Организация образовательного процесса в высшей школе представляет собой многоаспектную задачу, результатом решения которой является уровень подготовки будущих специалистов. Решение обозначенной задачи зависит от

совокупности различного рода факторов, которые непосредственным образом влияют на эффективность ее решения. В числе таких факторов можно отметить и профессионализм преподавателя, который должен обладать необходимым уровнем знаний в своей отрасли, и педагогические навыки преподавателя, который при наличии знаний должен уметь их преподнести студентам таким образом, чтобы они максимально эффективно их усвоили. Исходя из обозначенного, отметим, что фигура преподавателя в образовательном процессе играет центральную роль, так как от качества его работы напрямую зависит результат – уровень подготовки студентов.

Личностные и индивидуальные качества преподавателя должны отвечать одновременно нескольким уровням требований, предъявляемых к этой профессии. Требования первого уровня предъявляются к преподавателю вообще как к носителю профессии. Они безотносительны к социальным условиям, общественным формациям, учебному заведению, учебному предмету. Этим требованиям должен отвечать любой преподаватель высшей школы.

Каждый преподаватель должен в идеале иметь определенные педагогические способности для достижения успешной деятельности. Педагогические способности обычно включают в структуру рассматриваемых ниже организационных и гностических способностей, хотя эти способности могут существовать отдельно друг от друга: есть ученые, которые лишены способности передавать свои знания другим, даже объяснить то, что им самим хорошо понятно.

Требования второго уровня предъявляются к преподавателю вообще, вне зависимости от учебного предмета, который он преподает – это его личностная готовность к педагогической деятельности. Готовность предполагает широкую и профессиональную системную компетентность, стойкую убежденность человека, социально-значимую направленность личности, а также наличие коммуникативной и дидактической потребности, потребности общения, передачи опыта.

В то же время следует подчеркнуть, что современный преподаватель высшей школы должен обладать и комплексом психологических навыков, а также организаторскими способностями. Сочетание обозначенных навыков позволит преподавателю заинтересовать студентов своим предметом даже в условиях отсутствия такового у большинства.

Работа преподавателя заключается не только в преподнесении своих знаний, умений и навыков студентам, но и в организации образовательного процесса с точки зрения построения психологического микроклимата у группы обучающихся, который будет способствовать повышению студенческой активности и вызыванию интереса к изучаемому предмету.

Такого рода организация может быть реализована разными способами, однако эффективность данных способов лучше всего подчеркивается их апробацией в практической деятельности.

Одной из таких методик может послужить так называемый соревновательный эффект, при котором в студенческом коллективе создается

атмосфера, подобная соревнованию по достижению максимальных результатов в рамках изучаемой дисциплины.

Соревновательная составляющая далеко не нова для педагогической деятельности. В частности примером такого рода соревнований являются разнообразные предметные олимпиады, которые проводятся как на школьном, так и на вузовском уровне. В то же время необходимо подчеркнуть, что при всей положительной составляющей данных олимпиад их серьезным недостатком, на наш взгляд, является отсутствие возможности участия в них широкого круга обучающихся. Естественно, что в целях достижения максимального результата образовательные учреждения отправляют на такие олимпиады ограниченный круг студентов, которые, по мнению педагогов, способны достичь лучших результатов в подобном соревновании.

В то же время такая выборка, как нам кажется, не всегда положительным образом сказывается на студенческом коллективе. По сути создается ситуация, при которой основная масса студентов теряет интерес к изучению дисциплины, так как условно самые «сильные» студенты по конкретному предмету уже определены. В то же время соревновательный эффект в образовательном процессе может способствовать повышению уровня подготовки студентов, а, следовательно, и уровня их знаний, умений и навыков.

В этой связи, по нашему мнению, определенный интерес с точки зрения образовательного процесса могут вызвать разнообразные интернет-олимпиады, в которых в силу их доступности могут участвовать практически любые студенты.

Приведем пример из педагогической практики.

В процессе преподавания дисциплины «Правоведение» в курском государственном медицинском университете студентам ряда групп было предложено принять участие в интернет-олимпиадах, которые проводились на специальных сайтах, а после поделиться результатом. Подобное предложение вызывало интерес со стороны студентов-медиков, что, на наш взгляд, подчеркивает эффективность подобной методики, так как преподаваемая дисциплина не являлась профильной для них.

В результате участие в олимпиадах приняли 212 студентов разных факультетов. Результаты участия оказались весьма высокими, так как значительная часть принявших участие (около 98 %) сумели добиться высоких результатов, заняв призовые места. При этом нами был отмечен тот факт, что соревновательная атмосфера, которая проявилась в студенческом коллективе, заметно повысила общий уровень подготовки студентов к дисциплине. В частности были отмечены случаи, когда студенты, не сумевшие достичь максимального результата, стремились улучшить его, неоднократно проходя задания. Такая практика положительным образом сказалась на общей успеваемости по дисциплине. Также интерес вызывает тот факт, что целый ряд студентов не только улучшили свой уровень знаний, но и по собственной инициативе стали уделять внимание отраслевым юридическим наукам, таким как гражданское право, семейное право, конституционное и трудовое право,

приняв участие в олимпиадах о соответствующим направлениям. Отметим, что результаты таких попыток оказались также весьма высокими.

Подводя итог, отметим, что подобная методика использования соревновательного эффекта в образовательном процессе может быть применима в различных дисциплинах. При должной реализации и дальнейшей разработке она может быть весьма эффективным инструментом в организации образовательного процесса в высшей школе.

Список литературы

1. Сизов, А.А. Процесс глобализации и современное образование // Образование. Инновации. Качество. Материалы IV международной научно-методической конференции. – Курск, 2010. – С. 3-5.

2. Сизов, А.А. Глобализация и кризис современного образования // Наука и инновации в сельском хозяйстве. Материалы Международной научно-практической конференции. – Курск, 2011. – С. 233-234.

3. Скрипкин, В.М., Сизов, А.А. Вопрос организации научно-исследовательской работы студентов // Методика преподавания в заочном вузе: сборник научных трудов Курского филиала Финансового университета при Правительстве РФ по материалам X международной научно-методической конференции. – Курск, 2013. – С. 127-130.

ОСОБЕННОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИНТЕРАКТИВНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ РЕСУРСОВ В ПРОЦЕССЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «БИОЭТИКА»

Симонова Ж.Г.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра философии

Учебный план подготовки специалистов по направлению 31.05.01 «Лечебное дело» изобилует гуманитарными дисциплинами, особое место среди которых занимает «Биоэтика».

Кратко излагая цель преподавания данной дисциплины, отметим, что перед преподавателем, работающим как с русскими, так и с иностранными студентами-медиками, обучающимися на международном факультете, стоит задача подготовить специалиста, способного разбираться в этических проблемах современной биомедицины, владеющего навыками критического анализа моральных конфликтов и умениями их разрешать в пользу пациентов, а также способами реагирования в нестандартных ситуациях.

К сожалению, на обсуждение животрепещущих тем и моральных проблем, спровоцированных высокими технологиями и инновациям в контексте развивающейся медицины, отведено недостаточное количество аудиторных часов. Более того, сокращение лекционных часов сподвигает преподавателя на поиск оптимальных технологий обучения с целью обеспечения его

результативности, развития положительной мотивации к познавательной деятельности, поддержания на должном уровне познавательного интереса, а также формирования потребности в самообразовании и саморазвитии.

Очевидно, что основная цель любых образовательных технологий, применяющихся в учебном процессе, заключается в создании условий, способствующих активному и результативному приобретению новых знаний обучающимися, а не на эффективную передачу информации преподавателем. Процесс обучения – это больше, чем накопление новых знаний, это сложная работа, предполагающая организацию, реорганизацию и связывание получаемой информации и впечатлений с имеющимися знаниями и опытом. Такое перерабатывание новых фактов является залогом успешного овладения знаниями, ведь доподлинно известно, что никакая информация не будет прочно усвоена до тех пор, пока обучающийся не осознает ее теоретическое и практическое значение, не осмыслит, не «пропустит через себя».

Безусловно, существенную помощь преподавателям в достижении поставленных целей и задач оказывают информационные и коммуникационные технологии, зарекомендовавшие себя как весьма эффективные формы организации процесса обучения с высокой степенью самостоятельности студентов.

В данной работе представляется актуальным рассмотреть возможности интерактивного учебного пособия «Введение в биоэтику», созданного автором статьи для иностранных студентов медицинских вузов, обучающихся на английском языке при использовании программы MS PowerPoint, iSpring Suite 7.1. Что такое iSpring Suite 7.1? Это один из российских разработчиков программ для обеспечения дистанционного обучения. Колоссальное преимущество iSpring Suite 7.1 заключается в том, что теперь авторы могут быстро и без специальной подготовки создавать электронные учебные пособия, учебники, курсы. Возможности iSpring Suite позволяют интегрировать видеолекции, тренажеры, тесты, опросы, интерактивности в одной программе, делая процесс обучения еще эффективнее.

Интерактивное учебное пособие «Введение в биоэтику» предназначено для внеаудиторной самостоятельной подготовки студентов и направлено на организацию работы по овладению новым материалом в ходе подготовки к практическим занятиям, повторение ранее изученных тем, проверку знаний, умений и навыков посредством выполнения заданий в тестовой форме, решение ситуационных задач и расширение общего и профессионального кругозора.

Учебный курс интерактивного учебного пособия разделен на темы. Каждая тема состоит из двух частей: теоретического (лекционного) материала и практикума, включающего задания, направленные на проверку приобретенных знаний и практических навыков. Благодаря особенностям программы MS PowerPoint, iSpring Suite 7.1 представляется возможным использовать альтернативные формы подачи учебного материала. При создании первого раздела учебного курса с целью реализации принципа наглядности автором был выбран такой способ предъявления нового материала как видеолекция,

созданная на базе презентаций PowerPoint™. Известно, что на уровень усвоения информации можно влиять, механически сочетая способы передачи материала. Так, результаты обучения будут максимально высоки, если предпринять попытку активизировать рабочую память, предъявляя учебный материал посредством аудиальных и визуальных каналов отдельно. И неудивительно, что графика, картинка, фотография или видеоролик могут в значительной степени повысить эффективность обучения. Графические изображения, как правило, помогают обучающимся построить эффективные ментальные репрезентации, тогда как ненужные картинки больше отвлекают и препятствуют овладению учебным материалом. Видеолекция, созданная на базе презентаций PowerPoint™ позволит оптимальным образом задействовать оба канала восприятия информации. Так, например, в анализируемом интерактивном учебном пособии графические изображения органично сопровождаются устными комментариями, что позволяет избежать распространённой ошибки, которую допускают лекторы, сочетая картинки с текстом, излишне перегружая визуальный канал восприятия информации или дублируя ее, представляя идентичный текст на экране и в речи.

Известно, что объёмный теоретический материал демотивирует студентов. В ходе разработки интерактивного учебного пособия «Введение в биоэтику» автор попытался избежать возникновения этой проблемы.

Видеолекции для интерактивного учебного пособия создавались исходя из положения о том, что интересные, но несущественные детали отвлекают от обучения. Это касается лишних звуков, картинок и комментариев. Известно, что часто преподаватели добавляют в презентации видео или картинки из эстетических соображений, с целью «оживить» лекцию, но практика показывает, что излишнее оживление скорее препятствует обучению, нежели улучшает его. Словом, весь материал, подбираемый для видеолекции, должен помогать обучающимся строить ментальные репрезентации, а значит, если предъявляемая информация не удовлетворяет цели облегчения процесса обучения, от нее следует отказаться.

Таким образом, представление теоретического материала в первом разделе интерактивного учебного пособия «Введение в биоэтику» в форме видеолекции позволило переложить часть функций, выполняемых преподавателем на «умную машину», освободив его от рутинной работы, предполагающей неоднократное повторение и комментирование учебного материала.

Материал второго раздела интерактивного учебного пособия «Введение в биоэтику» подбирался с учетом таких дидактических принципов, как:

- принцип связи теории с практикой;
- принцип проблемного обучения;
- принцип прочности усвоения знаний.

Обучающимся предлагается проверить свои знания с помощью различных заданий в тестовой форме, получить моментальную обратную связь, имея возможность получить информацию о своих ошибках, вернуться к теории, отработать «слабые места», а также еще раз пройти тестирование, дабы убедиться в точности и прочности приобретенных знаний.

Исходя из требований компетентностного подхода, формирование практических навыков в рамках интерактивного учебного пособия представляется возможным в ходе разбора конкретных ситуационных задач. Они помогут преподавателям сформировать у студентов навыки критического мышления, реагирования в нестандартных ситуациях, научат быть непредвзятыми, проявлять сострадание и заботу о пациентах, проявлять уважение к жизни, правам, достоинствам пациентов и их семей», выработать социальную и этическую ответственность за принимаемые решения, а значит, позволят достичь успеха в процессе формирования общепрофессиональных компетенций обучающихся.

Подытоживая изложенное выше, отметим, что организация процесса овладения новым материалом на основе использования интерактивного учебного пособия обладает рядом преимуществ над традиционными способами:

- интерактивное учебное пособие обладает мощным мотивационным потенциалом;
- развивает познавательную активность обучающихся;
- позволяет создать психологически комфортную атмосферу обучения;
- индивидуализирует образовательный процесс;
- способствует развитию самообразования и саморазвития студентов.

Список литературы

1. Захарова, И.Г. Информационные технологии в образовании / И.Г. Захарова. – М.: Академия, 2008. – 192с.
2. Слостенин, В.А. Педагогика / В.А. Слостенин. – М.: Изд. Центр «Академия», 2002. – 576 с.
3. William B. Jeffries, Kathryn N. Huggett / An Introduction to Medical Teaching. – Springer Science+Business Media B.V., 2010. – P. 101-123

ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ПРАВОВЕДЕНИЕ» В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Симолян Р.З.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

**Кафедра организации и менеджмента здравоохранения
с учебным центром бережливых технологий**

Введение. Любому специалисту, в особенности с высшим образованием, необходимо знать нормативно-правовые акты, регламентирующие его деятельность. В зависимости от специальности и должности медицинский работник должен знать узаконенные пределы своих должностных обязанностей, стандарты тех заболеваний и состояний, с которыми он сталкивается в своей профессиональной деятельности, федеральные и территориальные законы, регулирующие общественные отношения, возникающие в процессе функционирования органов управления здравоохранением [2]. Знание законов,

регламентирующих профессиональную медицинскую деятельность - это такая же часть профессионализма, как знать какие таблетки выписывать и надо ли назначать лабораторные анализы.

Медицинские работники заинтересованы в получении полноценных юридических знаний. Их профессиональная деятельность, как объект правового регулирования все больше усложняется. Увеличивается количество жалоб со стороны пациентов, как справедливых, так и надуманных [4]. В случае возникновения конфликтной ситуации, а в особенности, когда решается вопрос о привлечении к юридической ответственности, медицинский работник остается с ней один на один. Несмотря на то, что ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» предусматривает право медицинского работника на страхование риска своей профессиональной ответственности, сама система страхования профессиональной ответственности отсутствует [6]. В современной России профессия медицинского работника относится к числу низкооплачиваемых. При невысокой заработной плате и огромных объемах работы, у медиков нет возможности получить второе высшее образование по специальности «юриспруденция». Таким образом, у врачей нет ни времени, ни образования для того, чтобы разбираться в юридических вопросах.

Федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования (ФГОС ВО) по направлениям подготовки по медицинским и фармацевтическим специальностям не содержат перечня образовательных дисциплин [5]. Образовательная организация сама определяет, какие дисциплины будут преподаваться в рамках данного направления подготовки специалистов. Вуз должен обеспечить освоение студентом того перечня компетенций, который закреплён в образовательном стандарте. Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать такими общепрофессиональными компетенциями, которые включают в себя правовые знания: способность использовать основы правовых знаний в профессиональной деятельности.

Следует отметить, что правовые нормы, регламентирующие медицинскую деятельность, разбросаны по различным отраслям права. Поэтому студентам медицинских университетов читается классический предмет – «Правоведение», охватывающий собой общий перечень базовых знаний из различных отраслей права, который может пригодиться будущему врачу-специалисту. Необходимый минимум знаний о праве и его основных отраслях необходим каждому человеку. Для того чтобы в дальнейшем будущие врачи могли ориентироваться в различных ситуациях, в рамках дисциплины «Правоведение» студенты изучают основы уголовного, гражданского, трудового, административного права.

Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья, права и обязанности медицинских работников и медицинских учреждений, особенности

правового регулирования отдельных видов медицинской деятельности, ответственность медицинских работников за совершение профессиональных и должностных преступлений преподаются студентам во втором разделе дисциплины «Правоведение» – «Медицинское право».

Дисциплина «Правоведение», согласно ФГОС ВО по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология», «Медико-профилактическое дело», «Фармация» относится к базовой части образовательной программы подготовки специалистов и таким образом является необходимой для формирования общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускника.

Необходимо упомянуть, что дисциплина «Правоведение», является предшествующей для изучения профессиональных дисциплин общественное здоровье и здравоохранение, судебная медицина, которые используют нормы материального и процессуального права применительно к своей практической составляющей.

Целью дисциплины является изучение основных положений важнейших отраслей права России, новых законодательных актов общественной жизни государства в целом и в области здравоохранения; приобретение знаний и умений в области права, которые должны стать необходимой частью специальной профессиональной подготовки будущих специалистов в здравоохранении; воспитание способности к практическому применению полученных знаний; воспитание у студентов правовой культуры, уважения к российским законам и сознательное их исполнение [1].

В результате изучения «Правоведения» студенты медицинских университетов должны обладать способностью и готовностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности, действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности, анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.

В соответствии с разработанной и используемой на кафедре рабочей программой для студентов процесс обучения традиционно включает в себя: курс лекций, семинарские занятия и контроль освоения материала. Изучение дисциплины начинается с вводного занятия, целью которого является выработка к формированию у студентов профессионального интереса к приобретению правовых знаний, мотивации к освоению дисциплины [3]. В связи с этим на вводном занятии делается упор на четкую постановку задач обучения, на рекомендации по подготовке к занятиям, выполнению самостоятельной работы. Таким образом, уже на первом занятии студенты получают полное представление о процессе обучения и форме подведения его итогов.

Несомненно, ведущим звеном учебного процесса является лекционный курс, который включает в себя вопросы основных тем дисциплины, позволяет систематизировать всю необходимую для освоения дисциплины информацию.

Учитывая необходимость формирования у студентов в процессе обучения профессиональных компетенций, особое внимание при разработке рабочей программы уделено организации семинарских занятий, которые построены с использованием традиционных и интерактивных методов обучения и обязательным участием каждого студента.

Цель семинарских занятий – приобретение и отработка навыков, необходимых выпускнику медицинского университета для лучшего усвоения общепрофессиональных компетенций по ФГОС ВО. Практическая часть занятия заключается в рассмотрении и анализе случаев из судебной практики применительно к теме занятия, а также решении ситуационных задач в соответствии с нормами действующего законодательства. Это позволяет концентрировать внимание обучающихся на требованиях действующего законодательства в сфере здравоохранения и стандартов оказания медицинской помощи.

При проведении семинарских занятий по таким темам как права и обязанности субъектов медицинского права, правовое регулирование отдельных видов медицинской деятельности, студенты знакомятся с правовой документацией по изучаемой теме, что позволяет формировать у них реальные представления о мере правовой ответственности (дисциплинарной, административной, гражданско-правовой, уголовной) и формах контроля над медицинской деятельностью.

Успешная подготовка врача любой специальности в медицинском высшем учебном заведении в значительной степени зависит не только от содержания рабочих программ и методов обучения, но и от контроля знаний. Учитывая определенные требования ФГОС ВО каждый из перечисленных разделов работы на семинарских занятиях требует определенного контроля обучения. Оценка знаний студентов осуществляется в соответствии с положением о промежуточной аттестации обучающихся. Промежуточная аттестация обучающихся обеспечивает оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине. Основная цель промежуточной аттестации – оценка качества достижения обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине.

Текущий контроль знаний студентов на каждом занятии осуществляется в виде устного опроса, проверки выполнения письменных заданий, решения ситуационных задач, письменного тестирования, и выполняется в соответствии с разработанным кафедрой фондом оценочных средств.

Для комплексной оценки полученных студентами знаний при освоении ими дисциплины используется разработанная университетом балльно-рейтинговая система в соответствии с положением о балльно-рейтинговой системе оценки качества освоения обучающимися основных образовательных программ. Эта оценочная система имеет накопительный характер и позволяет в

должной мере проводить регулярную оценку знаний, умений и практических навыков студентов на протяжении всего периода освоения дисциплины правоведение. Итоговый рейтинг за дисциплину определяется суммой рейтинговых баллов, полученных обучающимся за процесс изучения дисциплин (текущую аттестацию), промежуточную аттестацию, творческий рейтинг (при выполнении обучающимся творческой работы).

Теоретическая часть итогового занятия заключается в собеседовании по контрольным вопросам. Практическая часть заключается в самостоятельном решении ситуационной задачи с указанием статей и правовой аргументации.

Заключение. По нашему мнению существующая организация учебного процесса и разработанная методика обучения соответствует требованиям ФГОС ВО по всем медицинским и фармацевтическим специальностям для изучения дисциплины «Правоведение», способствует формированию навыков применения правовых норм при решении профессиональных задач. Помогает ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах и применять их в конкретных практических ситуациях, привить этические принципы профессиональной деятельности.

Список литературы

1. Симонян, Р.З. О совершенствовании подготовки врачей по медицинскому праву. Правовая грамотность как средство защиты профессиональной деятельности врача // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2016. – № 5-1. – С. 136-138.

2. Симонян Р.З., Зеленова И.В. Базовые положения законодательства о должностях, квалификации и специальностях медицинских работников // Образовательный процесс: поиск эффективных форм и механизмов: сборник трудов Всероссийской научной конференции с международным участием, посвященной 82-й годовщине КГМУ. – Курск: ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России, 2017. – С. 536-539.

3. Симонян Р.З., Зеленова И.В. О формировании медицинского права современной России и необходимости его изучения медицинскими работниками. В сборнике: Университетская наука: взгляд в будущее. Материалы международной научно-практической конференции, посвященной 81-летию Курского государственного медицинского университета и 50-летию фармацевтического факультета. В 3-х томах. – 2016. – С. 192-195.

4. Симонян, Р.З. Врачебные дела в уголовном процессе как результат неблагоприятных последствий оказания медицинской помощи // Евразийское научное объединение – 2018. – Часть 2, №10 (44). – С. 155-157.

5. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» // Российская газета – Федеральный выпуск. № 5976. 31. 12. 2012.

6. Федеральный Закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 29.12.2015) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

ИНТЕНСИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ КАК СПОСОБ ПОВЫШЕНИЯ МОТИВАЦИИ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ НА ЗАНЯТИЯХ РКИ

Скляр Е.С.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра русского языка и культуры речи

Существенные изменения, произошедшие в последние десятилетия в политической и социально-экономической сферах жизни нашей страны, привели к расширению международного сотрудничества, установлению новых контактов, диалогу культур и повлияли на расширение функций русского языка как иностранного (РКИ). В связи с этим все актуальней становится проблема формирования учебной мотивации на занятиях по РКИ в вузе, поэтому задача преподавателя заключается в том, чтобы, учитывая сложившуюся ситуацию, сделать изучение языка максимально эффективным, ориентируясь на современные приоритеты.

Важную роль в этом процессе играет стимулирование учебной деятельности, основанное на интересном изложении учебного материала, создании проблемной ситуации, применении различных средств обучения, совместной деятельности соревновательного характера, позитивной оценке преподавателя и т.д. [1].

Наибольшего эффекта позволяют добиться интенсивные методы, максимально активизирующие учащихся и мобилизующие психологические резервы учащегося, за счет чего увеличивается объем усваиваемого материала [2]. Впервые интенсивные методы обучения заинтересовали исследователей в начале 60-х гг., когда Г. Лозановым был разработан суггестопедический метод. При изучении иностранного языка выделяют также другие методы: эмоционально-смысловой, ускоренного обучения взрослых, гипнопедия, метод активизации резервных способностей обучаемого, суггестокрибернетический интегральный метод ускоренного обучения взрослых, ритмопедия, погружение, «экспресс-метод», курс речевого поведения и др.

В методике интенсивные методы определяются как своеобразная система обучения, отличающаяся по ряду характеристик от традиционных способов. Анализ методической и учебной литературы показал, что признаками интенсивных методов обучения являются наличие языковой среды; овладение устной формой общения; формирование комплекса навыков и умений, необходимых для общения в конкретной области; интенсивный характер обучения; направленность занятий на формирование речевых умений; широкое использование коллективных форм работы и управление процессом общения в группе; использование любых возможных средств и каналов воздействия на учащихся, опора на сознательно-произвольное и на подсознательно-непроизвольное овладение материалом, что достигается с помощью включения

в учебный процесс особых приёмов обучения (например, распределение студентов по ролям, музыкальное сопровождение, использование физических упражнений и т.п.) [3].

Учет профессиональной направленности обучения РКИ оказывается особенно целесообразным при подготовке зарубежных студентов в российских медицинских университетах. Учебно-профессиональная мотивация стимулирует активность учащихся, нацеленную на овладение иностранным языком как средством общения с пациентами и медицинским персоналом. В более широком смысле она представляет собой направленность на результат: овладение иностранным языком как одним из средств получения профессиональных знаний. Этот принцип находит отражение при изучении таких устных тем, как «Визит врача», «Профессия врача», «В поликлинике», в основе которых лежит не только знакомство с новой лексикой, но и внедрение ситуаций общения, которые представляют интерес для учащихся. Так, большое внимание уделяется ролевым играм, нацеливающим студентов на решение как бытовых (вызов врача на дом), так и профессиональных проблем (ролевая игра «врач-больной», позволяющая студентам почувствовать себя в роли врача и использовать изученные медицинские термины на практике).

Важную роль в повышении мотивации студентов играет систематическая работа по развитию навыков устной речи, речевого поведения в условиях профессиональной коммуникации, понимания и языковой реакции на разговорную речь амбулаторного больного, а также навыков ведения диалога с пациентами на русском языке. Поэтому большое значение имеет применение коммуникативных заданий, которые не только суммируют полученные ранее знания, но и ориентируют учащихся на возможные ситуации профессионально-делового и социокультурного общения. Так осуществляется естественная мотивация учебной деятельности студентов по овладению русским языком и создаются условия для произвольного усвоения речевого и языкового материала, который необходим для участия в общении. При выполнении заданий этого типа речевой материал предлагается в виде вопросов, использующиеся как опорные элементы для диалогического общения [4]. Применение коммуникативных заданий базируется на обучении таким видам речевой деятельности, как диалог и полилог, выступающим в качестве модели речевых способов и средств решения конкретных ситуаций общения на практике. Выполняя задания, студенты исполняют различные статусные роли (студент, медицинский работник, дежурная медсестра, врач, пациент), включаясь в диалогическое и полилогическое взаимодействие.

Еще одним продуктивным инструментом управления деятельностью студентов на иностранном языке является кейс-метод, который базируется на воссоздании на уроке конкретной языковой ситуации, в разрешение которой активно вовлекаются все студенты группы. С помощью кейсов происходит формирование коммуникативной компетенции и профессиональных качеств студентов. Успешное применение кейсов на занятиях по дисциплине «Русский язык как средство профессиональной коммуникации “врач – больной”» и

«Языковая подготовка к клинической практике» обусловлено их богатым потенциалом, позволяющим учитывать знания студентов для изучения языка специальности. Подобное ситуационное обучение учит использовать знания, развивает логику и гибкость мышления. Кейс – это вид учебного материала, который требует особых способов его использования в учебной практике. Работа над ним проходит в два этапа: домашний (запоминание новых слов и грамматических конструкций) и аудиторный, основанный разборе ситуации с анализом направлений, в каких она может развиваться, а также определённых языковых, обеспечивающих ту или иную коммуникативную ситуацию. Каждый участник кейса может играть отдельную роль или работать в составе мини-группы, готовящей разные сценарии развития определенной ситуации. Преподавателю необходимо спроектировать как можно больше направлений развития ситуации. Ситуация может обыгрываться несколько раз по-разному в зависимости от того, какой ответ получен на определенный вопрос. Кроме того, студент должен не только знать, как задать вопрос, ответить на него, настаивать на чём-либо, адекватно реагировать на отказ и т.п. [5].

Таким образом, применение на занятиях по русскому языку как иностранному интенсивных методов обучения (ролевые и коммуникативные игры, метод кейсов) помогает максимально приблизить учащихся к различным профессионально ориентированным ситуациям, способствует естественному повышению мотивации учебной деятельности, закреплению изученного материала, формированию и совершенствованию у иностранных студентов навыков общения на русском языке, помогают преодолеть языковой барьер, возникающий в условиях профессиональной коммуникации.

Список литературы

1. Макеенкова, Т.В. Развитие мотивации на занятиях по русскому языку как иностранному / Т.В. Макеенкова, Е.В. Сенченкова [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/razvitie-motivatsii-na-zanyatiyah-po-russkomu-yazyku-kak-inostrannomu>
2. Олешко, Т.В. Формирование мотивации обучения иностранных учащихся на предвузовском этапе: некоторые пути решения проблемы / Т.В. Олешко, В.И. Саямова // Проблемы современного образования. – 2018. – № 1. – С. 163-171.
3. Назаренко Е.Б. Интенсивные методы обучения РКИ: преимущества и особенности. – Режим доступа: http://dspace.bsu.edu.ru/bitstream/123456789/8270/1/Nazarenko_Intensivniye.pdf
4. Наролина, В.И. Профессионально ориентированное общение на английском языке по специальности «Лечебное дело» (учебное пособие для студентов медицинских вузов / В.И. Наролина, И.Ф. Шамара. – Курск: КГМУ, 2008. – 128 с.
5. Аль-Газо, Н.В. Использование метода case-study в преподавании РКИ / Н.В. Аль-Газо, Л.В. Мірошнік // Методологія та практика підготовки іноземних студентів : матеріали міжнародної науково-практичної

конференції, Харків, 27 квітня 2016 р. / Харківський національний медичний університет. – Харків, 2016. – С. 11-16.

ЯЗЫКОВАЯ ИНТЕРФЕРЕНЦИЯ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ РУССКИХ И ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА ЛАТИНСКОМУ ЯЗЫКУ

Скобликова Е.О.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра латинского языка и основ терминологии

Процесс преподавания любого иностранного языка связан не только с формированием новых знаний и компетенций у обучающихся, но и с преодолением ими ряда трудностей. Среди них можно выявить как проблемы внеязыкового характера (психологические, социальные, культурологические, педагогические, когнитивные и др.), так и проблемы непосредственно лингвистического плана (лингвистический шок, языковой барьер, несоответствие значений и эмоциональной окраски лексико-семантических понятий в разных языках, языковая интерференция и т.п.).

Бесспорным является то, что значительно чаще с трудностями как первого, так и второго типа сталкиваются иностранные студенты, поскольку интеграционные языковые процессы, являющиеся следствием межнациональных контактов, могут порождать огромное количество социокультурных проблем, связанных со статусом языка, необходимостью преодоления языковых барьеров и выбором языка, на котором осуществляется обучение [2].

Попадая в совершенно иную социокультурную среду и не владея (или владея не в полной мере) языком принимающей стороны, студенты-иностранцы оказываются дезориентированными и испытывают стресс не только в процессе обучения, но и в простых бытовых ситуациях. Дополнительным стрессовым фактором является и то, что иностранные учащиеся пользуются языком-посредником (английским), на котором идет объяснение лексико-грамматического материала, что фактически приводит к необходимости двойного перевода информации на таких дисциплинах, как русский и латинский языки. Однако верным оказывается и тот факт, что некоторые проблемы – в частности языковая интерференция, при которой происходит немотивированное влияние одного языка на другой и, как результат, смешение фонетического, грамматического и семантического уровней языков – наблюдаются не только у иностранных, но и у русских студентов.

Актуальность анализа проблемы языковой интерференции состоит в том, что студенты медицинского вуза вместе с терминологическим «мертвым» латинским языком, изучают «живой» иностранный язык (чаще всего английский), либо используют его в качестве посредника во время обучения, что

приводит к появлению ошибок на всех лингвистических уровнях. Между тем явление интерференции не получило направленного систематизированного изучения, не было проведено и сопоставительного сравнения ошибок, возникающих из-за языковой интерференции, в русских и иностранных группах учащихся. Таким образом, в условиях глобализации и билингвизма данная проблема требует глубокого и всестороннего анализа.

Целью настоящего исследования является изучение и классификация случаев появления интерференционных ошибок у русских и иностранных студентов. В ходе проведения исследования и обработки собранного на занятиях отрицательного языкового материала (ошибок разного языкового уровня) были задействованы описательный, сопоставительный и аналитический **методы**.

Понятие «**интерференция**» (от лат. «*inter-*» «между» и «*ferentis*» «несущий») изначально применялось в области физики и впервые было рассмотрено в качестве нового лингвистического термина членами Пражского лингвистического кружка. Они определяли интерференцию как случаи нарушения норм любого из языков, которое наблюдается в речи людей, пользующимися двумя и более языками. В современном понимании интерференция – это «результат взаимодействия языковых систем в условиях двуязычия, которое складывается либо при языковых контактах, либо при освоении неродного языка; интерференция выражается в отклонениях от нормы и системы второго языка под влиянием первого» [4].

Среди видов языковой интерференции выделяется, прежде всего, **интерференция внутриязыковая**, при которой, по определению Н.Э. Купчинаус, новые элементы изучаемого языка ошибочно отождествляются с уже известными элементами того же языка [3]. Случаи появления подобных ошибок наблюдаются достаточно часто как у русских, так и у иностранных студентов.

В качестве примеров можно рассматривать ошибки на **грамматическом языковом уровне** – ситуации, когда учащиеся строят словарные формы существительных 4-го склонения по образцу 2-го и наоборот: *plexus, i m* вместо *plexus, us m*; *cornu, i n* вместо *cornu, us n*; *musculus, us m* вместо *musculus, i m* и др. Также зачастую происходит ошибочное отождествление существительных среднего рода множественного числа с существительными женского рода единственного числа: *ostia, ae f* вместо *ostium, i n*; *retia, ae f* вместо *rete, is n*.

Еще одним примером внутриязыковой интерференции является ошибочная подстановка окончаний прилагательных 1-й группы *-us, -a, -um* к основам прилагательных 2-й группы и наоборот – *alarus, a, um* – вместо *alaris, e*; *venosis, e* вместо *venosus, a, um*. Иностранные студенты нередко относят ко 2-й группе прилагательных и неверно образуют словарную форму терминов *internus, a, um* и *externus, a, um*, поскольку в английском языке они звучат как *internal* и *external*. Это происходит в связи с тем, что в большинстве случаев наличие суффикса *-al-* у английских терминов говорит о прямом заимствовании их из латинского языка и соответствии им латинских прилагательных 2-й группы.

На лексическом уровне наблюдается неразличение существительных и прилагательных: студенты определяют форму родительного падежа

множественного числа *ossium* (от *os, ossis n*) как прилагательное из-за графического сходства с термином *osseus, a, um*. Иностранные учащиеся часто путают и неверно переводят однокоренные термины *ala, ae f* и *alaris, e; vertebra, ae f* и *vertebralis, e* и др., не учитывая тот факт, что у имени прилагательного должен быть суффикс, отграничивающий его от имени существительного. Также были отмечены случаи ошибок в английском переводе латинских терминов: студенты, образуя форму множественного числа, добавляли окончание –s не к английским существительным, а к прилагательным: *subcostals muscle, renals pyramid, gastrics fold* и пр.

Межъязыковая интерференция предполагает ошибочный перенос норм и правил из одной языковой системы в другую, вследствие чего речевые навыки получают свое формирование на основе возникающих ассоциаций с уже полученными знаниями из родного или «первого» иностранного языка. По мнению лингвиста А.В. Бараксы, «межъязыковая интерференция обычно возникает стихийно, в то время как внутриязыковая является вполне осознанным процессом» [1].

Большинство случаев межъязыковой интерференции наблюдалось на **фонетическом языковом уровне**:

- так называемые «аканье» и «иканье» (редуцированное произношение безударных гласных [o] и [e]) у русских студентов, переносящих данные фонетические особенности из родного на латинский язык;

- появление у русских учащихся «придыхания» во время произношения латинских звуков [t] и [d] по аналогии со звучанием соответствующих английских щелевых фонем.

И русские, и иностранные учащиеся зачастую ошибочно читают латинскую букву *a* («а») как английский [ei], а *j* («йот») как [dʒ], что приводит сразу к двум фонетическим ошибкам в слове *major, jus* и прочтению формы именительного падежа как [ˈmeɪdʒə].

Повсеместно наблюдалось также неправильное произношение, сформированное под влиянием английской фонетики:

- чуждых латинскому языку щелевых или шипящих звуков, аффрикатов [tʃ] на месте буквенных сочетаний *th* и *ch*,

- появление твердого [l] при чтении буквы *l* («эль»), [je] при озвучивании буквы *e* («э») и [a] при чтении буквы *u* («у»).

Студенты из Индии и Малайзии нередко произносят английский звук [t] как сложное фонемное сочетание [tkh], заимствованное из языка хинди: так, например, они произносят английский термин *tooth* [tu:θ] как [tu:tkh]. Студенты из Бразилии не произносят букву [h] в начале слова по аналогии с соответствующей «немой» буквой португальского языка: [ē.pär] вместо [ˈhē.pär] в термине *hepar, atis n* и т.д.

Часто отмечается неправильная постановка ударения русскими студентами в словах с «интернациональными» основами, обусловленная адаптацией заимствованных слов в русском языке: *orbíta* вместо *órbita*, *alveólus*

вместо *alvéolus*, *ámpulla* вместо *ampulla*, *majór* вместо *major*, *cartilágínis* вместо *cartiláginis* и т.д.

На **грамматическом языковом уровне** наблюдаются нарушения в употреблении латинских словоформ и синтаксических конструкций. Так, постановка прилагательного на первое место в терминологическом сочетании (что является естественным синтаксическим порядком и в русском, и в английском языке): *muscularis tunica*, *sublingualis ductus*, *petrosus sinus* и т.д. – свойственна и русским, и иностранным студентам. Иностранные студенты при переводе с английского на латинский язык нередко ставят на первое место существительное родительного падежа: *tendinum ligamentorum* вместо *ligamenta tendinum*; *sinus frontales septi* вместо *septum sinuum frontaliū*.

Реже у иностранных учащихся при переводе с латинского на английский язык наблюдается процесс наделения свойством грамматического согласования английских терминов-прилагательных: *centralis vein*; *interspinosus muscle* и т.д.

У русских учащихся может возникать отождествление рода одинаковых по значению латинских и русских существительных и вытекающее из этого ошибочное согласование с ними прилагательных:

- определение слова *os* как существительного женского рода по аналогии с существительным *кость* в русском языке;

- определение термина *cornu* как существительного мужского рода на примере русского *рог* и т.д.

Кроме того, наблюдается смешение латинских терминов и адаптированных для русского языка терминов-интернационализмов:

- неправильное определение рода в слове *systema* (женский род вместо среднего) под влиянием русского слова *система*);

- ошибочное образование формы множественного числа существительного вследствие того, что русский термин-эквивалент имеет иную числовую парадигму (восприятие в единственном числе существительных *lumbi* (*поясница*) и *fauces* (*зев*), которые в латинском языке имеют только форму множественного числа).

Лексико-семантическая интерференция возникает вследствие проникновения огромного количества латинизмов в современные разговорные языки и в целом характеризуется как положительное явление, поскольку позволяет догадываться о значении латинского термина без обращения к словарю. Т.А. Костромина выделяет заимствование полной лексической формы термина (с учетом грамматических особенностей языка-«донора» и языка принимающего): *processus* (лат.) – *process* (англ.) – *процесс* (рус.); *spasmus* (лат.) – *spasm* (англ.) – *спазм* (рус.) и заимствование грамматической основы термина: *pars*, *partis f* (лат.) – *part* (англ.) – *парц-* (рус.: ср. парцелляция); *infectio*, *onis f* – *infection* (англ.) – *инфекция* (рус.) [2]; *region*, *onis f* (лат.) – *region* (англ.) – *регион* (рус.).

Таким образом, языковая интерференция представляет собой частотное явление, которое так или иначе присутствует на всех уровнях языка и возникает

у большинства студентов, независимо от их национальной принадлежности и родного языка.

Интерференция играет важную роль в процессе обучения, поскольку является как отрицательным фактором, препятствующим успешному усвоению латинской терминологии, так и положительным, способствующим интуитивному пониманию семантики термина. Несомненно, данное явление должно учитываться преподавателем в процессе проведения занятия.

К сожалению, языковая интерференция охватывает крайне обширный круг ошибок разных языковых уровней, и найти единый эффективный способ устранения данного явления не представляется возможным. Тем не менее существуют меры, которые позволяют существенно сократить количество возникающих ошибок:

- заострение преподавателем внимания студентов на допущенные неточности при чтении латинских терминов (нечеткое или неправильное произношение безударных гласных, неверное ударение и др.);

- направление студентов на осмысленный грамматический анализ латинских терминов во время каждого устного и письменного перевода;

- указывание и выделение педагогом функционально-грамматических и семантических совпадений и расхождений в языковых явлениях русского/английского и латинского языков при объяснении грамматического и лексического материала.

Понимание студентами грамматической структуры и внутренней формы терминов из разных языков позволяет им видеть в них разное содержание даже при идентичном переводе и схожем звуковом комплексе, что обеспечивает успешное усвоение материала и снижение количества интерференционных ошибок.

Список литературы

1. Барахта, А.В. Явление интерференции в условиях изучения второго иностранного языка, включая русский как иностранный / А.В. Барахта // Вестник Томского государственного педагогического университета. – Томск, 2015. – № 7 (184). – С. 83-87.

2. Костромина, Т.А. Изучение латинского языка как одна из адаптивных стратегий по преодолению билингвальных коммуникативных затруднений/ Т.А. Костромина // Известия Юго-Западного государственного университета. Серия Лингвистика и педагогика. – Курск, 2017. – Т. 7, № 1 (22). – С. 64-65.

3. Купчинаус, Н.Э. О явлении межъязыковой интерференции при изучении латинского языка и способах ее преодоления / Н.Э. Купчинаус // Филологические науки. Вопросы теории и практики. – Тамбов, 2010. – № 3(7). – С. 97-100.

4. Ярцева, В.Н. Лингвистический энциклопедический словарь / В.Н. Ярцева. – М., Большая Российская энциклопедия, 2002. – 709 с.

АНАЛИЗ АНКЕТИРОВАНИЯ ИНОСТРАННЫХ УЧАЩИХСЯ НА КАФЕДРЕ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ХИМИИ

Смахтин М.Ю., Чуланова А.А.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра биохимии

Вопросы качества принадлежат к числу основных задач, стоящих перед высшим образованием [1, 2, 3]. Именно качество педагогической деятельности, во – многом, определяет качество совместной со студентом деятельности. Именно через различные компоненты педагогической деятельности происходит преломление предъявленных к качеству подготовки выпускников требований. В современных условиях качество деятельности преподавателя вуза понимается как характеристика реального состояния деятельности, обладающей своеобразием и отличающейся определенными признаками и показателями. Однако для качественной организации взаимодействия с будущими специалистами преподавателю необходимо постоянно осуществлять оценку собственного вклада в подготовку студентов [1, 4, 5].

Поэтому процесс повышения качества на основе обратной связи от студентов приобретает сегодня характер актуальной педагогической проблемы.

Цель исследования. Выявление направлений и методических подходов повышения качества учебного процесса для иностранных учащихся на кафедре биологической химии КГМУ на основе обратной связи.

Методы исследования. Логический анализ, социологические, статистические методы.

Данные собранных анкет обратной связи были подвергнуты статистической обработке. По всем анкетам по каждому критерию подсчитывалась в отдельности количество выставленных оценок 5, 4, 3, 2 и 1 и рассчитывалась средневзвешенная оценка [3].

С целью повышения эффективности деятельности преподавателей кафедры биологической химии КГМУ была разработана анкета. В анкетировании участвовали 124 иностранных студента КГМУ, что достаточно для создания репрезентативной выборки.

Результаты статистической обработки анкет по первому блоку вопросов приведены в таблице 1.

Таблица 1

Содержание дисциплины

Вопрос анкеты		Средневзвешенная оценка	
		До перехода на ФГОС 3	После перехода на ФГОС 3
1	Преподаватель хорошо передает содержание дисциплины	4,1	4,4

2	Преподаватель делает дисциплину интересной	3,8	4,3
3	Дисциплина стимулирует интеллектуальную деятельность	4,0	4,2
	Итого	4,0	4,3

Анализ проведенного опроса показывает, что после перехода на программу ФГОС 3 дисциплина стала более интересной студентам, чем до перехода. Об этом свидетельствует повышение процента отличных (с 24,0% до 29,5%) и хороших оценок (с 54,5 % до 56,5%) и снижение удовлетворительных (с 18,6% до 12,6%) . В результате этого преподаватели получили более высокие средневзвешенные оценки при анкетировании студентов, обучающихся по программе ФГОС 3 (таблица 1).

Возможно, что этот факт связан со снижением лекционных часов, поэтому преподавателям приходится уделять больше внимания разбору материала на занятиях, что больше нравится иностранным студентам.

Выводы

1. Преподаватели получили более высокие средневзвешенные оценки при анкетировании студентов, обучающихся по программе ФГОС 3 по блоку вопросов учитывающих как преподаватель передает содержание дисциплины, делает дисциплину интересной и стимулирует интеллектуальную деятельность студента.

2. При существенных изменениях в учебной нагрузке и содержании рабочих программ рекомендовать использовать анкетирование на основе обратной связи от студентов для выявления направлений в учебном процессе, требующих проведения соответствующей коррекции.

Список литературы

1. Смахтин, М.Ю. Использование методов активного обучения для повышения эффективности учебного процесса и воспитания будущих специалистов / Смахтин М.Ю., Фурман Ю.В. // В сборнике: Актуальные проблемы общества, науки и образования: современное состояние и перспективы развития материалы II-международной научно-практической конференции. Курский институт социального образования (филиал) ФГБОУ ВПО РГСУ, под редакцией Ю.В. Фурмана, В.А. Озеровой, Е.Г. Шатохиной. – 2015. – С. 198-201.

2. Смахтин, М.Ю. Направления совершенствования обучения и воспитания иностранных студентов на международном факультете / Смахтин М.Ю., Суняйкина О.А., Азарова Ю.Э. // В сборнике: Язык. Образование. Культура, 2016. – С. 243-246.

3. Смахтин, М.Ю. Некоторые принципы научной организации учебного процесса для совершенствования системы высшего образования / Смахтин М.Ю., Фурман Ю.В. // В сборнике: Актуальные проблемы общества, науки и образования: современное состояние и перспективы развития материалы

III международной научно-практической конференции под редакцией Ю.В. Фурмана, Т.Б. Белозеровой, Е.П. Непочатых. – 2016. – С. 400-403.

4. Смахтин, М.Ю. Деловые игры – активный метод обучения студентов / Смахтин М.Ю., Фурман Ю.В. // В сборнике: Актуальные проблемы общества, науки и образования: современное состояние и перспективы развития материалы III-международной научно-практической конференции. под редакцией Ю.В. Фурмана, Т.Б. Белозеровой, Е.П. Непочатых. – 2016. – С. 403-404.

5. Смахтин, М.Ю. Совершенствование обучения и воспитания иностранных студентов на кафедре биологической химии / Смахтин М.Ю., Чуланова А.А. // В сборнике: Университетская наука: взгляд в будущее Сборник научных трудов по материалам Международной научной конференции, посвященной 83-летию Курского государственного медицинского университета. В 2-х томах. Под редакцией В.А. Лазаренко. –2018. – С. 527-531.

ФОРМИРОВАНИЕ УЧЕБНОЙ МОТИВАЦИИ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Смирнова Т.И., Крюковский С.Б.

ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Смоленск

**Кафедра акушерства и гинекологии педиатрического
и стоматологического факультетов**

Мотивация является главной движущей силой в поведении и деятельности человека, в том числе, и в процессе формирования будущего врача. Система высшего медицинского образования призвана готовить молодых специалистов с высоким уровнем теоретической подготовки по своей врачебной специальности, способных быстро и эффективно реагировать на современные достижения медицинской науки, владеющих широким спектром клинического мышления и навыками эпидемиологической оценки ситуации, готовых внедрять новые технологии в практическое здравоохранение [1, 2, 3].

Студенты медицинских вузов по сравнению с другими находятся в более сложном положении, так как их будущая профессия требует не только достаточно высокого уровня теоретической подготовки, но и практической профессиональной компетентности. Большое влияние на учебную деятельность оказывают наличие или отсутствие у обучаемых сформированных положительных мотивов, что является определяющим в профессиональном и личностном становлении будущего врача. Отсутствие мотивации к учебной деятельности не может способствовать формированию высокой профессиональной готовности студента. Следовательно, мотивационный компонент учебной деятельности должен рассматриваться преподавателями вузов как отправная точка всей последующей плодотворной работы [4].

Будущий компетентный специалист должен уметь воспринимать и реализовывать сложнейшую систему получаемых знаний, а также иметь навык профессионального мышления. Зачастую выпускник медицинского вуза пользуется лишь ограниченным количеством размытых аргументов, которые в лучшем случае несут в себе интуитивный характер желания заниматься той или иной профессией, мотивируя себя ожидаемой заработной платой, значимостью и престижностью выбранной специальности в медицинском сообществе [1, 3].

Проблема недостаточной учебной мотивации вчерашних выпускников школ нам хорошо известна. Уже в течение первого года обучения у части студентов медицинского университета формируется понимание ошибочности своего выбора и нежелание в дальнейшем работать врачом, выбор вуза и будущей профессии ими не был обоснованным. Уже во втором семестре уровень мотивации, направленной на обучение, у таких студентов становится крайне низким, и, как следствие, недостаточно качественным оказывается итоговый уровень профессиональной подготовки.

При поступлении многие абитуриенты не вполне адекватно представляют свои образовательные запросы и свой потенциал развития; не обладают всей информацией, необходимой для осознанного выбора вуза и своей будущей профессии. В результате этого при выборе вуза абитуриенты руководствуются чувствами, эмоциями, мнениями, причем чаще всего не собственными, а, как правило, заимствованными. Можно сказать, что оценки тех или иных образовательных программ вуза формируются общественностью и отображают отношение прошлых и текущих потребителей образовательных услуг вуза. Абитуриенты «получают» такие оценки уже сформированными [4, 5, 7].

В последние годы образовательную деятельность вуза рассматривают с позиций компетентностного подхода. С одной стороны, происходит обогащение индивидуальности студента, развиваются его личностно-профессиональные знания и умения, наращивается опыт собственной деятельности (учебной; учебно-исследовательской; учебно-профессиональной и т.д.). С другой стороны, в идеале изменяется совокупный ресурс вуза, развивается профессионализм профессорско-преподавательского состава, наращивается материально-техническая база. Оба процесса взаимосвязаны и влияют друг на друга. Реальное состояние ресурсов вуза определяет соответствующие потребности студентов. На их основе формируется конкретная структура текущих образовательных запросов студентов – как потребителей образовательных услуг и предоставляемого вузом учебного материала (учебно-методических пособий, методических рекомендаций и т. д.), а также как активных участников образовательного процесса, реализующих текущие цели образовательной деятельности [3, 7].

Переход от потребности к сформулированной цели не совершается сам собой. Потребность и цель деятельности, направленной на ее удовлетворение, соединяют мотивы, которые формируются только на основе возникших потребностей. Но человеческая активность порождается не самими потребностями, а противоречиями между ними и существующими условиями

бытия субъекта. Именно противоречия такого рода стимулируют деятельность человека, порождая его активность, направленную на сохранение или изменение имеющихся условий. Совокупность мотивов, возникающая благодаря системе процессов, отвечающих за побуждение человека к деятельности, может рассматриваться как его мотивация. Таким образом, мотивация играет роль психологической движущей силы, приводящей в движение поведение студентов [2, 4, 5].

Студент должен обладать устойчивой учебной мотивацией, проявлять активность в решении ситуационных задач, в процессе решения которых уметь объяснить, что он делает и зачем; анализировать ход своего размышления или свою деятельность; находить ошибки, которые привели к неверному решению; уметь ставить перед собой, преподавателем, сокурсниками вопросы, которые, по его мнению, следует решить; планировать свою деятельность; знать, что будет делать в начале своего поиска, и предполагать, чем он завершится.

Для тесной связи теории с практикой на кафедре проводятся семинары, курация больных, клиничко-ориентированная практика, разбираются ситуационные задачи. Однако на таких занятиях удастся лишь фрагментарно, с помощью отдельных примеров показать принципиальную возможность использования теоретических знаний. Учитывая большое количество студентов в группе (14-16 человек), недостаточно времени на практическую отработку получаемых научных знаний. Тестовые задания позволяют выявить степень освоения необходимой информации, знаний. Основная роль отводится решению реальных врачебных или моделируемых ситуаций, совместному обследованию пациентов, клиническому разбору историй родов и случаев из гинекологической практики. Данные методы помогают овладеть не только навыкам общения с пациентами, но и мануальными клиническими навыками, способствуют формированию профессионального мышления [6, 7].

В ситуациях, связанных с оказанием реальной помощи пациенту, преподаватель помогает создать условия для обдумывания, анализа предстоящих и уже выполненных действий, их обоснования, оценки их правильности или ошибочности с точки зрения требований, которые диктует всякая конкретная ситуация. Студенты учатся анализировать меняющуюся клиническую картину, сравнивать свои действия с профессиональной нормой, предупреждать возможные осложнения. Широко используются обсуждения клинических случаев, анализируются записи в историях болезни [6, 7].

В результате проведенного нами анкетирования 200 студентов медицинского университета 1, 2 и 4 курсов, выявлено, что наиболее интересным видом обучения для студентов на клинической кафедре является практическая деятельность. Преподаватель не только предоставляет теоретический курс предмета, но и на своём примере воодушевляет студентов на выбор их дальнейшей специализации. В результате образовательной деятельности преподаватели помимо профессиональной подготовки обеспечивают условия, стимулирующие систематическое наращивание культурного и интеллектуального потенциала студента, его самообразование.

Следует подчеркнуть, что главным источником ресурсов педагогического процесса выступает активность самих студентов. На педагога медицинского вуза возлагается сложнейшая задача - создать психолого-педагогические условия для саморазвития, осмысления основ профессиональной деятельности и развития профессионального сознания будущих врачей. Роль преподавателя состоит не в навязывании учебного материала, а в предоставлении студенту возможности успешно учиться самому, в создании для этого соответствующих благоприятных условий, разработке учебно-методических материалов, схем ориентировки, выборе задач, пробуждающих активность и заинтересованность, подготовке адекватных вопросов и заданий для контроля результатов обучения.

В настоящее время наряду с высоким уровнем знаний у студентов медицинских вузов учитываются такие качества, как коммуникабельность, умение работать в составе команды профессионалов, взаимодействовать с представителями разных социальных групп [3, 5].

Процесс профессиональной подготовки будущих специалистов протекает при активном общении и взаимодействии не только преподавателя и студента, студента и студенческой группы, но и студента и пациента. Через практическую деятельность осознается призвание к избранной профессии. Студенты нашего университета работают волонтерами в медицинских учреждениях, пропагандируют донорство, многие сами являются донорами.

В процессе обучения в медицинском вузе главное внимание обращается на организацию деятельности студентов в тех ее видах, формах и способах, которые целенаправленно формируют профессиональную мотивацию. Социокультурная среда медицинского вуза влияет на формирование профессиональной мотивации, специфика которой проявляется не только в теоретической подготовке, но и в практической профессиональной направленности деятельности студентов с первого года обучения в медицинском вузе.

Список литературы

1. Агранович Н.В., Ходжаян А.Б, Кошель В.И., Гевандова М.Г. Развитие мотивации формирования профессиональной готовности обучающихся медицинских вузов // Фундаментальные исследования. – 2015. – № 2-3. – С. 572-576.
2. Белоусова А.Л., Зяблицева Н.С., Щербакова Л.И., Васина Т.М., Медвецкий А.И. Учебная мотивация – один из наиболее эффективных способов совершенствования процесса обучения // Современные проблемы науки и образования. – 2018. – № 2. – С. 132-136.
3. Дегтерев В.А. Профессиональная мобильность, компетентность, конкурентоспособность и конкурентоориентированность: теоретический аспект // Вестник социально-гуманитарного образования и науки. – Екатеринбург, 2014. – № 1. – С. 10–16.
4. Ильин Е.П. Мотивация и мотивы. – СПб.: Питер, 2011. – С. 84.

5. Паина Л.И., Невolina В.В., Самоделкина Т.К. Специфика профессиональной мотивации студентов в социокультурной среде // Дискуссия. – 2014. – № 6(47). – С. 86-90.

6. Пятибратова Е.В., Смирнова Т.И., Крюковский С.Б. Опыт преподавания акушерства и гинекологии студентам педиатрического факультета // Эффективное управление и организация образовательного процесса в современном медицинском вузе. Вузовская педагогика: материалы конф. / Гл. ред. С.Ю. Никулина. – Красноярск: тип. КрасГМУ, 2014. – С. 338-341.

7. Смирнова Т.И., Крюковский С.Б. Практические приемы обучения студентов на клинической кафедре // Смоленский медицинский альманах. Педагогика высшей школы. – 2017. – № 2. – С. 23-29.

ИЗУЧЕНИЕ УРОВНЯ ИНФОРМАЦИОННОЙ КУЛЬТУРЫ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Снегирева Л.В., Фетисова Е.В.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра физики, информатики и математики

Электронное обучение естественнонаучным дисциплинам занимает прочные позиции в образовательном пространстве высших учебных заведений, ориентированных на работу с иностранными учащимися, поскольку позволяет:

- нивелировать существование языкового барьера между студентом и преподавателем, для которого английский язык также не является родным;
- обеспечить индивидуализацию учебного пространства для студентов;
- смоделировать биологические явления и процессы;
- визуально представить физические механизмы биологических процессов, используя графическое и анимационное их представление;
- эффективно использовать функции самоконтроля;
- обеспечить задачу ликвидации пробелов в базовом уровне подготовки по дисциплине.

Электронное обучение, обладая рядом неоспоримых достоинств [1, 4], предполагает наличие серьезных требований к степени сформированности информационной компетентности учащихся [2, 3].

В этой связи **целью** настоящего исследования было определено изучение уровня информационной культуры студентов международного факультета, обучающихся по специальности «Лечебное дело» на английском языке в Курском государственном медицинском университете.

Материал и методы. Материалом исследования послужили результаты анкетирования 244 студентов первого курса международного факультета Курского государственного медицинского университета, обучающихся по

специальности «Лечебное дело» на английском языке. Студенты были распределены на три группы в соответствии с показателями академической успеваемости:

- с высокими показателями успеваемости – 27% студентов;
- со средними показателями успеваемости – 70% студентов;
- с низкими показателями успеваемости – 3% студентов.

Для исследования использовался оригинальный опросник на английском языке, включающий 12 позиций.

Результаты. Как показали результаты исследования, уровень сформированности информационной компетентности иностранных студентов варьирует в довольно широких пределах. К примеру, учащиеся, представляющие такие страны, как Бразилия и Малайзия, относятся к числу уверенных пользователей компьютерных технологий, и фрагментарное наличие пробелов в информационной культуре довольно легко восполняют в процессе обучения. Напротив, студенты из Индии и Шри-Ланки характеризуются недостаточным уровнем развитости информационной компетентности, что создает определенные сложности в электронном обучении студентов-представителей этих стран.

Например, оправданность применения лекций с мультимедийным сопровождением в образовательном процессе низко оценили 20 человек из числа опрошенных, что составило 8,2% от общего числа студентов. Причем самый низкий показатель эффективности указанного элемента электронного обучения был отмечен в группе студентов со слабой успеваемостью -87,5%. Для сравнения, в группе среднеуспевающих студентов-первокурсников международного факультета этот показатель составил 95,3%. Студенты с высокой успеваемостью в большей степени склонны видеть пользу визуального ряда презентаций, дополняющего устное изложение материала лектором (92,4%).

Учебные задания на компьютере посчитали неэффективным элементом электронного обучения 3,3% учащихся международного факультета: 6% студентов с высокими показателями академической успеваемости и 12,5 % слабоуспевающих студентов. Иностранные учащиеся с низкими показателями академической успеваемости отметили, что им достаточно сложно работать на компьютере, и часть ошибок при выполнении заданий объясняется незнанием пользовательского интерфейса, отсутствием навыков работы с клавиатурой, что является причиной потери времени при наборе текста, обуславливает технические ошибки при вводе символов и т.д.).

Приблизительно такие же сложности у студентов международного факультета вызывает выполнение лабораторных работ на компьютере. Их считают эффективными 88,5% слабоуспевающих студентов.

На следующем этапе нашего исследования был изучен вопрос востребованности иностранными учащимися одного из основных элементов электронного обучения-электронных учебных пособий. Исследование показало, что четвертая часть студентов-первокурсников не считает целесообразным

использование электронных учебных пособий при изучении различных дисциплин в медицинском вузе. Студенты отметили, что испытывают определенные трудности при работе со ссылками, пояснениями, разбором схем в электронном виде. 16,4% учащихся сложно быстро ориентироваться в электронных учебных пособиях, находить нужные разделы и вопросы, возникают сложности в использовании обучающих и тестирующих программ. 19,7% иностранцев-первокурсников отметили повышенную утомляемость при работе с электронными учебными пособиями.

Необходимо отметить, что третья часть студентов-иностранцев отдает предпочтение электронным учебным пособиям в сравнении с печатными вариантами, активно использует их в аудиторное время. Однако учащиеся с высокими показателями академической успеваемости гораздо более активно работают с электронными учебными пособиями на занятиях, чем слабоуспевающие студенты: 31,8% в сравнении с 12,5%. А во внеаудиторное время больше половины (57,6%) отличников уделяют изучению учебного материала по электронному пособию более трех часов в день. И лишь четвертая часть студентов с низкой академической успеваемостью выделяет на изучение электронных пособий аналогичное по продолжительности время.

В качестве малоэффективного компонента электронного обучения было оценено 9% студентов-иностранцев компьютерное тестирование. Однако все слабоуспевающие учащиеся международного факультета считают компьютерное тестирование в достаточной степени объективной методикой в плане оценки знаний. Первокурсники с низкими показателями академической успеваемости выделили ряд положительных характеристик компьютерного тестирования:

- возможность выбора вариантов ответа на компьютере, нивелирующая последствия недостаточного знания на языке-посреднике терминологических основ дисциплины;
- минимизация языкового барьера, являющегося в определенной степени сложной преградой для иностранных студентов при устном ответе;
- возможность вернуться неоднократно к формулировке вопроса;
- психологически более комфортная по сравнению с устным опросом обстановка.

Полученные нами данные представляются достаточно важными в плане построения системы электронного обучения на международном факультете, поскольку дают четкое представление об эффективности, а следовательно целесообразности использования каждого отдельного элемента электронного обучения с учетом уровня информационной культуры иностранных студентов медицинского вуза.

Список литературы

1. Снегирева, Л.В. Возможности электронного обучения в решении задачи индивидуализации учебного процесса в медицинском вузе /

Л.В. Снегирева // Балтийский гуманитарный журнал. –2016. – Т. 5. № 3(16). – С. 190-192.

2. Снегирева, Л.В. Электронное обучение в формировании математических способностей студентов медицинского вуза / Л.В.Снегирева // Современные проблемы науки и образования. – 2016. – № 3. – С. 219-224.

3. Фролов, И.Н. E-learning как форма организации учебного процесса в XXI веке / И.Н. Фролов // Информатика и образование. – 2009. – № 2. – С. 227-229.

4. Щенников С.А. Дидактика электронного обучения / С.А. Щенников // Высшее образование в России. – 2010. – № 12. – С. 83-90.

КОММУНИКАТИВНАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ И ЕЕ ОЦЕНКА У СТУДЕНТОВ СТАРШИХ КУРСОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Соболева Н.И.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра поликлинической терапии и общей врачебной практики

Образовательный процесс в медицинском университете направлен и на развитие профессиональных знаний и навыков будущего врача, и на становление его общекультурного уровня. Ведь наиболее конкурентно- способным будет индивид не только обладающий узкопрофильной специализацией, но и сформированной, активной гражданской позицией. Именно в высшем учебном заведении обучающийся обретает навыки и необходимые личностные качества, нужные для полноценного социального существования, взаимодействия с коллегами и пациентами, а также окружающими людьми, то есть овладевает коммуникативной культурой как важнейшей составляющей общекультурной компетенции [1, 3].

Поэтому происходящие изменения парадигмы образования предполагают перевод к направленному на результаты студентоцентрированному подходу. В нём основную роль играет высокий уровень подготовленности будущего врача, интеллигентности, образованности, которые становятся итогом обучения студента с точки зрения знания, понимания и способностей, в том числе и коммуникативной компетентности [2].

Актуальность решения задачи развития коммуникативной культуры выпускника медицинского вуза обусловлена взаимосвязанными требованиями, предъявляемыми к личности современного общества и деятельности подготовленного специалиста [3]. В данных условиях определяется четкая необходимость развития коммуникативной компетенции студента медицинского вуза как основы формирования свободной и творческой личности будущего специалиста, способного к саморазвитию, самовыражению, самореализации,

соблюдению основных принципов биоэтики и деонтологии, как в условиях профессионального сообщества, так и повседневной деятельности [4].

Существующие методики оценки коммуникативных навыков с учетом интенсивности когнитивных процессов обучающегося контингента рассмотрены недостаточно широко в контексте меняющегося университетского образования, основанного на компетентностном подходе подготовки специалистов, что и служит определяющим фактором нашего интереса к указанному вопросу.

Цель исследования: оценка степени сформированности коммуникативной культуры студентов старших курсов медицинского университета в рамках реализации компетентностного подхода обучения.

Материалы и методы. Проведено исследование 148 студентов лечебного факультета, среди которых 58 обучающиеся V курса и 90 – VI курса. В обеих группах преобладали девушки. Средний календарный возраст обследуемых лиц – $22,04 \pm 0,59$ года.

Подвижность и скорость когнитивных процессов наблюдаемых изучали с помощью простого теста на быстроту мышления, в ходе выполнения которого в течение трех минут нужно было заполнить пропуски в представленных словах недостающими буквами [5]. Количество верно составленных слов характеризовало подвижность нервных процессов, а также быстроту мышления: менее 20 слов — показатель низкой быстроты мышления и подвижности нервных процессов; 21–30 слово — значение средней быстроты мышления и подвижности нервных процессов; более 30 слов — высокий уровень быстроты мышления и подвижности нервных процессов [5].

Нами был применен тест диагностики уровня развития коммуникативной культуры, включающий в себя 20 вопросов, на которые можно ответить только положительно или отрицательно. Степень развития коммуникативной культуры, определяющаяся по сумме позитивных ответов, деленной на 20, в диапазоне 0,1–0,45 соответствовала низкому, 0,46–0,55 – ниже среднего, 0,56–0,65 – среднему, 0,66–0,75 – выше среднего и 0,76–1 – высокому уровню.

Также был использован модифицированный тест коммуникативных умений Л. Михельсона, представляющий собой определенную разновидность теста достижений. В нем предполагался эталонный вариант поведения, соответствующий уверенному и компетентному стилю. Уровень приближения к эталону определяли по количеству правильных ответов, благодаря чему можно было оценить, к какому типу реагирования относится выбранный вариант ответа (агрессивный, зависимый, уверенный).

Статистическая обработка и анализ полученных результатов проведен при помощи пакета программ Microsoft Excel 2007.

Результаты исследования. При первичном изучении подвижности нервных процессов и исследовании быстроты мышления количество слов, правильно составленных обследованными студентами V курса, соответствовало $30,81 \pm 0,17$. Данный показатель обучаемых VI курса составил $34,98 \pm 0,24$ слов ($p < 0,05$), что может быть объяснено их большей развитостью коммуникативной

компетентности, в основе которой лежит в том числе и возможность быстрого использования уже имеющегося лексикона.

Оценка уровня развития коммуникативной культуры выявила позитивные результаты: уровни низкий и ниже среднего не были зафиксированы ни в одной из групп. У контингента V курса средний уровень продемонстрировали 22,41% студентов ($0,59 \pm 0,04$), выше среднего – 39,66% ($0,71 \pm 0,09$), высокий – 37,93% ($0,88 \pm 0,11$). В группе лиц VI курса средний уровень был зафиксирован у 21,11% студентов ($0,61 \pm 0,08$), выше среднего – 36,67% ($0,72 \pm 0,04$), высокий – 42,22% ($0,92 \pm 0,09$). Подобный возрастзависимый прирост уровня коммуникативной культуры подтверждал позитивное влияние проводимых тренингов, как у постели больного, так и в симулированных условиях, что позволяло студентам выпускного курса адекватно и максимально ситуативно обусловлено вступать в общение, успешно прогнозировать реакции окружающих на свои действия, благополучно преодолевать психологические барьеры в общении.

Результаты диагностики поведенческого компонента коммуникативной культуры по методике Л. Михельсона выявили следующие различия у учащихся старших курсов. Среди обследованных V курса высокий уровень умения оказывать и принимать знаки внимания продемонстрировали 27 человек (46,55%), умения реагировать на критику только 7 (12,07%), умения реагировать на задевающее, провоцирующее поведение со стороны одноклассников – 24 (41,38%), умения оказать сочувствие, поддержку – 31 наблюдаемый (53,45%). Студенты выпускного курса демонстрировали более развитые навыки взаимодействия со сверстниками и преподавателями, но в значительно меньшей степени реагировали на переживания окружающих. Так, высокий уровень умения оказывать и принимать знаки внимания продемонстрировали 58 человек (64,44%), умения реагировать на критику – 37 (41,11%), умения реагировать на задевающее, провоцирующее поведение со стороны одноклассников – 59 (65,56%), умения оказать сочувствие, поддержку – 18 наблюдаемых (20%). Подобное различие поведенческого компонента коммуникативной компетентности свидетельствует о большей адаптации обучаемых VI курса к условиям современного общества, но одновременно о значительном снижении важнейшей составляющей профессиональной деятельности – способности к эмпатии, без которой невозможно становление будущего врача в своей специальности.

Выводы:

1. Подвижность и скорость когнитивных процессов обследованных все групп соответствовала высокому уровню, но обучаемые VI курса демонстрировали большую развитость коммуникативной компетентности.
2. Большая часть студентов старших курсов медицинского вуза демонстрировала высокий и выше среднего уровень развития коммуникативной культуры.
3. У выпускников возрастание интенсивности основных элементов поведенческого компонента коммуникативной культуры сочеталось истощением умения оказать сочувствие, поддержку.

Список литературы

1. Башкирцева, И.А. Формирование коммуникативной культуры у студентов высшего учебного заведения / И.А. Башкирцева, О.Н. Елгаскина, О.Б. Винокурова // Международный журнал гуманитарных и естественных наук – 2017. – № 9. – С. 23-25.
2. Осипова, С.И. Педагогические условия развития речевой культуры студентов в образовательном процессе технического вуза / С.И. Осипова, О.В. Приходько // Фундаментальные исследования. – 2015. – № 2-23. – С. 5196-5201; URL: <http://fundamental-research.ru/ru/article/view?id=38181>
3. Троянская, С.Л. Основы компетентного подхода в высшем образовании: учебное пособие/ С.Л. Троянская – Ижевск: Издательский центр «Удмуртский университет». – 2016. – 176 с.
4. Чемидронов, С.Н. Формирование личностных качеств студентов-медиков в рамках проекта совместной социализации воспитанников детских домов/ С.Н. Чемидронов // Высшее образование сегодня. – 2017. – № 1. – С. 61-63.
5. Черемискина, И.И. Методические указания для практических занятий по курсу «Специальный практикум по психологии». Методики диагностики свойств мышления для студентов факультета психологии / И.И. Черемискина. – Владивосток. – 2007. – 10 с.

РОЛЬ КОНКУРСОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МАСТЕРСТВА В ПОДГОТОВКЕ КВАЛИФИЦИРОВАННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ

Соловьёва Н.А.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Медико-фармацевтический колледж

Не секрет, что каждая профессия требует овладения специфическими умениями. В условиях рыночной экономики возрастает значение профессионального мастерства медицинских работников и необходимость в высококвалифицированных конкурентоспособных специалистах, а это, в свою очередь, требует овладения данными умениями на высоком уровне [2]. У студентов необходимые знания, умения и навыки формируются и поддерживаются на необходимом уровне в процессе неоднократного повторения соответствующих заданий.

Следует отметить важность как практических, так и теоретических учебных заданий в рамках профессиональной подготовки студента как будущего специалиста. Теоретическая подготовка создает определенный фундамент знаний, составляющий профессиональный кругозор специалиста. Практическая подготовка обеспечивает обучение студентов медицинского колледжа профессиональным знаниям и умениям, охватывающим всю профессиональную

деятельность специалиста [2]. Результатом такой системы работы с учащимися должны являться высококвалифицированные разносторонне развитые специалисты в области медицины и фармации, с широким кругозором, стремящиеся не только качественно выполнять задачи, поставленные перед ними в их профессиональной деятельности, но и к непрерывному образованию, саморазвитию и самосовершенствованию своих компетенций, ускоренному усвоению инноваций, быстрой адаптации к запросам и требованиям динамично меняющегося мира [3]. Однако всегда ли это возможно?

Практика показывает, что в наше время повышается престиж профессии врача, фельдшера, лабораторного техника. Каждый год все больше выпускников школ, получивших основное общее и полное среднее образование, выбирают для дальнейшей карьеры именно медицинские и фармацевтические специальности, что подтверждается ежегодным увеличением числа студентов медико-фармацевтического колледжа КГМУ. В то же время, несмотря на проводимые в профессиональном образовании перемены, в системе подготовки медицинских специалистов можно выявить ряд проблем. К ним можно отнести низкий уровень компетентности выпускников, отсутствие учебной мотивации, отсутствие склонности к самоанализу и анализу своей личной и профессиональной деятельности. Среди причин низкой мотивации студентов колледжа можно назвать отсутствие интереса к профессиональной и учебной деятельности в целом.

Мы полагаем, что большинство данных проблем можно решить посредством использования как можно более разнообразных методов работы со студентами. Использование в работе таких форм самореализации и самосовершенствования учащихся, как предметные олимпиады, конкурсы проектов, участие студентов в научно-практических конференциях, написание статей, подготовка исследований, работа на базах практики повышает рабочую и учебную мотивацию, создает стимул для дальнейшего роста и развития профессиональных компетенций.

В свете вышесказанного немалое внимание следует уделять привлечению студентов медико-фармацевтического колледжа к конкурсам профессионального мастерства. Такие конкурсы не только дают возможность студентам оценить свои силы, самоутвердиться, показать свои профессиональные знания и умения, совершенствоваться в выбранной профессии, но и позволяет работодателям найти для себя талантливые кадры.

Конкурсы профессионального мастерства представляют собой соревнование среди обучающихся. Для участия в нем студент должен оценить собственную деятельность, эффективность и качество выполняемой работы, уровень развития практических навыков. Таким образом, данные мероприятия способствуют самоорганизации, повышают уровень рефлексии, что немаловажно для будущего специалиста. Существует ряд специальностей в системе среднего профессионального образования, при обучении которым совершенно необходимо формирование такого опыта. Безусловно, к ним можно

отнести и медицинские специальности: техник-лаборант, фармацевт, медицинская сестра, фельдшер, зубной техник и др.

В конкурсах профессионального мастерства участвуют студенты одной профессии, учащиеся на одном курсе. Это позволяет обеспечить большую объективность в оценивании конкурсов, так как студенты старших курсов неизбежно покажут лучшие результаты, чем учащиеся более младшего возраста. Кроме того, у старших курсов было больше возможностей для развития необходимых навыков в ходе учебы на практических занятиях в учебном заведении и во время прохождения практик на клинических базах.

Таким образом, учащиеся поставлены в одинаковые условия. Профессиональные навыки студентов оцениваются на нескольких уровнях. Учащиеся могут соревноваться между собой в групповом (работа в командах) или индивидуальном зачете.

Как правило, первая часть конкурса представляет собой теоретические вопросы или тестовые задания. Содержание вопросов и заданий должно соответствовать профессии обучающихся. Они могут быть оформлены в форме «вопрос-ответ» или игровой форме («Своя игра», «Что? Где? Когда?»), что способствует интеллектуальному развитию студентов, развивает умение мыслить логически и находить правильную версию ответа. При индивидуальных ответах студенты учатся рассчитывать на свои силы, не бояться нести ответственность, выступать на публике.

В том случае, если мы говорим о выполнении заданий в мини-группах, ответственность делится поровну между участниками конкурса. Учащиеся могут сами выбирать лидера группы, который отвечает на вопросы, или лидер может меняться в зависимости от конкретных знаний, умений и навыков, которые требует выполнение того или иного задания. От капитанов требуется собранность, четкость ответов, объективность при выборе правильного ответа из нескольких версий. Команде же необходимо уметь действовать сообща, активно при обсуждении версий, но в то же время не мешая друг другу и не перебивая товарищей, уметь принять и учесть любое мнение, в том числе отличное от их собственного.

Кроме того, работа в команде требует слаженности действий, умения слушать своих товарищей и находить компромиссное решение. Данные навыки необходимы представителю медицинской специальности.

В первой части конкурса оцениваются теоретические знания учащихся, глубина и полнота владения информацией, точность и правильность ответов на вопросы.

Во второй части конкурса студентам предлагается проявить свои практические навыки при выполнении профессиональных задач. Содержание практических заданий также необходимо выбирать в соответствии с профессиональной направленностью студентов. Такие задания могут даваться индивидуально каждому студенту или быть общими для всех участников конкурса. Учащиеся должны проявить свою аккуратность, компетентность, сноровку, умение работать быстро и качественно. Работу студентов оценивает

жюри, в состав которого входят специалисты данных профессий, в том числе врачи больниц, заведующие отделениями, деканы факультетов. Оценивается качество, скорость и аккуратность манипуляций, например, при заборе крови (для студентов отделения лабораторной диагностики), выполнении реанимационных мероприятий (для студентов отделения лечебного дела), починке зубного протеза (для студентов отделения ортопедической стоматологии).

Итоги конкурса могут оцениваться по пяти-, десяти- или стобалльной системе. После подведения итогов конкурса жюри озвучивает результаты, и каждый из его участников может узнать, за что были снижены или добавлены баллы. Это позволяет выполнить самоанализ работы и избежать подобных ошибок в дальнейшей деятельности.

Участие в конкурсах подобного рода позволяет студентам медико-фармацевтического колледжа не только усовершенствовать свои профессиональные навыки, но и оценить себя в сравнении со своими сокурсниками, что, в свою очередь, служит стимулом формирования потребности в профессиональном совершенствовании, что способствует профессиональному становлению будущего специалиста. Зачастую те студенты, кто не показывает блестящих знаний в ходе занятий в колледже, раскрываются с неожиданной стороны, проявляют задатки лидера, эрудицию, высокий уровень ответственности в ходе подготовки и проведения мероприятия. Это в равной степени способствует как повышению самооценки самих студентов, так и росту их авторитета в глазах товарищей. В будущем у таких студентов появляется дополнительный стимул к профессиональному росту и саморазвитию – внутренняя мотивация, обусловленная стремлением достичь успеха в значимом деле.

Те же, кто не принимал непосредственного участия в конкурсных этапах, получают много познавательной информации, которая расширяет кругозор учащихся, стимулирует рост профессионального мастерства, укрепляет желание учиться и совершенствоваться. Таким образом, помимо непосредственно профессиональных, такие конкурсы способствуют и личностному развитию студентов как будущих представителей самой гуманной профессии. Целью данных мероприятий для студентов должно являться не только достижение высокого результата и получение призовых мест, но и способность радоваться за успехи своих товарищей, проигрывать с честью, болеть за свою команду и лояльно относиться к соперникам [1].

Таким образом, образовательная среда, где конкурсная деятельность интегрируется с учебой, способствует подготовке качественно нового типа специалиста, востребованного современным медицинским сообществом – конкурентоспособного специалиста – профессионала, готового адекватно ситуации и времени найти оптимальный и эффективный метод решения, выполнения задачи. В процессе подготовки обучающихся к конкурсам профессионального мастерства лучше происходит освоение профессиональных компетенций ФГОС СПО. Повышается качество обучения и медицинского

образования, увеличивается доля выпускников, трудоустроенных по полученной специальности. Совершенствуются и расширяются связи с социальными партнерами. Повышается престиж профессий медицинского профиля через участие обучающихся в конкурсах различных уровней, чемпионатах профессионального мастерства, всероссийских олимпиадах и конкурсах по перспективным и востребованным профессиям и специальностям [1].

Список литературы

1. Белогурова Я.Г. Конкурсы профессионального мастерства как средство развития общих и профессиональных компетенций обучающихся // Молодой ученый. – 2016. – № 15 (1). – С. 49-52.
2. Слизкова Е.В., Астаева С.С. Подготовка обучающихся к конкурсам профессионального мастерства как фактор качества образования в СПО // Молодой ученый. – 2016. – № 6 (2). – С. 15-17
3. Хозяинова Л. А. Роль конкурсов профессионального мастерства в подготовке квалифицированных специалистов СПО // Информio. – 2015. – 34 с.

ПРИМЕНЕНИЕ ЭЛЕКТРОННЫХ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИХ ПОСОБИЙ КАК ФОРМА САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ (ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ)

Сорокина Т.И.

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Медико-фармацевтический колледж**

Резкий скачок в развитии различных технологий и инноваций в XXI в. привёл к повышению значимости интеллектуального потенциала человека [3]. Естественно, что в этих условиях рынок труда заинтересован в специалистах, умеющих управлять этими технологиями и работать в инновационном режиме, что потребовало разработки гибкой системы образования в целом и профессионального образования в частности [1].

Современный подход к профессиональному образованию состоит в поиске новых, более эффективных способов, задействованных в профессиональном обучении [6]. Профессия фармацевта одна из наиболее востребованных на сегодняшний день, требует высокого уровня подготовки будущих выпускников - фармацевтов.

В настоящее время в образовательной сфере прочно утвердились информационные технологии.

Современная организация самостоятельной работы предусматривает также интерактивный режим получения информации. Кроме того, студенту приходится самостоятельно осваивать информационно-коммуникационные

технологии, способствующие успешному выполнению полученного задания [5].

Развитие мультимедийных технологий значительно изменяет учебный процесс. Одним из эффективных инструментов в подготовке будущих фармацевтов является использование электронных учебно-методических пособий как варианта электронного учебника.

Подготовленные мною пособия построены по данному принципу

1. Учебное пособие для самоподготовки студентов с применением ПК по разделу «Право»

2. Учебное пособие для самостоятельной работы студентов на ПК по разделу «Политическая жизнь общества»

3. Мультимедийное учебно-методическое пособие «Общество как саморазвивающаяся система» по разделу «Общество».

4. Мультимедийное пособие «Конституционное право как отрасль российского права» по разделу «Право»

На занятиях по дисциплине «Обществознание, включая экономику и право» формируются информационная культура и компетенции. Использование разработанных пособий способствуют этому.

Цель применения данных электронных пособий: сформировать общие компетенции, в том числе и информационную; помочь студентам самостоятельно освоить учебный материал в случаях отсутствия на занятиях; помочь при подготовке к семинарским занятиям; помочь при подготовке к итоговому зачетному занятию; самостоятельно добывать информацию и работать с ПК.

Пособие содержит: краткую информацию по темам и рекомендации к ее изучению; основные понятия; практические задания по темам; варианты текстовых заданий, таблицы, схемы, диаграммы.

Электронное пособие «Политическая жизнь общества» построено по принципу самоучителя. Алгоритм изложения материала позволяет осваивать его самостоятельно, выполнять все контролирующие занятия пока результаты усвоения не удовлетворят обучающегося.

Процесс самостоятельной подготовки сопровождается советами, направленными на мотивирование студента и достижение положительных результатов. Например:

✓ « ... Особенно обрати внимание на основные понятия и определения. Заучи их!

✓ Разберись в схемах и таблицах

✓ Ознакомься с выводами, подумай над ними!

✓ Атеперь самостоятельно вспомни основное, все, что мы изучили

Успешно? – поздравляю!

«Чувствуешь неуверенность? – есть необходимость еще раз вернуться, все в твоих руках!

Вернись, повтори все с начала.

Итак, с теорией мы на «Ты» – попробуй применить ее на практике!

Ну а теперь все просто! Выполни тестовые задания

Ответ практически совпадает? Ты – умница!

Ответ не совпадает? Давай сделаем так: прочти внимательно вопрос и ответ, попробуй найти, где ты заблуждался, и что тебя отвлекло от правильной мысли. Разобрался? Замечательно А теперь еще раз вдумчиво прочти вопрос и ответ. Молодец.

Ты доволен своими знаниями? Если «ДА» – то перейдем к следующей теме. ...»

Такая методика самостоятельной работы приемлема для студентов МФК КГМУ особенно для 1 курса (на базе 9 классов). Она позволяет не только изучать материал, но и приобретать навыки самостоятельной работы и сформировать информационные компетенции.

Преподавание общественных дисциплин невозможно без использования наглядного материала – схем, графиков, таблиц, диаграмм, а так же их рационального обоснования.

Актуальными в самостоятельной внеаудиторной работе студентов интернет-технологии необходимые для осуществления поиска учебной информации, ответов на поставленные вопросы, составления списков литературы, получения консультаций в сетевых и профессиональных сообществах и программы построения презентаций.

Достижению данной задачи способствуют применение работа с комплексом мультимедийных учебно-методических пособий «Общество как саморазвивающаяся система», «Конституционное право как отрасль российского права» по разделу «Право» разработаны с применением программы «iShring Suite 7», которые носят нестандартный характер, мотивируя познавательную активность студента.

Одним из приемов добывания информации являются учебные задания связанные с подбором видеоинформации из интернета по темам: «Мораль, нравственность», «Девиантное поведение» с последующей аргументации своей точки зрения. Такая постановка вопроса позволяет показать студентам возможность получать, использовать и применять интернет-технологии поиска нужной, полезной обучающей информации.

Современный студент должен быть прежде всего мотивирован на успех и конкурентоспособен, чему способствует тестовый контроль не только на завершающем этапе, но и начальном этапе, где результаты послужат стимулом к активной самостоятельной работе над учебным материалом, и студенты стремятся значительно улучшить свои знания.

Качество знаний: на начальном этапе от 8-30%, на контрольном – от 35 до 85%.

Таким образом, использование электронных пособий является эффективным инструментом в обучении, так как процесс восприятия учебной информации значительно увеличивается.

Информационная компетентность является ключевой любого современного человека. Она характеризует способность студента находить

необходимую для обучения и профессионально значимую информацию и использовать ее [4].

Внедрение информационных технологий в образовательный процесс не только повышает его эффективность, но и позволяет решать ряд проблемы образования, в том числе дефицит актуальной информации в быстро меняющемся мире [2].

Список литературы

1. Диривякина О.В. Эвристическое обучение в системе профессиональной подготовке курсантов юридического вуза: автореф. дис. ...канд. пед. наук. 13.00.08 / Ульян. гос. пед. ун-т., Ульяновск, 2006, 25 с.
2. Добросельский В.В. Видеокнига – педагогический инструмент в самостоятельном обучении будущих менеджеров. // В.В. Добросельский / Среднее профессиональное образование. – 2017. – № 7. – С. 15-16.
3. Измайлова Ю.М. Искусственный интеллект в образовательном процессе // Ю.М. Измайлова / Среднее профессиональное образование. – 2018. – № 10. – С. 40-42.
4. Медведева И.В. Формирование профессиональных компетенций методами эвристического обучения в процессе преподавания экономических дисциплин // И.В. Медведева / Среднее профессиональное образование. – 2018. – № 9. – С. 26-31.
5. Попович А.Э. Роль информационно-аналитической компетентности в повышении качества самостоятельной внеаудиторной работы студентов // Попович А.Э. / Среднее профессиональное образование. – 2018. – № 11. – С. 45-49.
6. Хуторской А.В. Дидактическая эвристика. Теория и технология креативного обучения. М.: Изд-во МГУ, 2003.

ОПТИМИЗАЦИЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА НА КАФЕДРЕ ГИСТОЛОГИИ, ЦИТОЛОГИИ И ЭМБРИОЛОГИИ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

*Степанова И.П., Боженкова М.В., Романов В.И., Куприкова И.М.,
Ноздрачёв А.О., Николаева И.В., Тудор И.В., Разгильдяева М.В., Калинина О.В.,
Каргина А.С.*

**ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Смоленск
Кафедра гистологии, цитологии и эмбриологии**

В комплексе мероприятий, направленных на повышение качества подготовки специалистов, повышение мотивации у студентов, большую роль

играет самостоятельная работа студентов на лабораторных занятиях. Организация их направлена на индивидуальную работу, развитие творческих способностей. Лабораторные занятия организованы так, что каждый студент имеет микроскоп, набор микропрепаратов, методические указания. Студент на занятиях, пользуясь методическими указаниями, самостоятельно изучает микроскопические структуры тела человека и животных, фиксируя их в альбоме, зарисовывает отдельные схемы структурно-функциональных единиц органов. Преподаватель контролирует работу каждого студента, даёт индивидуальные консультации при изучении микропрепаратов. Кроме гистологических препаратов студенты самостоятельно изучают ультраструктуры на электронных микрофотографиях. Большой познавательный интерес, повышение мотивации при изучении вызвала замена микропрепаратов, изготовленных из тканей и органов животных, на микропрепараты, приготовленные от человека.

Применяемый на кафедре контроль усвоения изученных структур путём диагностики «немых» микропрепаратов и электронных микрофотографий является методом повышения мотивации учебной деятельности, поскольку вызывает повышенный интерес к распознаванию структур, формирует материальные основы при постановке диагноза. С целью контроля знаний студентов используются тесты [1].

В развитии творческих способностей студентов большую роль играют ситуационные задачи, которые студенты решают сами на занятиях, а преподаватель контролирует правильность их решения. Причём, с каждым годом мы увеличиваем число таких задач, особенно профильного содержания. Демонстрация на занятиях «немых» микрофотографий, отражающих строение клеток, тканей и органов, развивает логическое мышление и в то же время проверяет домашнюю подготовку студентов.

Внедрение учебно-исследовательской работы, освоение на лабораторных занятиях гистологических методов (приготовление и окраска срезов тканей и органов, окраска мазков крови, определение лейкоцитарной формулы и митотической активности клеток, измерение структур, умение «прочитать» гистологические и эмбриологические микропрепараты, дать устное и письменное описание) развивает исследовательские способности, необходимые врачу любой специальности.

Важнейшим элементом в развитии мотивации, создании учебной ситуации, в которых личность студента ориентируется на достижение целей, имеющих профессиональное значение, является профильное преподавание гистологии, эмбриологии и цитологии. Мы профилизируем преподавание частной гистологии с учётом специфики факультета на основе базисной подготовки всех студентов по цитологии и общей гистологии. Профилизация на стоматологическом факультете направлена на углубленное изучение развития, строения и гистофизиологии органов ротовой полости, зубо-челюстного аппарата и других отделов пищеварительного тракта [3]. В профилизации на педиатрическом факультете большое внимание уделяется внутриутробному и постнатальному развитию организма, особенностям строения органов детей в разных возрастных группах.

Важную роль в оптимизации учебного процесса играют наглядные пособия, которые относятся технологии визуализации [2, 4]. Применение их повышает интерес к изучаемому предмету, активизирует мыслительный процесс.

Комплексный подход, активизация всех звеньев учебного процесса позволяет повысить качество обучения студентов на всех факультетах университета.

Список литературы

1. Сальникова, Т.П. Педагогические технологии: учебное пособие / Т.П. Сальникова. – М.: ТЦ Сфера, 2010. – 128 с.
2. Селевко, Г.К. Современные образовательные технологии / Г.К. Селевко. – М.: Народное образование, 1998. – 256 с.
3. Степанова, И.П. Компетентностный подход в преподавании гистологии, цитологии и эмбриологии на стоматологическом факультете / И.П. Степанова, А.С. Каргина, М.В. Разгильдяева // Медицинское образование XXI века: практикоориентированность и повышени качества подготовки специалистов. Сборник материалов Республиканской научно-практической конференции с международным участием. – Витебск, 2018. – С. 89.
4. Щукина, Г.И. Актуальные вопросы формирования интереса в обучении / Г. И. Щукина. – М.: Просвещение, 1984. – 176 с.

ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАТИВНЫЙ АСПЕКТ СУЩНОСТНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Степанов Н.С., Дрёмова Н.Б., Конищева Е.В.

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра педагогики**

Введение. Медицинское образование направлено на создание и реализацию системы подготовки, переподготовки и усовершенствования медицинских кадров. Оно включает совокупность знаний, практических навыков и компетенций, необходимых для врача или среднего медицинского работника, понимается как организованный и устойчивый процесс информационной коммуникации в обучении, воспитании и развитии медицинских работников. Образование – результат процесса обучения, воспитания, самовоспитания и самообразования. Цель статьи рассмотреть место информационно-коммуникативного аспекта в сущностной характеристике медицинского образования.

Основные результаты. Медицинское образование имеет свою структуру, что позволяет рассматривать его сущностную характеристику как:

- ценность,
- систему,
- процесс и

- результат.

Медицинское образование является ценностью для государства, общества и личности. Любое государство заинтересовано в развитии медицинского образования, так как нравственный, интеллектуальный, экономический ресурс каждого общества зависит от состояния здоровья населения, развития здравоохранения, медицинской образовательной сферы и возможностей их прогрессивного развития. Государственный уровень обеспечивает конкретный механизм реализации, достаточное финансовое, информационное, кадровое, правовое и научно-методическое обеспечение.

Общество эффективно лоббирует медицинские образовательные приоритеты в высших государственных инстанциях. Создаются общественные организации, ориентированные на решение тех или иных неотложных для общества медицинских образовательных проблем. Наиболее компетентные представители медицины входят во власть.

Личностным ценностям медицинского образования принадлежит приоритет проблемы «медицинское образование как ценность».

Медицинское образование как система характеризуется:

- гибкостью,
- динамичностью,
- вариативностью,
- адаптивностью,
- стабильностью,
- прогностичностью,
- преемственностью,
- целостностью,
- прагматичностью.

Человек самостоятельно выбирает индивидуальную медицинскую образовательную траекторию в соответствии со своими интересами и способностями самосохранения. При этом на передний план выступает проблема соответствия дифференцированных образовательных потребностей человека в обеспечении здоровья дифференцированным медицинским образовательным услугам.

Медицинское образование как процесс представляет собой педагогическое социально организованное, целенаправленное информационно-коммуникативное взаимодействие педагогов и обучающихся по решению задач медицинского обучения, воспитания и развития. Это реализуется в непрерывном медицинском образовании, использовании электронных информационно-коммуникативных технологий в целях получения людьми медицинского образования на любом этапе их жизненного пути.

Медицинское образование как результат характеризуется разными показателями. Среди них:

- грамотность,
- образованность,

- профессиональная и информационно-коммуникативная компетентность,

- медицинская культура,
- менталитет,
- коммуникативные качества субъектов лечебного процесса.

1. Грамотность – это знание медицинской терминологии, родного языка в сочетании с твердыми навыками пользования ими в устной и письменной речи.

2. Образованность – это грамотность врача, доведенная до общественного и личностного необходимого максимума. Предполагает наличие достаточно широкого кругозора по самым различным вопросам жизни человека и общества и вместе с тем определенную избирательность в понимании разнообразных вопросов медицины.

3. Профессиональная и информационно-коммуникативная компетентность врача определяется, главным образом, уровнем профессионального образования, опытом и индивидуальными способностями врача, мотивационным стремлением к непрерывному самообразованию и самосовершенствованию, творческим и ответственным отношением к лечебному делу. Коммуникативная компетенция включает в себя знание языков, способов взаимодействия с окружающими людьми и событиями, навыки работы в группе, владение различными социальными ролями в коллективе. Составляющими данной компетенции являются:

- письменная коммуникация,
- публичное выступление,
- диалог,
- продуктивная групповая коммуникация.

4. Медицинская культура. Понятие культуры трактуется по-разному. Но наиболее существенными ее атрибутами признаются:

- глубокое осознание и уважительное отношение к медицинскому наследию прошлого,
- способность к творческому восприятию, пониманию и преобразованию действительности в медицинской сфере.

Медицинская культура – это высшее проявление человеческой образованности и профессионализма врача.

5. Менталитет – высшая ценность медицинского образования. В нем воплощаются глубинные основания мировосприятия, мировоззрения и поведения человека в системе «здоровье и болезнь».

6. Коммуникативные качества – это совокупность способностей, свойств, умений и навыков врача, характеризующая его отношение к людям и взаимопонимания между ними. Структуру коммуникативных качеств врача представляют:

- морально-этические качества,
- нормативность коммуникативного поведения,
- психолингвистические качества,
- динамичность коммуникативного процесса,

- естественность,
- активность в общении,
- адекватность коммуникативного поведения,
- согласование в общении между людьми цели, времени, норм, энергии информационного поля.

Таким образом, можно утверждать, что информационно-коммуникативный аспект составляет основу сущностной характеристики медицинского образования.

ЖИЗНЕННЫЕ ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЕ ЗАТРУДНЕНИЯ СТУДЕНТОВ МЛАДШИХ КУРСОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА

Степанов Н.С., Харченко В.В., Конищева Е.В.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра педагогики

Деканат лечебного факультета

Социологи связывают жизненные затруднения с утратой идентификации на индивидуальном, групповом и социальном уровнях. Человек самого себя перестает понимать и узнавать, теряет способность оценивать внешний мир в соответствии со своими намерениями и ожиданиями. Человеку кажется, что мир перестает реагировать на его действия адекватным образом. Он становится неузнаваемым для самого себя, перестает знать самого себя. Такое состояние порождает чувство неуверенности и тревожности, психосоматические синдромы, острые депрессии и психозы.

Утрата идентификации вызывает затруднения человека в связи с несоответствием его поведения нормативным требованиям социальной среды. Решающим признаком затруднений идентификации является утрата индивидуальной человеческой биографии, взаимосвязи прошлого и будущего, соотношения пройденного пути и перспективных жизненных планов. Институциональные изменения требуют быстрого пересмотра жизненных ориентиров.

В современной общественной жизни человек не только дезориентируется в повседневности жизни, но и утрачивает свою значимость в системе социальных институтов, обнаруживая негативные симптомы расщепления сознания, отчужденности, одиночества, неуверенности в завтрашнем дне и постоянного ощущения заброшенности под действием социальных процессов, угрожающих его жизнедеятельности.

В результате девальвации жизненных устоев человек постепенно утрачивает свою индивидуальность, становится беспомощным, внутренне опустошенным, духовно подавленным и психически неустойчивым. Рост эмоциональной нагрузки на человека вызывает к жизни новые, порой неадекватные, формы самооценки и смыслы собственного поведения.

Переживание человеком смысла и целей своей жизни является сильнейшим чувством, пронизывающим его бытие. Потребность найти смысл, цель в жизни трансформируется в потребность быть ответственным за события как настоящего, так и будущего. Неспособность управлять своими делами часто вызывает невротические синдромы, чувство подавленности и обеспокоенности, снижает общую удовлетворенность жизнью.

Жизненные затруднения связаны с экзистенциальными возможностями, глубинными тревогами и заботами, личными переживаниями ожиданий, надежд и успехов. Внешняя угроза или недружественные замыслы вызывают у человека ощущение жизненной западни.

В основу данной статьи положены результаты изучения проблем идентификационных затруднений студентов младших курсов лечебного факультета. В 2018 году проведён опрос 300 студентов первого и второго курсов. Обобщённый анализ позволил провести классификацию переживаемых студентами проблем и выявить их содержание.

Идентификационной проблемой является «принятие себя» и самореализация в различных видах деятельности. Это: переживания физической привлекательности, принятие себя как личности, переживания по поводу своей половой и национальной идентичности, одиночество, поиск, отсутствие или утрата смысла жизни.

Важное место в переживаниях студентов занимают семейные проблемы: проблемы взаимоотношений с родителями, конфликтные отношения с родителями, конфликтные отношения между родителями, переживания трудности или невозможности следовать ожиданиям семьи, переживания по поводу возможного или реального развода родителей.

Проблемы социальной адаптации: переживания в связи с нарушением социальных норм, боязнь судебной ответственности, опасения наказания или позора, переживания по поводу проживания за чертой бедности, переживания по поводу национальных конфликтов, переживания социальной напряженности.

Проблема взаимоотношения со сверстниками включает: переживание сложных коммуникативных взаимоотношений, выбор референтной группы, восстановление нарушенных отношений с другом (подругой), переживание трудностей или невозможности следовать ожиданиям группы.

К учебным и профессиональным проблемам относятся нежелание учиться, неудовлетворенность уровнем преподавания, неудовлетворенность человеческими качествами преподавателей, переживание неспособности справиться с учебной нагрузкой, сомнения в выбранной профессии, затруднения в овладении профессией, переживание конфликтных отношений в группе.

Проблемы здоровья подразделяются на проблемы, связанные: с психическим и соматическим здоровьем, переживаниями по поводу возможных

или реальных психических отклонений, переживаниями по поводу возможных или реальных соматических заболеваний, формированием алкогольной зависимости, переживанием в связи с курением, употреблением наркотических средств, переживанием по поводу заболевания венерическими болезнями, опасениями по поводу заболевания СПИДом, переживаниями по поводу инвалидности, переживаниями по поводу соматического здоровья родственников, друзей, знакомых.

Переживания по поводу травм и насилия: переживания по поводу физической травмы, переживания по поводу психической травмы, переживания по поводу различных форм насилия.

Наибольшие переживания у студентов вызывают аномальные трудности: болезнь, нежелательные негативные события, стрессовые ситуации, катастрофы, бедность, критические ситуации, жизненный кризис, травматические события, пожар, наводнения.

Повседневные трудности студентов: одиночество, неопределённость, страх, принятие ответственного решения, сомнение, состояние выбора, риск, противоречия.

Студенты испытывают затруднения: если трудности препятствуют достижению жизненных целей; если трудности могут ухудшить качество жизни; если трудности затрагивают моральные ценности; если трудности затрагивают смысл жизни; если трудности мешают сложившемуся образу жизни; если ставятся под сомнение жизненные ценности; если затрагивается статус, положение; если трудности затрагивают свободу, идеалы; если мешают удовлетворению потребностей.

При преодолении трудностей студенты используют: знания, методы, формы поведения и приемы, апробированные студентом и другими людьми, которые дают положительный результат; опираются на знание реальной жизни, делают то, что очевидно; пытаются найти ответ в книгах, газетах, журналах; опираются на науку.

АНАЛИЗ ГОТОВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ДИСТАНЦИОННОГО ОНЛАЙН-ОБРАЗОВАНИЯ РАБОТНИКАМИ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ Г. КАЛУГИ

Стрелкова Е.В., Егорова И.А.

**ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет»,
г. Ярославль**

Кафедра управления и экономики фармации

Введение. Онлайн-образование все активнее внедряется в процесс подготовки фармацевтических кадров. Оно обладает рядом неоспоримых достоинств, главное из которых – дистанционность.

Многие специалисты фармацевтического профиля уже вступили в систему непрерывного медицинского и фармацевтического образования, как того требуют нормы ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» [3]. По нашему

мнению, набирать необходимые баллы–кредиты работникам аптечных организаций удобнее на основе использования дистанционных технологий. В предыдущих исследованиях нами был проведен анализ предпосылок развития дистанционной формы обучения в фармации и установлено, что в целом специалисты аптек готовы к ее использованию [1, 2].

Целью настоящего исследования стало изучение проблемы использования дистанционного онлайн-образования на современном этапе.

Методы исследования: анкетирование, математико-статистические.

Объектами исследования стали работники аптечных организаций г. Калуги. Объем выборки составил 50 человек, из них 78,0% – специалисты со средним фармацевтическим образованием и 22,0% – с высшим. Базой исследования послужили 35 аптек.

Основные результаты. Исследование проводилось согласно методике, разработанной нами в 2014 году. Согласно ей, на использование дистанционных технологий в процессе обучения влияют 3 группы факторов [1]:

- 1) технико-технологические факторы, связанные с наличием технических и программных средств обучения в домашних условиях, а также навыками работы на персональном компьютере (ПК) и в сети Интернет;
- 2) информационные факторы, связанные с уровнем и источниками информированности о наличии дистанционного онлайн-образования (ДОО);
- 3) субъективные факторы, связанные с особенностями личности.

Изучение технико-технологических факторов методом анкетирования показало, что обеспеченность фармацевтических работников компьютерной техникой по сравнению с 2014 годом претерпела качественные изменения. В настоящее время самым распространенным девайсом является телефон: его имеют 96,0% опрошенных. Современные телефоны обладают широкими техническими возможностями и способны заменить сразу несколько устройств, в том числе и компьютер. В связи с этим обеспеченность ПК в среде фармацевтических работников составляет 52,0%. В целом респонденты высоко оценивают свои умения пользоваться данными техническими устройствами (4,5 балла по 5-балльной шкале). Вместе с тем навыки работы с периферийными устройствами (web-камера, принтер, сканер и т.д.) имеют лишь около половины (52,0%) опрошенных.

У абсолютного большинства респондентов (92,0%) домашние технические устройства имеют выход в сеть Интернет. В связи с этим найти нужную информацию и загрузить интернет-страницу могут 90,0% опрошенных.

Результаты изучения услуг сети Интернет свидетельствуют, что наиболее востребованными являются доступ к социальным сетям (92,0%) и информационным ресурсам (92,0%), а также IP-телефония (80,0%). Услугами электронной почты пользуются 72,0% опрошенных.

Анализ программного обеспечения (ПО) показал, что все респонденты имеют базовый набор: MS-Office, программу-браузер, антивирусные программы, драйверы и архиваторы данных. Пользоваться указанным ПО без посторонней помощи могут 80,0-100,0% респондентов. Исключение составляют лишь

программы-архиваторы: навык работы с ними имеют лишь 12 человек (24,0%). Вместе с тем наличия специализированных сервисов (Zoom, Webinar.ru и др.), необходимых для организации онлайн-обучения в домашних условиях, не выявлено, и работники аптек не знают об их существовании.

Таким образом, наличие у большинства респондентов дома необходимой компьютерной техники и постоянного доступа к сети Интернет является важнейшей предпосылкой для использования онлайн-обучения в процесс подготовки фармацевтических кадров. На возможность его использования также указывает высокий владения компьютерными технологиями.

Анализ информационных факторов выявил низкий уровень осведомленности респондентов о ДОО: только пятая часть (20,0%) опрошенных знают о его существовании, поскольку имели опыт подобного обучения. 80,0% респондентов никогда не интересовались данным вопросом.

Вместе с тем 92,0% респондентов слышали про такую форму ДОО, как онлайн-тестирование, а 68,0% - про вебинары. Это также свидетельствует о недостаточной осведомленности респондентов о ДОО, его формах и средствах.

Уровень информированности о наличии ДОО является важным фактором, влияющим на желание респондентов использовать его в процессе обучения. Это подтверждается другим результатом исследования: 50,0% фармацевтических работников готовы обучаться с использованием ДОО в ближайшее время.

Таким образом, уровень информированности фармацевтических кадров о наличии ДОО также является важным фактором при выборе ими формы обучения. Наиболее перспективным каналом для получения сведений об используемых учебными заведениями дистанционных образовательных технологиях может служить сеть Интернет.

Группа субъективных факторов, связанных с особенностями личности, включает 2 самостоятельные подгруппы: 1) факторы, способствующие выбору ДОО; 2) факторы, способствующие отказу от него.

Работникам аптечных организаций часто приходится проходить процесс обучения параллельно с исполнением должностных обязанностей по месту работы. В связи с этим для 100,0% респондентов экономия времени, возможность совмещения учебы с работой, а также удобство доступа к учебным материалам являются важными факторами выбора ДОО. 76,0% фармацевтических работников считают, что использование ДОО может привести к снижению нагрузки во время учебы.

Работники аптек, не высказавшие желания обучаться с использованием ДОО, мотивировали свой отказ следующими причинами: отсутствием традиционного контакта с преподавателем (76,0%) и приверженностью к традиционным методам обучения (28,0%). И только 2 человека связали свое нежелание использовать ДОО с низким уровнем владения ПК.

Выводы. Таким образом, перспективы развития дистанционного онлайн-образования связаны с готовностью 50,0% фармацевтических работников обучаться с его использованием. Предпосылками для этого являются наличие у них компьютерной техники, постоянного доступа к сети Интернет, а также

необходимых навыков владения информационно-коммуникационными технологиями.

Кроме того, установлено, что на востребованность ДОО влияет информированность специалистов г. Калуги о нем, при этом наиболее перспективным каналом информации является Интернет. В связи с этим можно рекомендовать учебным заведениям (вузам и ссузам) более активно размещать рекламу образовательных услуг в дистанционной форме в сети Интернет, в первую очередь, в социальных сетях и на своих корпоративных сайтах. Аптечным организациям и вузам необходимо консолидировать свои усилия в вопросах информирования специалистов фармацевтического профиля о возможностях и перспективах дистанционного онлайн-образования. Руководителям аптечных организаций можно рекомендовать мотивировать сотрудников как можно более активно участвовать в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

Список литературы

1. Стрелкова, Е.В. Анализ предпосылок развития дистанционной формы обучения в фармации [Электронный ресурс] / Е.В. Стрелкова, Т.В. Ежова // Перспективы внедрения инновационных технологий в фармации: матер. науч.-практ. конф. с международ. уч., г. Орехово-Зуево Московской обл., 24-25 ноября 2014г. – Орехово-Зуево: МГОГИ, 2014. – Режим доступа: www.mgogi.ru/nash-institut

2. Стрелкова, Е.В. Изучение факторов, влияющих на востребованность дистанционной формы обучения в фармацевтическом образовании [Электронный ресурс] / Е.В. Стрелкова, Т.В. Ежова // Фармация XXI века: актуальные проблемы и перспективы: матер. международ. науч.-практ. конф., г. Кемерово, 20 ноября 2014 г. – Кемерово: КемГМА, 2014. – Режим доступа: www.kemsma.ru/mediawiki

3. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ред. от 03.07.2016).

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПРИМЕНЕНИЯ ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ХИРУРГИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ

Суковатых Б.С., Суковатых М.Б., Зайцев И.А.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра общей хирургии

Цифровые технологии в медицине начали применяться в 2011-2012 гг., когда в стране начала внедряться Единая медицинская информационно-аналитическая система [3]. Целью создания системы было хранение данных о здоровье пациентов в цифровом виде: базы данных электронных историй болезни и амбулаторных карт [2]. Постепенно цифровые технологии расширили область своего применения в различных областях медицины. В России цифровые технологии нашли широкое применение в кардиологии [1]. Проблемой применения цифровых технологий в нашей стране в медицине является закрепленное в законодательном порядке положение о том, что медицинская

помощь пациенту должна оказываться только в очной форме. В этом году разработан законопроект «О телемедицине», который внесен в Государственную Думу. С принятием нового закона преграды на пути распространения цифровых технологий в медицине будут ликвидированы [4].

Цель исследования – анализ эффективности применения цифровых технологий на кафедре общей хирургии Курского государственного медицинского университета.

Материалы и методы: изучение влияния цифровых технологий на учебно-методическую, научную и лечебную работу в хирургической клинике. Для анализа использован метод контент-анализа с элементами обобщения.

Результаты. Цифровые технологии в учебно-методической работе кафедры имеют большое значение. Во первых, создана мультимедийная база курса лекций по общей хирургии для студентов лечебного, международного, педиатрического, стоматологического и медико-профилактического факультетов. Электронные презентации доступны для обучающихся. Студенту достаточно на лекции фиксировать только комментарий лектора к мультимедийным слайдам, но не фиксировать содержимое слайдов. Подобное чтение лекций позволяет с одной стороны увеличить количество информации, а с другой стороны – обучающимся облегчается усвоение лекционного курса.

Во вторых, в электронном виде созданы комплекты оценочных средств по каждому практическому занятию для студентов лечебного факультета 36, для педиатрического – 33, для стоматологического – 16 и медико-профилактического факультета - 18. Комплекты включают тестовые задания (25) и ситуационные задачи (15) к каждой теме. При подготовке к практическим занятиям студенты имеют возможность ознакомиться с оценочным материалом и более эффективно изучать общую хирургию.

В третьих, на кафедре создан банк учебных видеофильмов (всего 36), которые наглядно пошагово демонстрируют правильность выполнения практических навыков и умений, которыми должны обладать студенты по окончании обучения на кафедре.

В четвертых, 2 года назад мы начали и продолжаем создавать мультимедийные учебные пособия по темам, изучаемым на курсе общей хирургии. За это время создано 15 мультимедийных пособий, в которых изложен современный информационный мультимедийный материал, который отсутствует в учебниках по общей хирургии. Пособия зарегистрированы в информрегистре и находятся в библиотеке КГМУ.

Подобный подход к внедрению цифровых технологий в учебный процесс позволил повысить средний балл по практическим навыкам с 3,6 в 2015 г. до 4,0 в 2018 г, а по курсовому экзамену с 3,8 до 4,1 соответственно.

Цифровые технологии нашли применение в научной работе кафедры. При планировании научных исследований аспирантами и сотрудниками кафедры проводится патентно-информационный поиск по теме предполагаемого исследования в отечественных и международных базах данных опубликованных исследований. Мы широко пользуемся базами данных MedPub и MEDLINE. Такой подход позволяет не дублировать ранее опубликованные работы, а

эффективно определять нерешенные вопросы по изучаемой теме исследования. Получение широкого доступа к электронным базам данных ведущих Российских медицинских университетов позволяет не тратить время на посещение библиотек этих вузов, более продуктивно проводить научные исследования.

Неоднозначную оценку следует дать широко применяемой в настоящее время электронной системы «Антиплагиат». Эта система позволяет определить заимствованные из других источников сведения, которые включены в диссертационные работы и журнальные статьи. К большому сожалению, ранее опубликованные авторами результаты исследований, которые дублируются в новых работах тех же авторов, считаются плагиатом. По распоряжению ВАК РФ перед защитой диссертационных работ в открытой печати должны быть опубликованы основные результаты исследования. Когда автор диссертации, являющийся автором исследований, переносит их в свою работу, то по системе «Антиплагиат» оригинальность исследования редко превышает 50%. По требованию ВАК она должна составлять не менее 70-75% для диссертационных работ. Диссертационные советы перестали принимать диссертации к защите. Поэтому ВАК РФ представил пояснение к защите диссертационных работ. Если в диссертацию перенесены данные из своих статей, опубликованных ранее, это считается корректным заимствованием, а не плагиатом. После получения подобных разъяснений диссертационные советы при ведущих медицинских университетах вновь начали проводить защиту диссертаций.

Проблемой является опубликование журнальных статей. В редакциях журналов поступающую статью проверяют через систему «Антиплагиат» и если последняя показывает менее 70-75% оригинальности, статья автоматически отклоняется. Редакция не учитывает, что авторы используют материалы новых и проведенных ранее собственных исследований. С нашей точки зрения система «Антиплагиат» нуждается в коррекции и должна определять корректные (собственные) и некорректные (из работ других авторов) заимствования.

Ежегодно сотрудники кафедры публикуют от 10 до 12 научных статей в журналах, рекомендованных ВАК РФ, половина из которых цитируется в международной системе Scopus. Кроме этого, публикуется от 15 до 20 тезисов в материалах конференций различного уровня. За последние 2 года на кафедре защищено 4 диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, подготовлена к защите 1 диссертация.

Узким местом применения цифровых технологий является лечебная работа кафедры. До настоящего времени в ОБУЗ ГКБ СМП г. Курска не внедрена система учета и электронного хранения историй болезней и амбулаторных карт, что создает определенные трудности в лечебно-диагностическом процессе клиники. При повторном поступлении пациентов необходимо запрашивать из архива больницы историю болезни, а из регистратуры поликлиники амбулаторную карту пациента, на что уходит от нескольких часов, до нескольких дней. Внедрение электронных баз данных историй болезни и амбулаторных карт дело ближайшего будущего. В хирургических отделениях сотрудники клиники начали вести электронные операционные журналы, которые позволяют оперативно получить информацию о выполненных у пациента предыдущих

операциях, что облегчает сбор анамнеза заболевания. К большому сожалению, мы не можем проводить по телемедицинским технологиям консультации пациентов у ведущих специалистов центральных научно-исследовательских хирургических центров России.

Заключение: применение цифровых технологий в учебно-методической и научной работах клиники позволило оптимизировать эти направления работы. Проблемным является применение системы «Антиплагиат» для опубликования проведенных научных исследований. Внедрение цифровых технологий в лечебно-диагностический процесс находится на начальном этапе.

Список литературы

1. Атьков, О.Ю. Перспективы использования телемедицинских технологий в системе кардиологической реабилитации и вторичной профилактики / О.Ю. Атьков, Ю.Ю. Кудряшов, Я.П. Довгалецкий // Профилактическая медицина. – 2013. – № 6. – С. 4-8.
2. Иванинский, О.И. Программно-целевые мероприятия по совершенству медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Новосибирской области / О.И. Иванинский // Вестник Росздравнадзора. – 2016. – № 1. – С. 70-73.
3. Лясников, Н.В. Цифровые технологии в здравоохранении как инновационный вектор развития отрасли: телемедицина / Н.В. Лясников, Ш.Б. Хамбазаров // Креативная экономика. – 2007. – № 11. – С. 1231-1240.
4. Dudin, M. N. Methodological approaches the extermination of public health based on the «National Health Quality Indicator» model / M. N. Dudin // Quality – Access to Success. – 2017. – № 159. – P. 71-79.

ЦИФРОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОПТИМИЗАЦИИ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В ХИРУРГИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ

Суковатых М.Б.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра общей хирургии

Введение. Совершенствование процесса обучения высшего медицинского образования является неотъемлемой частью обеспечения политики видения и миссии университета. Это позволяет соответствовать постоянно повышающимся стандартам, предъявляемым к высшему медицинскому образованию. Оптимизации качества обучения в медицинском образовании посвящается большинство педагогических конференций практически ежегодно проводящихся в нашем вузе, основной посыл которых заключается в том, что повышение качества обучения должно приводить к повышению рейтинга студента, результатов аттестаций и аккредитации [2].

Ранее нами был проведен анализ причин низкой успеваемости студентов международного факультета. Принципиально были выделены основные группы факторов, влияющих на данный показатель, сформулированы направления работы в этой области. Данные были представлены руководству университета в

надежде на принятие решения по их модификации. Однако со своей стороны мы продолжаем проводить дополнительный анализ факторов, влияющих на повышение качества обучения и самостоятельно искать пути их улучшения. Применение традиционно наработанных, довольно архаичных систем преподавания и является одним из основных факторов, не позволяющих развиваться образованию в современной среде [1].

Цель – изучить влияние цифровых технологий на педагогический процесс в хирургической клинике на примере обучения студентов международного факультета общей хирургии.

Материалы и методы. В исследовании принимали участие 93 студента 3-го курса международного факультета, проходящие обучение на кафедре общей хирургии по изучаемому предмету. Состав по полу включал 42 – мужчины и 51 – женщины. В исследовании принимали участие студенты из Индии, Малайзии, Шри Ланки, Бразилии и Нигерии. Об удовлетворенности студентов педагогическим процессом судили по их ответам. Опросник предлагал студенту ответить на ряд предложенных по различным категориям вопросов в формате, который использует пять вариантов ответа, представленных по 5-балльной системе.

1 балл – совершенно неудовлетворен; 2 балла – неудовлетворен; 3 балла – частично удовлетворен; 4 балла – в общем удовлетворен; 5 баллов – полностью удовлетворен.

Результаты. До настоящего момента на кафедре общей хирургии работает традиционная подготовка студентов к практическим занятиям. Принципиальная последовательность подготовки является как бы совершенно логичной и даже в настоящее время не вызывает сомнений в своей правильности. Традиционный формат лекций, сформировавшийся на протяжении сотен лет преподавания, еще несколько десятилетий назад себя полностью оправдывал. Лекция представляла собой квинтэссенцию знаний в определенной области. Передача этих знаний осуществляется лектором, а студенты практически под диктовку стараются записать каждое слово. По собственному опыту могу сказать, что, если студент что-то постоянно и напряженно пишет, очень велика вероятность того, что основную идею, которую хочет передать лектор, студент упустит. Еще одним фактором, выступающим против традиционной лекции, является то, что современная наука развивается огромными темпами, растет объем информации и, соответственно, должен расти объем лекции, лектор спешит, не успевает вложиться в отведенное время, а студент, естественно, не успевает все записать. Являясь лектором, я давно прошел этот этап, неоднократно уже на практическом занятии отмечал, что хотя материал и был изложен студентам, но все равно они не могут его воспроизвести как в достаточном понимании, так и в объеме. Плюс здесь еще и язык-посредник, английский, не родной ни студентам, ни преподавателям, который усугубляет ситуацию с лекциями.

В последнее время уже есть тенденция к пониманию малой эффективности традиционной лекции и необходимости принятия каких-то действий для внесения изменений. Понимая все это, еще около 15 лет назад мы стали вносить

собственные, по тем временам еще оригинальные подходы - распространять напечатанные, а затем и публиковать онлайн-доступные материалы, которые студенты могли использовать до и во время лекций, для того, что бы не записывать основы – классификации, определения, методы лечения и т.д., а делать пометки именно на акценты в материалах. Такая модель сейчас и существует на кафедре и используется для всех факультетов.

Несколько лет назад были приняты новые стандарты обучения ФГОС 3+ одним из новшеств которых явилось 2-кратное уменьшение количества часов, предоставляемых на лекции. И если вникнуть в изложенное выше, то такой подход – уменьшение количества лекций – вполне объясняет понимание Министерством образования РФ малой эффективности традиционной лекции. Освободившиеся часы были совершенно логично перераспределены на практические занятия и самоподготовку. Однако уменьшение часов не пришлось по душе преподавателям старшего поколения и было воспринято в штыки. Опять же, если вы мыслите архаично, то так же негативно воспримите это уменьшение часов. До сих пор в умах лекторов циркулирует убеждение «пусть лучше студент дважды запишет, так в памяти лучше задержится». Объемный материал, рассчитанный на 36 лекций, теперь был сжат в 18, то есть просто было выполнено объединение лекций – две-в-одну. И опять мы слышим фразы типа «мы не можем дать студентам достаточно материала за такое время». Конечно, невозможно дать такой материал, который с каждым годом растет как на дрожжах, вводятся и обновляются клинические рекомендации по диагностике и лечению, их то же как-то надо втиснуть и в без того уже разбухшие лекции. Однако ответ к проблеме довольно прост. Надо отпустить старое и использовать новые технологии.

За последние 10 лет технологии записи и распространения информации вышли на совершенно новый уровень с повсеместным распространением смартфонов. В этих гаджетах старое поколение видит только вред, однако нельзя недооценивать возможностей этих устройств в изменении образования студентов. Причем студенты, сами того не понимая, подсказали неизбежность этих нововведений. Первое – мы обратили внимание на то, что многие студенты ведут видеозапись лекции на смартфоны или ноутбуки. Второе – количество студентов на лекции сокращается все больше и больше. Руководство университета взволновано этой проблемой, хотя проблемы-то в общем и нет. Студенты делятся видеозаписями лекций друг с другом, они доступны по ссылкам в социальных сетях и многие лекторы были бы очень удивлены, увидев такие лекции в интернете, где их уже достаточно. Встаньте на место студента и задайте себе один вопрос: «Зачем я иду на лекцию в определенное время и день, когда можно получить видеокопию лекционного материала где и когда угодно, например, дома в вечернее время или выходной?»

Мы обратили внимание на появлении в педагогическом процессе такого явления, как «обратный класс» или «реверсированная учебная комната» (от англ. – flipped classroom или reversed classroom) [3, 4]. Появление и распространение ее однозначно связано с повсеместной технологизацией, осознанием малой

эффективности традиционной лекций, появлением смартфонов и других гаджетов с постоянной онлайн-подключением к сети Интернет. Общий смысл «обратного класса» заключается в перестановке местами шагов обучения, что выглядит следующим образом. Вначале идет занятие, а за ним следует лекция. Только занятие уже не занятие, а анализ и изучение лекционного материала, а лекция – не лекция, а дискуссия, обсуждение тонкостей, не вошедших в материалы. Звучит как-то не убедительно и без явного смысла. В таком виде – да, нонсенс. Но теперь давайте посмотрим в деталях. Убираем традиционную лекцию со скучным начитыванием материала преподавателем под диктовку и вопросы к лектору в конце лекции, которые как правило отсутствуют. Лектор даже удивляется, почему нет вопросов. Да потому, что не было времени подумать, все ушло на писанину, а не анализ. Теперь же ставим на первое место видеолекцию. Материал может быть представлен несколькими видеоклипами, рекомендуемая длина которых должна составлять не более 15 минут, что доказано научными исследованиями в области способностей мозга адекватно усваивать информацию. Полторачасовой материал с «говорящей головой лектора» будет скучным и менее усвояемым. Видеоматериал доступен заблаговременно, размещен на сервере университета или представлен каналом на YouTube и отправлен персональной ссылкой студенту на почту.

Из 93 студентов международного факультета, присутствующих на обратном классе, в опросе приняло участие 75 (80,6%). В цифровом опроснике один и два балла не были отмечены ни одним студентом. 3 балла – частично удовлетворены указали 7 (9,3%), 4 балла – в общем удовлетворены – 13 (17,3%), и 5 баллов – полностью удовлетворены – 55 (73,3%). Интегральный показатель общей удовлетворенности студентов предлагаемой цифровой моделью обратного класса составил 4,64 из возможных пяти баллов. Считаем, что такая оценка студентами является значительной. По одному из пунктов опросника студентам было предложено ответить на вопрос, есть ли необходимость преобразования традиционного формата лекции в обратный класс? По этому показателю студенты поставили 5 баллов практически стопроцентно.

Заключение. Применение цифровых технологий в педагогическом процессе имеет следующие преимущества: моментальная доступность; доступность где и когда удобно студенту; индивидуализация обучения; возможность многократного просмотра; студент самостоятельно решает, что, где, когда и как обрабатывать предоставленный материал.

Список литературы

1. Суковатых, Б.С. Уровень удовлетворенности студентов качеством преподавания на кафедре общей хирургии / Б.С. Суковатых, Е.Г. Андрюхина // Материалы международной научно-практической конференции «Университетская наука: взгляд в будущее» Курск. – 2016. – Т. 3. – С. 448-451.
2. Суковатых, Б.С. Оптимизация обучения студентов в хирургической клинике / Б.С. Суковатых, М.Б. Суковатых // Материалы Всероссийской научно-учебной конференции с международным участием «Образовательный процесс:

поиск эффективных форм и механизмов». – Курск. – 2017. – С. 573-578.

3. Masic I. Quality assessment of Medical Education at Faculty of Medicine of Sarajevo University. / I. Masic // Med Arh. – 2012. – Vol. 66, № 3. – P. 5-10.

4. Tamblyn, R.M. Use of standardized patients in the assessment of medical practice./ R.M. Tamblyn // CMAJ. – 1998. – Vol. 158. – P. 205-207.

РОЛЬ ДИДАКТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Сысина Л.Ю.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Медико-фармацевтический колледж

Структурным элементом образовательных стандартов третьего поколения, основанных на компетенциях, ставится образовательная область, представленная в виде профессиональных модулей, предназначенных для освоения конкретных видов профессиональной деятельности.

Перед современным профессиональным образованием стоит цель сформировать у выпускника комплекс ключевых компетенций, которые позволят ему быть постоянно востребованным на рынке труда.

Компетентностный специалист не только обладает отдельным уровнем знаний, умений, навыков, но и реализует их в работе.

На протяжении 3 и 4 курса обучения фарм. отделения студентов приходится сталкиваться с определенными трудностями в освоении профессиональных компетенций как при подготовке к практическим занятиям, так и на самих занятиях.

На практических занятиях по фармакогнозии широко используется дидактический материал в виде обучающих схем и таблиц, а также алгоритмов. Цель использования данного вида дидактического материала – оказание помощи обучающимся в систематизации теоретических знаний, приобретении практических умений и отработке практических навыков. Обучающие схемы и таблицы составлены в соответствии с требованиями рабочей программы по дисциплине и могут использоваться на всех практических занятиях.

По разделу «Общая фармакогнозия» использования обучающих схем и таблиц актуально на практических занятиях по темам посвящена методам фармакогностического анализа лекарственного растительного сырья, особенно по макроскопическому, микроскопическому и товароведческому анализу. При проведении этих видов анализа студент пользуется дидактическим материалом как путеводителем по выполнению определенных действий, таким образом, четко отрабатывая умения и навыки.

Наиболее сложным для восприятия и выполнения практических заданий

является тема «Товароведческий анализ» и в данном случае обучающие схемы и таблицы помогают хорошо усвоить и правильно провести на занятии вышеуказанный вид фармакогностического анализа.

В разделе «Частная фармакогнозия» обучающимся приходится сталкиваться с большим количеством теоретического материала, который нужно усвоить и реализовать на практике. В данном случае студентам предлагается использовать алгоритмы характеристики лекарственных растений и лекарственного растительного сырья.

На фармакогнозии предусмотрены практические занятия по определению подлинности сборов. Обучающиеся осваивают профессиональные компетенции по анализу растительных сборов, используя знания по различным разделам дисциплины. Этот вид деятельности часто вызывает затруднения у студентов, поэтому преподавателями разработаны алгоритмы идентификации сборов по ключу-определителю. Использование студентами этих алгоритмов позволяет успешно справляться с непростым заданием по определению подлинности сборов.

Критерием оценки эффективности использования дидактического материала в виде обучающих схем и таблиц, а также алгоритмов является уровень приобретенных компетенций, который показывают студенты в конце практических и итоговых занятий. Уровень формируемых компетенций, несомненно, возрастает.

Использование дидактического материала в виде обучающих схем и таблиц необходимо в качестве вспомогательных средств, облегчающих формирование профессиональных компетенций студентами.

Список литературы

1. Громова Л.А., Тропицин С.Ю. Качество образования в контексте программы ЮНЕСКО «Образование для всех»: русское видение / под ред. Г.А. Бордовского. – С.-Петербург.: РГПУ им. А.И. Герцена, 2006.
2. Никитенко О.В., Гетман Н.А., Полянская Н.А. Роль дидактических средств в формировании профессиональных компетенций студентов медицинского вуза // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2016. – № 12-7. – С. 1239-1242;
3. Хуторской, А.В. Практикум по дидактике и современным методикам обучения / А.В. Хуторской. – СПб.: Питер, 2007. – 541 с.

ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МЫШЛЕНИЯ БУДУЩЕГО ВРАЧА

Тарабрина О.В., Юдина С.М.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

**Кафедра клинической иммунологии, аллергологии
и фтизиопульмонологии**

В настоящее время задачей высшего медицинского учреждения является подготовка практического врача, который способен быстро диагностировать, назначать адекватную терапию и проводить профилактику заболевания. До сих пор эта задача является актуальной из-за отсутствия четких представлений об особенностях интеллектуальной деятельности и формирования клинического мышления современного врача. Будущий врач должен обладать разносторонним мышлением, проявляющимся в быстром анализе полученных данных, выбора правильной тактики диагностики и адекватного лечения у конкретного пациента.

В связи с этим в данной работе отражен опыт формирования интеллектуальных возможностей и особенностей профессионального мышления у будущих врачей.

В широком смысле интеллект (от лат. *intellectus* – понимание, познание) – это совокупность всех познавательных функций индивида. В более узком смысле – мышление, высший познавательный процесс. В формировании этого понятия заложен процесс, идущий от накопления знаний до достижения автоматизации когнитивных процессов. Таким образом происходит преобразование знания в умение через приобретаемый опыт и применение накопленных знаний. Развитие интеллекта является когнитивным процессом, который включает в себя все изменения, происходящие на протяжении всей жизни человека. Понятие интеллекта и мышления имеет существенное разграничение для исследования и анализа мыслительной деятельности человека. В этих понятиях отражены умственные возможности врача, осуществляющие сбор, оценку информации, запуск различных форм логической деятельности и конкретные действия, благодаря которым врач назначает адекватное лечение и исключает возможные ошибки [1].

Практикующий врач в процессе постановки диагноза и назначения лечения пациенту использует известную формулу общего пути познания: "От живого созерцания к абстрактному мышлению и от него к практике". Сбор жалоб, анамнеза, анализ клинико-инструментальных методов исследования у конкретного пациента в данном случае является живым созерцанием. Это эмпирический этап диагностического процесса, осуществляемый в виде непосредственного чувственного восприятия тех или иных данных. Нередко опытный врач уже на этом этапе, без логического анализа, "по интуиции" может поставить верный диагноз, что не противоречит сущности этапа "живого созерцания", а лишь свидетельствует о большом опыте врача, об огромном числе накопленных им ассоциаций [2].

Второй этап диагностического процесса включает в себя абстрактное мышление и завершается построением формально-логического диагноза. Этот этап характеризуется переходом от чувственного к абстрактному, а затем к конкретному. При этом происходит создание образа конкретной болезни и его сопоставление с ранее имевшимися теоретическими накопленными знаниями. Это является ответственной частью диагностического процесса, так как, соединяя различные этапы познания врачом пациента, происходит определение

дальнейшей тактики лечения больного. Именно на этом этапе проверяются возможности логического мышления врача и выявляются совершенные ошибки при постановке диагноза [2, 3].

С учетом этого на кафедре клинической иммунологии, аллергологии и фтизиопульмонологии КГМУ на протяжении многих лет анализируются подходы, способствующие формированию профессионального мышления будущего врача. Одним из таких подходов является участие студентов в профессорском обходе больных, где проводится демонстрация больных с редкими заболеваниями, подробный разбор наиболее сложных в дифференциально-диагностическом отношении пациентов и возможных врачебных ошибок на различных этапах диагностики и лечения. Кроме этого, на практических занятиях предусмотрена самостоятельная курация тематических больных студентами с последующим клиническим разбором, подробным анализом диагностической и терапевтической тактики.

Одной из весьма эффективной формы формирования клинического мышления будущего врача является проведение клинико-анатомических конференций, на которых в качестве лечащего врача, рецензента и патологоанатома по конкретному случаю (истории болезни) выступают студенты. Как показывает опыт, такие конференции вызывают большой интерес у студентов, которые активно вступают в дискуссию, анализируют конкретную клиническую ситуацию, высказывают и обосновывают свое мнение. Это дает возможность преподавателю оценить знания и умения студентов, выявить ошибки, поставить задачи к их исправлению.

На кафедре большое внимание в подготовке будущего специалиста уделяется вопросам деонтологии и морального облика врача, а также формирования здорового образа жизни. С этой целью проводятся деонтологические конференции, на которых студенты выступают с докладами, активно обсуждают принципы взаимоотношений между коллегами, больными, высказывают свое мнение о манере общения, внешнем облике врача. Стало традицией проводить беседы с больными по наиболее актуальным вопросам, таким как гипоаллергенный быт, профилактика различных заболеваний. При подготовке к таким беседам будущие врачи в интересной и доступной форме рассказывают пациентам о развитии многих заболеваний и мерах их профилактики, делая акцент на влияние вредных привычек (алкоголь, табакокурение, наркотики, урогенитальные инфекции) на их здоровье. Это является одной из форм развития клинического мышления и приобретения дополнительных знаний по общим медицинским проблемам и по актуальным вопросам клинической иммунологии и аллергологии.

Таким образом, основная цель профессионального обучения будущего врача заключается в формировании творческого врачебного мышления как основы профессиональной деятельности. Для будущего специалиста необходимо раскрыть сущность такого сложного процесса, как заболевание человека. Выполнение этой задачи доступно с помощью формирования

мышления содержательно-постигающего (теоретического) типа, так как потребность в таком мышлении возникает из самой клинической практики. Именно теоретический тип мышления дает преимущество врачу при решении диагностических, лечебных и профилактических профессиональных задач.

Список литературы

1. Алешин С.В. О психофизиологической природе интеллекта: в поисках работающей концепции // Физиология человека. – 2000. – № 5. – С. 114-116.
2. Быков А.К. Пути совершенствования патриотического воспитания студентов педагогических вузов // Педагогическое образование и наука. – 2010. – № 5. – С. 8-13.
3. Венславский В.Б. Ориентиры воспитания в современном вузе // Студенчество. Диалоги о воспитании. – 2012. – № 1. – С.11-14.

ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ДИСТАНЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСОВ ЦЕНТРОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В ОБУЧЕНИИ ВРАЧЕЙ ПО ВОПРОСАМ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ МОЛОДЕЖИ

Тимошилов В.И.¹, Сененко А.Ш.²

**¹ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск**

**²ФГБУ «Центральный НИИ организации и информатизации
здравоохранения» Минздрава России, г. Москва**

Обязанность врачей обладать знаниями и осуществлять деятельность по профилактике социально значимых заболеваний и формированию здорового образа жизни содержится в профессиональных стандартах и квалификационных характеристиках, но необходимость регулярного прохождения повышения квалификации регламентирована только в отношении основной специальности медицинского работника. Напрямую на уровне приказа Минздрава необходимость обучения по вопросам превентивной деятельности определена только для врачей центров здоровья, центров, отделений и кабинетов медицинской профилактики. При этом внедряемая на федеральном уровне модель непрерывного медицинского образования позволяет предлагать врачам курсы превентологической тематики для включения в индивидуальные 5-летние образовательные траектории [1, 5].

Современные подходы к проведению циклов повышения квалификации предусматривают развитие обучения без отрыва от работы и использование в учебном процессе методических материалов и ресурсов нескольких организаций. Минимизация отрыва от работы достигается использованием

дистанционных образовательных технологий и электронных учебных пособий, а сотрудничество с другими организациями осуществимо в виде сетевой формы обучения, выездных занятий и стажировок, самостоятельной работы слушателей с использованием широкого круга ресурсов и материалов [2, 4].

С учетом принципов менеджмента качества, в планировании образовательных мероприятий необходимо ориентироваться на запросы их целевой аудитории, изучаемые в ходе специальных исследований [3, 5].

Цель исследования – оценка перспектив обучения врачей по вопросам профилактики социально обусловленных заболеваний среди молодежи с использованием дистанционных образовательных технологий и ресурсов центров медицинской профилактики регионов Черноземья.

Материалы и методы исследования. Достижение цели исследования предусматривало решение следующих задач:

- оценка востребованности врачами знаний по вопросам профилактики социально обусловленных заболеваний среди молодежи в практической деятельности;
- выяснение степени готовности врачей к использованию дистанционных образовательных технологий;
- рассмотрение наполняемости интернет-ресурсов центров медицинской профилактики регионов Центрально-Черноземной зоны.

Для изучения интереса врачей к образовательным проектам и различным формам их реализации был проведен опрос 212 врачей, из числа которых 62,3% составили специалисты первичного звена, 16% - врачи центров и кабинетов медицинской профилактики, 12,7% - руководители медицинских организаций и структурных подразделений. Востребованность знаний по профилактике заболеваний в практической деятельности оценивалась респондентами по 10-балльной шкале, предпочитаемая форма обучения выбиралась между полностью аудиторной, дистанционной и их сочетанием. В обработке результатов использованы экстенсивные показатели и средние величины, для оценки достоверности разности – критерий Стьюдента и χ^2 .

Содержание официальных сайтов центров медицинской профилактики оценивалось по факту наличия на них материалов определенной тематики.

Результаты и их обсуждение. Результаты опроса показали достаточно высокую востребованность врачами знаний по вопросам профилактики социально обусловленных заболеваний среди молодежи: средневзвешенный показатель составил $7,8 \pm 0,25$ ($p \leq 0,05$). Анализ распределения ответов показал, что преобладающей позицией является оценка востребованности материала на уровне выше среднего: оценки в 7 – 9 баллов дали 54,7% специалистов, а 20,3% обозначили потребность как решающую.

Сопоставление распределения оценок между врачами, проходившими в течение последних 5 лет тематическое обучение, и не имеющими актуального образовательного опыта, показало наличие достоверной разности ($p \leq 0,01$) (рис. 1). Следовательно, образовательный опыт является значимым фактором,

меняющим восприятие врачами актуальности знаний по превентивной медицине и мотивацию к дальнейшему обучению по данной теме.

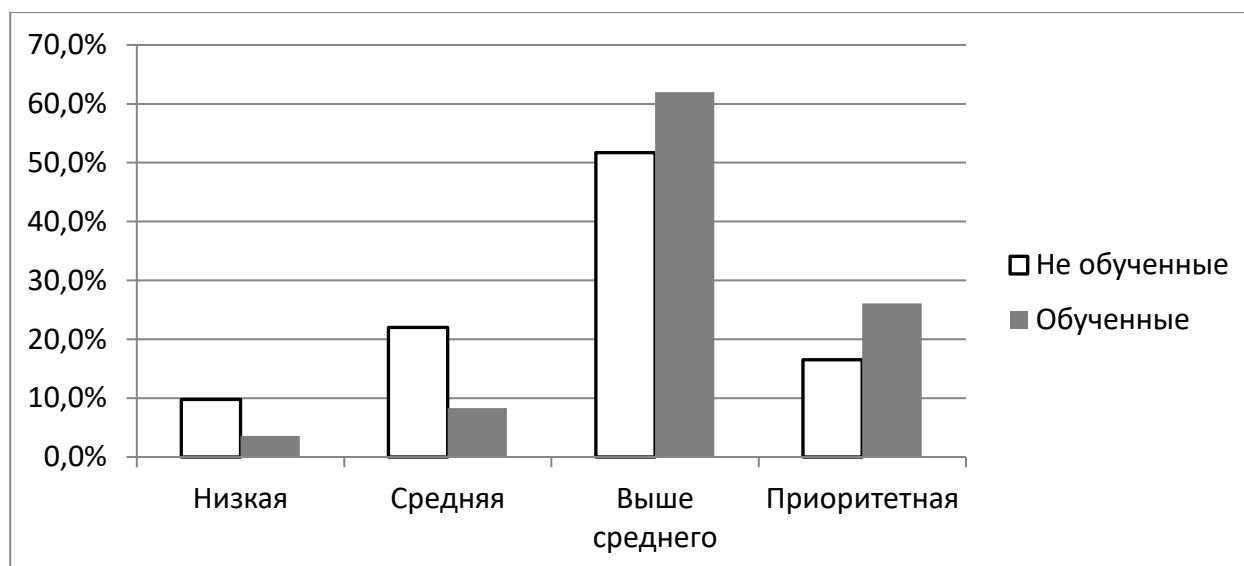


Рис. 1. Распределение оценок востребованности материала в практической деятельности.

Сопоставление числа респондентов, выставивших конкретные оценки, показало, что среди прошедших обучение незначительно ($p > 0,05$) ниже доля оценивших востребованность материала ниже среднего уровня, достоверно ниже ($p \leq 0,05$) доля средних оценок, а доли оценок на уровне выше среднего и приоритетном – достоверно выше ($p \leq 0,05$). Следовательно, тематическое обучение позволяет специалистам осознать актуальность профессионального подхода к профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни.

Результаты оценки готовности врачей к прохождению дистанционного обучения показывают, что в той или иной форме внедрения таких технологий заинтересованы 88,7% специалистов, но более половины (60,8%) опрошенных выступают за сочетание аудиторных занятий и удаленного доступа к электронным образовательным ресурсам. При этом среди прошедших обучение выше заинтересованность в чисто дистанционной форме последующих курсов: распространенность соответствующих ответов достоверно ($p \leq 0,05$) выше (рис. 2). Интерес к сочетанию форм обучения под влиянием образовательного опыта снижается ($p \leq 0,05$). Доли сторонников традиционной аудиторной формы обучения среди обученных и не обученных различаются незначительно ($p > 0,05$), и данная категория респондентов является самой малочисленной. Также следует отметить, что среди сторонников полностью аудиторных циклов не оказалось ни одного организатора здравоохранения.

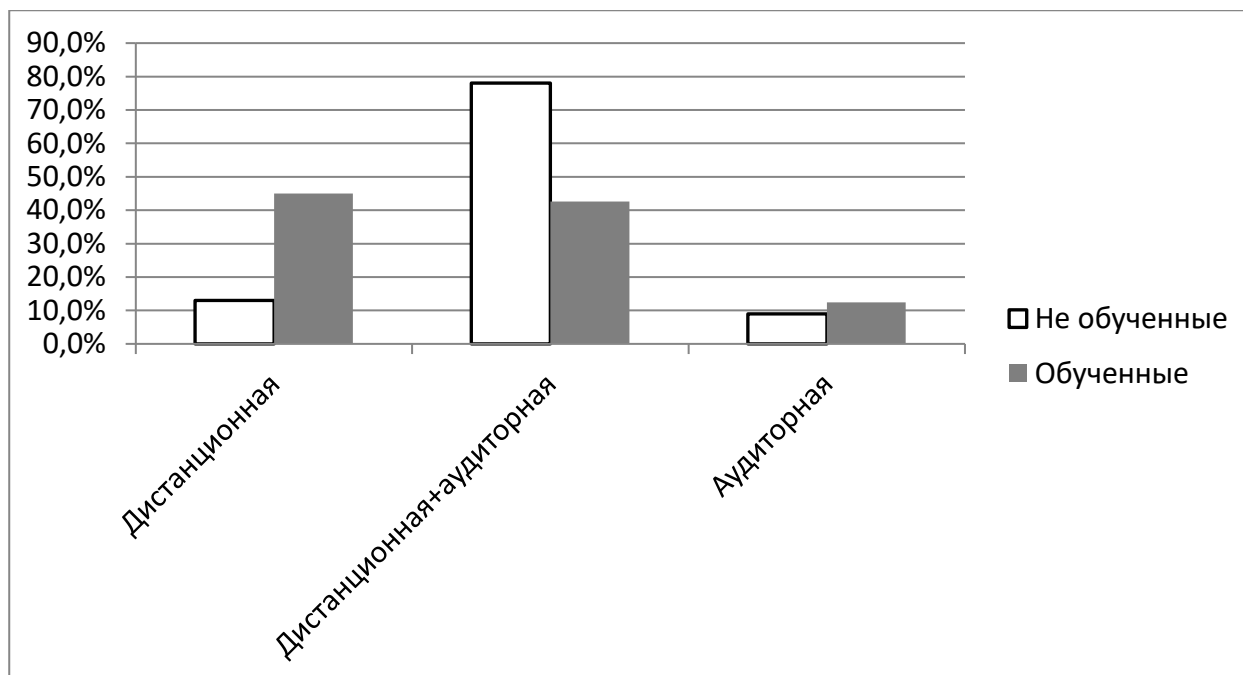


Рис. 2. Предпочтительные формы обучения по вопросам профилактики социально обусловленных заболеваний среди молодежи.

По данным официальных сайтов органов управления здравоохранением установлено, что центры медицинской профилактики как самостоятельные государственные учреждения действуют в Курской, Воронежской, Белгородской и Липецкой областях. В Тамбовской области существует центр медицинской профилактики на уровне г. Тамбова, а по субъекту РФ в целом его функции выполняют подразделения организации, чей основной профиль связан с лечебной физкультурой и медицинской реабилитацией. Это является более низким положением соответствующей структуры в системе здравоохранения и административной организации в целом.

Позиционируя центр медицинской профилактики как орган информационного обмена и методической координации превентивной деятельности, мы проанализировали содержание официальных интернет-ресурсов таких учреждений в регионах Черноземья за 2017-2018 гг.

Официальные сайты имеют все подобные структуры, а в Воронежской области деятельности профилактического центра дополнительно посвящен и раздел сайта департамента здравоохранения.

Анализ освещения на официальных сайтах центров медицинской профилактики проведенных ими в 2017-2018 гг. мероприятий дал следующие результаты:

- сообщения о мероприятиях по предупреждению злоупотребления психоактивными веществами и борьбе с курением размещены центрами медицинской профилактики Курской, Липецкой и Воронежской областей;
- меры профилактики психических расстройств, не связанных с употреблением психоактивных веществ, и психосоматической патологии освещены только в Воронежской области;

- мероприятия по охране репродуктивного здоровья получили информационное сопровождение в Курской, Белгородской и Воронежской областях, но профилактика инфекций, передаваемых половым путем, ни в одном регионе не освещалась;
- сообщения об акциях по профилактике ВИЧ-инфекции размещены только центром медицинской профилактики Воронежской области;
- информация о противотуберкулезной акции имеется только на сайте центра медицинской профилактики Курской области;
- мероприятия по мотивации населения к профилактическим прививкам освещены только в Курской области.

Таким образом, лидерами в плане информационной активности являются центры медицинской профилактики Курской и Воронежской областей.

Сайт центра медицинской профилактики также имеет большое значение как источник методических материалов, которые могут быть использованы слушателями для самостоятельной работы, а вне цикла – непосредственно в практической деятельности. Проведённое исследование показало, что материалы информационного и методического характера по профилактике употребления психоактивных веществ и курения размещены центрами Курской, Белгородской, Воронежской областей и г. Тамбова, а по профилактике инфекций представлены только в Курске и Белгороде. Официально рекомендованные учебные пособия при этом представлены только на сайтах центров медицинской профилактики Курской, Белгородской и Липецкой областей.

Заключение. Врачи осознают высокую востребованность знаний по профилактике социально значимых заболеваний среди молодежи в своей практической деятельности. Изучение соответствующих тем в существующих циклах повышения квалификации ведет к росту интереса к превентивной тематике. Следовательно, обучение по вопросам охраны здоровья молодежи будет востребовано в рамках непрерывного медицинского образования. Наиболее удобной и востребованной формой проведения тематических циклов является сочетание аудиторной и дистанционной форм обучения. В качестве сетевого ресурса для дополнительной самостоятельной работы слушателей могут быть рекомендованы официальные сайты центров медицинской профилактики Курской и Воронежской областей.

Список литературы

1. Борисов, Д.А. О концепции непрерывного медицинского образования, изложенной в проекте приказа Минздрава России о дополнительном профессиональном образовании врачей // ОРГЗДРАВ: новости, мнения, обучение. – 2016. – № 3. – С. 50-53.
2. Есауленко И.Э., Сущенко А.В., Чайкина Н.Н. Об итогах реализации пилотного проекта по непрерывному медицинскому образованию с применением дистанционного обучения в системе «MOODLE» // Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. – 2016. – № 63. – С. 119-125.

3. Ластовецкий, А.Г. Механизм реализации контроля за качеством // Экономика здравоохранения. – 1998. – № 3. – С. 31-34.

4. Пашина И.В., Алферова М.Е. Пути повышения качества образовательных услуг слушателей курсов профессиональной переподготовки по организации здравоохранения и общественному здоровью // Университетская наука: взгляд в будущее: сборник научных трудов по материалам Международной научной конференции, посвященной 83-летию Курского государственного медицинского университета. – Курск: КГМУ, 2018. – С. 492-494.

5. Тимошилов, В.И. Законодательное регулирование профилактики социально обусловленных заболеваний среди молодежи: анализ правовой базы в регионах Центрального федерального округа и научно обоснованные законодательные инициативы: монография. – Курск: ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России, 2018. – С. 67-80.

РОЛЬ И ВАЖНОСТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧА-ПЕДИАТРА

Толкачева И.В., Кулабухов А.С., Шульгина Л.Н.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра сестринского дела

На современном этапе практической подготовке специалистов с высшим медицинским образованием (ВМО) уделяется большое внимание. В Курском государственном медицинском университете (КГМУ) обучение по специальности «Педиатрия» начато в 2000 году.

Сестринское дело (СД) является базовой дисциплиной в подготовке среднего медицинского персонала (СМП) и в обучении врачей занимало незначительную часть учебного времени. Но в силу того, что одним из вариантов решения проблемы недостатка сестринских кадров в нашей стране стало привлечение в сестринскую профессию лиц, освоивших образовательную программу ВМО по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медико-профилактическое дело» или «Стоматология» в объеме 3 курсов, значимость данной дисциплины для врачей не вызывает сомнения [3]. Это и обусловило актуальность нашего исследования, определило его цель.

Цель исследования: изучить возможности и необходимость получения профессиональных умений и навыков выполнения манипуляций и процедур СМП в практической подготовке врача-педиатра.

Методы исследования: экономико-статистические; социологический онлайн-опрос.

Объекты исследования: годовые статистические материалы деканата ФПО КГМУ (выписки из протоколов экзамена для получения допуска к осуществлению медицинской деятельности на должностях СМП для лиц, не завершивших освоение основных образовательных программ ВМО); обучающиеся ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России по специальности «Педиатрия» (80).

На первом этапе нами разработана концепция исследования, представленная на рисунке 1.

На 1 этапе рассмотрена модификация образовательных стандартов подготовки врача-педиатра и содержание базы для получения навыков выполнения манипуляций по уходу за больными.

На 2 этапе изучается динамика, определяется тенденция и возможность прогнозирования желания обучающихся на получение допуска к осуществлению медицинской деятельности на должностях СМП. Анализ проводится на основе статистических данных за 3 года.

Третий этап представлен онлайн анкетированием обучающихся по специальности «Педиатрия», по результатам которого оценивается важность дисциплины «Сестринское дело» в будущей профессиональной деятельности врача-педиатра.

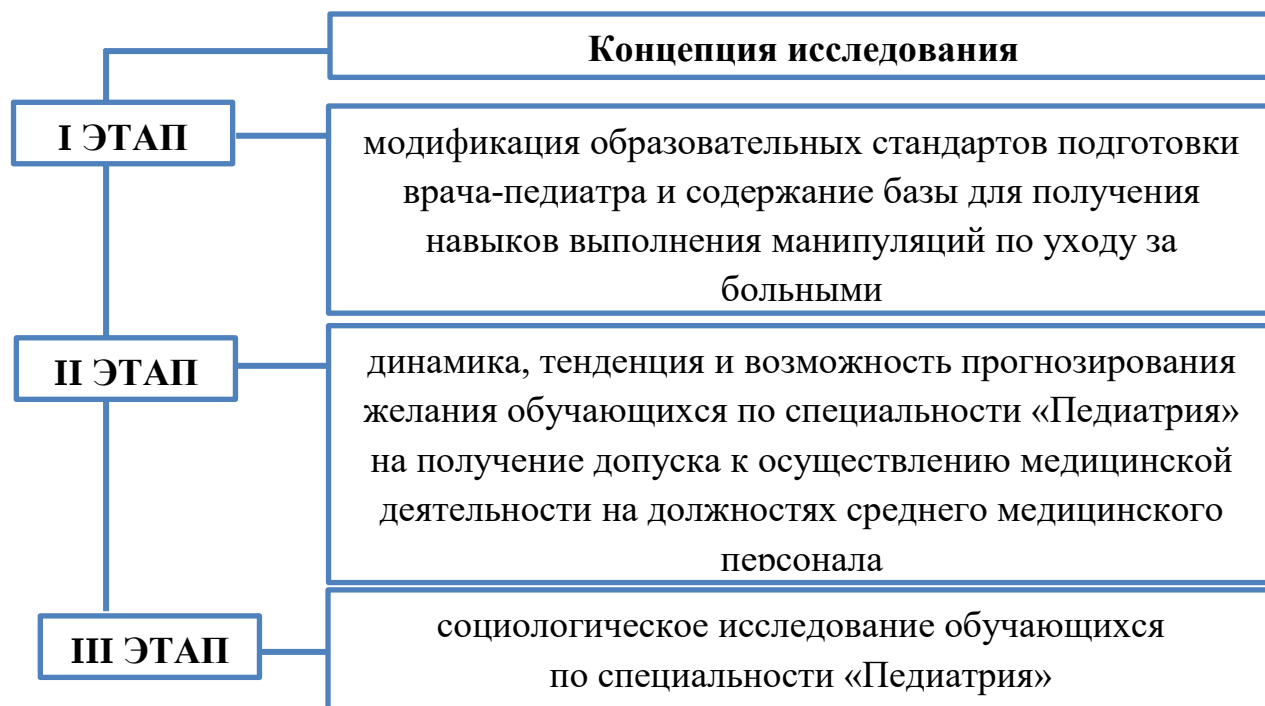


Рис. 1 – Концепция исследования

Модификация образовательных стандартов подготовки врача-педиатра и содержание теоретической и практической базы для получения профессиональных умений и навыков выполнения манипуляций и процедур СМП представлена в таблице 1. Как видно из таблицы 1, в период с 2000 по

настоящее время ВМО врача-педиатра было представлено 3 образовательными стандартами. Первый государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования (ГОС ВПО) по специальности «Педиатрия» введен в 2000 году и базовыми дисциплинами подготовки профессиональных умений и навыков выполнения манипуляций и процедур СМП являлись пропедевтика детских болезней с курсом здорового ребенка и общим уходом за детьми, детские хирургические болезни с ортопедией, реанимацией и анестезиологией и общим уходом за больными, учебная и производственная практики (помощник младшего и среднего медицинского персонала). Данные дисциплины осваивались на кафедрах педиатрии, хирургических болезней и сестринского дела.

После принятия в 2010 году ФГОС ВПО по специальности «Педиатрия» манипуляции СМП изучались на учебной и производственной практиках (помощник младшего медицинского персонала, палатной и процедурной медицинской сестры). Несмотря на отсутствие в ФГОС по инициативе администрации университета дисциплина «Общий уход за больными» появилась в учебном плане подготовки врача-педиатра в виде «Общий уход за больными (терапия)» с количеством часов 29 (8 ч лекций, 10 ч практических занятий и 11 ч самостоятельной работы) и «Общий уход за больными (хирургия)» 27 часов (6 ч лекций, 12 ч практических занятий и 9 ч самостоятельной работы). Занятия проводились на кафедре сестринского дела.

Таблица 1

Образовательные стандарты в подготовке врача-педиатра

№ п/п	Наименование стандарта	Год утверждения	База для сестринской подготовки специалиста
1.	Государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по специальности 040200 «Педиатрия»	2000	ДС.Ф.01 Пропедевтика детских болезней с курсом здорового ребенка и общим уходом за детьми ДС.Ф.04 Детские хирургические болезни с ортопедией, реанимацией и анестезиологией и общим уходом за больными 6.5. Учебная практика: санитарская, сестринская. Производственная практика помощник младшего и среднего медицинского персонала.
2.	Федеральный государственный образовательный стандарт	2010	С.5. Учебная практика:

	высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) 060103 «Педиатрия» (квалификация (степень) «специалист»)		общий уход за больными взрослыми и детьми терапевтического профиля, общий уход за больными взрослыми и детьми хирургического профиля. Производственная практика: помощник младшего медицинского персонала, палатной и процедурной медицинской сестры.
3.	Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.02 «Педиатрия» (уровень специалитета)	2015	Блок 2. Практики, в том числе научно-исследовательская работа.

В действующем в настоящее время ФГОС ВО «Педиатрия» обучение манипуляциям СМП возможно через реализацию блока 2 - Практики, в том числе научно-исследовательская работа. Благодаря наличию вариативной части стандарта в учебный план 2 курса предложена дисциплина по выбору «Сестринское дело».

На 2 этапе изучена динамика, определена тенденция и возможность прогнозирования желаний обучающихся педиатрического факультета на получение допуска к осуществлению медицинской деятельности на должностях СМП (таблица 2).

Таблица 2

Динамика получения допуска к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в КГМУ за период 2014-2016 гг.

Факультет	2014		2015		2016		среднее за 3 года
	абс.знач.	доля, %	абс.знач.	доля, %	абс.знач.	доля, %	
лечебный	87	58,0	136	75,2	96	60,8	64,6
педиатрический	27	18,0	21	11,6	14	8,8	12,8
медико-профилактический	6	4,0	5	2,7	7	4,4	3,7
стоматологический	13	8,7	6	3,3	1	0,6	4,2
фармацевтический	14	9,3	10	5,5	40	25,4	13,4
выпускники	3	2,0	3	1,7	-		1,24
Итого	150	100,0	181	100,0	158	100,0	

Анализ количества обучающихся педиатрического факультета проведен с использованием различных методик расчета (вариационная статистика, экстраполяции сложившихся тенденций, основанной на аналитическом выравнивании). Статистический анализ показателей показал, что коэффициент вариации её динамики 8,04%, т.е. находится в пределах нормы (K_v до 10%). Этот факт свидетельствует об однородности статистического ряда и позволяет использовать метод экстраполяции тенденций для определения прогнозного количества желающих получить допуск.

На третьем этапе проведено онлайн анкетирование обучающихся по специальности «Педиатрия». 95,8% респондентов считают знания и умения, полученные на дисциплине «сестринское дело», необходимыми для врача-педиатра. Причины утвердительности данного ответа разнообразны: от умения выполнять сестринские манипуляции в случае необходимости, возможности контроля деятельности медицинской сестры, до пригодности сестринских манипуляций в обычной повседневной жизни. Треть опрошенных утверждают, что «хороший врач должен в совершенстве владеть знаниями и умениями МС. Только тогда он может считаться квалифицированным специалистом».

На вопрос «Планируете ли вы после окончания 3 курса получить допуск МС для работы в ЛПУ на должностях СМП?» 84% обучающихся ответили положительно. Считают свой объем знаний и умений достаточным для выполнения функциональных обязанностей МС 60% респондентов.

Исследование показало, что 56% обучающихся заинтересованы в научно-исследовательской деятельности в сестринской сфере. Среди достоинств дисциплины «сестринское дело» указаны: первое знакомство с работой медицинского учреждения, получение практического опыта выполнения манипуляций в лечебном учреждении, приобретение опыта общения с пациентами, понимание важности медицинской профессии. Кроме достоинств отмечены некоторые недостатки. Четверть респондентов отметили (30%), что им недостаточно 3-часового занятия для качественного овладения темой и особенно практическими умениями и владениями (54%). Максимально эффективным методом обучения, позволяющим овладеть предметом, 94% обучающихся считают симуляционное обучение на муляжах. В заключение опроса респонденты высказали предложения по улучшению преподавания дисциплины «сестринское дело», которые преподавательский состав кафедры сестринского дела КГМУ учтет в организации учебного процесса.

Таким образом, в результате исследования изучена роль и важность профессиональных умений и навыков СМП в подготовке врача-педиатра.

Список литературы

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) 060103 «Педиатрия» (квалификация (степень) «специалист»)/<https://fgosvo.ru>

2. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.02 «Педиатрия» (уровень специалитета) <https://fgosvo.ru>

3. Толкачева, И.В. Сестринское дело как важная дисциплина в подготовке врача общей практики / И.В. Толкачева, А.С. Кулабухов, И.А. Николаева, Л.Н. Шульгина // *Лидерство и инновации – путь к новым достижениям: материалы Всероссийского конгресса 17-19 октября 2017 г. – Санкт-Петербург. – С. 134-139.*

РАЗРАБОТКА И ПРИМЕНЕНИЕ АКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Трофимова И.Н.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Медико-фармацевтический колледж

Профессиональная подготовка специалистов в среднем заведении происходит в целостном педагогическом процессе. Это не механическое объединение обучения, воспитания, образования, развития студентов, а функционирование всей системы, связанной с решением педагогических задач. Наряду с традиционными методами обучения широко применяются активные для подготовки специалистов, что способствует интенсификации образовательного процесса, формированию профессионально значимых знаний, умений, навыков и качеств личности.

Профессионализм педагога заключается в свободном владении важными составляющими: педагогикой, психологией и технологиями обучения и воспитания в профессиональном заведении. Преподаватель выступает не только как специалист своей дисциплины, но и как профессионал в деле организации образовательного процесса, одно из проявлений которого является – свободное и продуманное использование активных методов обучения в соответствии с особенностями обучаемых, целями каждого вида учебной работы, характером изучаемого материала.

В медико-фармацевтическом колледже, согласно стандартам нового поколения, большое внимание уделяется использованию в учебном процессе активных методов обучения. На своих занятиях я также стараюсь использовать разнообразные методы обучения.

Некоторые из таких методов представлены в таблице 1.

Таблица 1

Активные методы обучения, используемые на занятии

Метод обучения	Вид занятия	Деятельность студента
«Туристический маршрут»	Лекция	Самостоятельная работа на занятии
Поисковое пространство	Комбинированное	Работа малыми группами

Контрольно-корректирующее обучение	Лекция	Индивидуальная работа с раздаточным материалом
Мультимедийное обучение	Лекция	Совместная деятельность студента с преподавателем
Компьютерное обучение контрольно-корректирующей технологией	Лекция	Индивидуальная работа на компьютере
Метод проекта	Семинарское интегрированное занятие	Работа малыми группами, индивидуальная, групповая
Урок «Счастливый случай»	Итоговое теоретическое занятие	Работа в командах, индивидуальная, групповая
Урок-мастерская	Комбинированное занятие	Работа малыми группами, индивидуальная
Кейс-метод	Комбинированное занятие	Работа в командах, индивидуальная, групповая работа малыми группами.

Каждая из приведенных выше технологий – это наработанный опыт на протяжении многих лет преподавания, реализуемый на практике, что является важной составляющей учебно-воспитательного процесса. Главным в любом занятии является системность, структурность и самое главное – эффективность.

При использовании каждого выбранного метода обучения должны учитываться: с какой группой обучающихся будет проводиться занятие, активность группы. Для активных студентов вводятся задания для реализации этой активности, пассивным студентам приходится давать такие задания, чтобы также показать свой скрытый потенциал. Все это подвергается анализу, учитывается мнение студентов.

В процессе своей более 30-летней педагогической деятельности в колледже, приходится решать вопросы: Как? Какими способами? Посредством чего? заинтересовать студента предметом процессам обучения, а соответственно получить определенный результат. Использование различных технологических приемов разрешает поставленные вопросы, и учитывает главные качества:

- систематичность;
- структурность;
- эффективность.

Главное достоинство различных методов в обучении в том, что опыт полученный при решении учебных задач: усвоение различными приемами нового материала; решение практических задач, студент может перенести на внешний мир, будущую свою деятельность, так как усваиваются поведенческие функции, идет побуждение к активной учебной и практической деятельности, что вызывает в дальнейшем деятельное желание постоянно получать знания и

применять их на практике.

Использование различных приемов помогает понять и лучше запомнить учебный материал, и создает эмоциональное отношение к изучаемому, повышает интерес.

Творческая активность обучающихся повышается, происходит снятие неуверенности, стеснительности, эмоциональной напряженности и возрастает интерес, к новой форме проведения занятия, к решению неординарных проблем.

Все методы обучения позволяют преподавателю контролировать результаты учебно-воспитательного процесса обучения.

Одно и то же занятие, проведенное данной технологией, по-разному усваивается в разных группах. Учитывая это, объем предлагаемого материала, закрепляющие моменты, периодически приходится заменять. Используя некоторые технологии, например контрольно-корректирующую, на первый взгляд бросается пассивность преподавателя, так как занятия направлены на самостоятельность студентов. На самом деле приходится следить за работой студентов со стороны, координировать их деятельность, хотя за этой видимой пассивностью лежит большая предварительная работа.

Постоянно приходится обновлять учебно-методическое обеспечение дисциплины. Остается только то, что дает положительный результат, дополняет индивидуальный опыт.

Одним из распространенных приемов проверки качества обучения являются тесты. При любых технологиях мы их применяем на всех этапах занятия: в начале, в середине или конце занятия. Задания даются по возрастающей трудности, подбираются с профессиональной направленностью.

Каждый студент особенный, и моя задача – сберечь это, развить самооценную личность, склонности и таланты, расширить возможности каждого обучающегося.

Все вышеперечисленное позволяет преподавателю определить основу выбранной технологии и представить свою авторскую переработку. Выработать свой вариант проекта технологии, рассмотрев большое количество версий, описанных в научно-методической литературе.

Список литературы

1. Гузеев В.В. Методы и организационные формы обучения / В.В. Гузеев. – М., 2001. – С. 120
2. Морева Н.А. Педагогика среднего профессионального образования: учеб. пособие / Н.А. Морева. – 2-е изд. – М., 2001. – С. 148
3. Педагогические технологии: учеб. пособие / под общей ред. В.С. Кукушина. – Ростов н/Д, 2002. – С. 400

ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА

НА КАФЕДРЕ ПРОПЕДЕВТИКИ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ СГМУ
Удовикова О.И., Иванишкина Е.В., Хибин Л.С.
ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Смоленск
Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Введение. Повышение качества подготовки будущих врачей во все времена являлось важнейшей задачей высшей школы. Современный выпускник вуза должен быть хорошо подготовленным специалистом, умеющим приобретать новые знания, принимать самостоятельные решения, контролировать свою деятельность. В связи с этим главная цель клинических кафедр – подготовка конкурентоспособного, профессионально компетентного специалиста и создание условий для его профессионального развития в процессе обучения. При этом нельзя забывать о том, что важной основой подготовки врача является духовно-нравственная составляющая.

К сожалению, в настоящее время в среде молодежи роль высших моральных ценностей существенно ослаблена. Тревожит падение престижа врачей, которые сильно увлекаются инструментальными и лабораторными методами обследования, нередко игнорируют данные анамнеза и результаты физического исследования больного, утратили индивидуальный подход к пациенту, стремятся лечить болезнь, а не больного, практически отстранились от проведения профилактических, оздоровительных и реабилитационных мероприятий. Нередко врачи допускают грубость, равнодушие и невнимание к тем, кто ожидает их помощи. Некоторые доктора активно занимаются коммерческой деятельностью в медицине, что может способствовать развитию циничности и корыстолюбия, а деньги иногда вытесняют разум, совесть и честь [3]. В итоге резко снизились авторитет врача и уважение к нему, уровень искусства врачевания. Поэтому в современных условиях вопросы деонтологического и нравственного воспитания студентов-медиков приобретают особое значение.

Цель работы. Представить опыт работы преподавателей кафедры пропедевтики внутренних болезней Смоленского государственного медицинского университета по деонтологическим аспектам обучения студентов лечебного факультета.

Методы исследования. Для достижения цели работы использовались методы теоретического анализа и обобщения, анализ практического опыта.

Результаты и их обсуждение. Уже на первом курсе при обучении студентов на клинических кафедрах приходится решать серьезную задачу – адаптировать вчерашнего школьника к его новой деятельности в условиях вуза и обеспечить с первых дней профессиональную направленность подготовки. Учебная практика «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля» у студентов 1 курса является обязательным предметом основной образовательной программы. Целью раздела «Уход за больными терапевтического профиля», преподаваемого на кафедре пропедевтики

внутренних болезней, является обучение студентов навыкам ухода за терапевтическими больными. Работа с больными немыслима без знания основ медицинской деонтологии, этики, без изучения положений «Кодекса чести студента СГМУ». Этим вопросам и посвящается первая лекция по учебной практике. Мы говорим студентам о правилах поведения в клинике и во время занятий, о внешнем виде будущих врачей, о медицинском этикете, о внешней и внутренней культуре, о взаимоотношениях в коллективе, с сотрудниками учреждения, с больными и их родственниками, о необходимости сохранения врачебной тайны, о ятрогенных заболеваниях. Первая лекция по деонтологическим аспектам ухода за больными и возвращение к этим вопросам на каждом практическом занятии закладывают у студентов нравственные основы их будущей профессиональной деятельности

Уход за больными, как самостоятельный раздел медицины, подчинен одной цели – служению больному человеку, облегчению его страданий. Эта благородная цель является основой медицинской специальности и объединяет работу всего медицинского персонала – от санитарки до врача.

Каждый, кто избирает медицинскую специальность, может проверить себя именно в те минуты, когда ухаживает за больным. Если нет сострадания к нему, если жалобы больного вместо сочувствия вызывают раздражение, лучше изменить профессию. Случайных людей в медицине не должно быть.

Большинство студентов 1 курса во время учебной практики овладевают теоретическими знаниями и навыками по уходу за больными терапевтического профиля. Приобретенные практические умения в дальнейшем закрепляются и совершенствуются в период сестринских производственных практик, создавая базу для формирования новых знаний и умений.

Преподаватели на каждом занятии проводят большую воспитательную работу со студентами, закладывая основы морали, профессионального долга врача. На своем примере они учат студентов искусству общения с больными.

На втором и третьем курсах студенты лечебного факультета изучают пропедевтику внутренних болезней. В курсе пропедевтики внутренних болезней рассматриваются симптомы и признаки болезней, методы их выявления; студент овладевает логикой построения диагноза. Преподавание симптоматологии и диагностики неразрывно связано с изучением частной патологии. Студенты знакомятся также с важнейшими лабораторными и инструментальными исследованиями. Пропедевтика внутренних болезней является базовой дисциплиной, которая закладывает основу для дальнейшего изучения не только терапии, но и других клинических дисциплин. Обучение студентов врачебному искусству и воспитание у них высоких морально-этических качеств должно быть основой педагогического процесса на клинической кафедре.

Очень большое значение в формировании мотивации обучения имеет личность преподавателя, его тактичное и доброжелательное отношение к студентам, которые должны увидеть в преподавателе прежде всего наставника и учителя. Важное значение имеет уровень профессиональной подготовки самого преподавателя и его готовность передать, продемонстрировать свои знания и

умения с использованием разнообразных форм и приемов. Первое знакомство обучающихся с преподавателем, первое занятие по пропедевтике внутренних болезней значительно влияют на отношение студентов к предмету в целом. Подобно тому, что правильная диагностика – это половина успешного лечения, так и достаточно сформированная мотивация обучения – это залог хорошей подготовки специалиста.

С первых дней изучения пропедевтики внутренних болезней студенты продолжают овладевать правилами врачебной деонтологии. Классические методы физического исследования больных являются базисными в сложном процессе диагностического поиска и опираются на расспрос, осмотр, пальпацию, перкуссию и аускультацию. Освоение врачебной техники исследования больных на практических занятиях включает изучение жалоб, усвоение навыков сбора анамнеза и проведения физического исследования по системам. Первичное закрепление практических навыков по исследованию больного проводится на здоровых студентах, что имеет определенное деонтологическое значение. При изучении частной патологии будущие врачи больше работают с больными, приобретая первый бесценный опыт. Во время практических занятий у студентов есть возможность общаться с преподавателем, получать консультации по трудным теоретическим разделам, участвовать в реализации целей и задач конкретной учебной темы, приобретать практические навыки по освоению профессиональных методик. Этот вид обучения позволяет также проводить большую работу по нравственному и профессиональному воспитанию молодежи.

Преподаватель вуза должен быть мастером своего дела – не только квалифицированным специалистом в своей области, но и прекрасным педагогом, в совершенстве владеющим педагогическими приемами. Он должен иметь глубокие знания, большой клинический опыт, тактичность, уважение к личности студента. Авторитет преподавателя, общий моральный дух в коллективе, личные примеры взрослых коллег имеют решающее значение для воспитания и становления будущего специалиста.

Огромную роль в процессе клинической подготовки студентов и оценке их знаний играет курация больного. На кафедре пропедевтики внутренних болезней курация проводится впервые. До курации больного допускаются студенты, не имеющие задолженности по практическим навыкам. Выделяется целое занятие для самостоятельной работы студентов, которые должны подробно расспросить больного, провести физическое исследование, сформулировать клинический диагноз и обосновать его, продумать план дополнительных исследований и ожидаемые результаты, продумать прогноз для жизни, труда и выздоровления больного, в дальнейшем оформить в виде студенческой истории болезни. Эта работа практически подводит итог тому, что усвоил и чему научился студент за период обучения на кафедре.

Наши учителя всегда придавали исключительно большое значение клинической подготовке врачей, которой должны быть подчинены все формы обучения. Системой сбора анамнеза мы обязаны гениальной наблюдательности,

большому клиническому опыту и аналитическим способностям блестящего диагноста XIX века Г.А. Захарьина. Известный французский клиницист А. Юшар в предисловии к французскому изданию клинических лекций Г.А. Захарьина писал: «Школа Захарьина опирается на наблюдение, на точные знания анамнеза и этиологии, на расспрос больного, возведённый на высоту искусства». Искушенные клиницисты, пользуясь только этими методами исследования, поражали всех своими диагностическими способностями. Академик В.Х. Василенко, по учебникам которого обучаются студенты, был величайшим ученым, замечательным врачом, прекрасным диагностом, в совершенстве владел методикой расспроса и непосредственного исследования больного. Так, у больного с предполагаемой опухолью неясной локализации он за несколько минут распознал хронический перитонит, инкапсулированные абсцессы в брюшной полости несмотря на то, что все «классические» симптомы перитонита отсутствовали, во время оперативного вмешательства диагноз подтвердился. У 25-летней женщины выявил фиброэластоз эндокарда в шестидесятые годы XX века, когда еще не было ультразвуковой и компьютерной диагностической аппаратуры [1]. Каждый обучающийся на кафедре пропедевтики внутренних болезней должен овладеть методами клинического исследования и мышления. Знать для врача – значит уметь, но важно не только приобрести знания, но и научиться мыслить.

Формирование и воспитание личности врача – длительный и достаточно трудный процесс. Он начинается с момента выбора профессии и продолжается в течение всей его жизни. Безусловно, каждый будущий врач должен иметь призвание к своей профессии. Оно проявляется глубоким осознанием высокой ответственности за жизнь больного человека, готовностью пойти ради него на подвиг и самопожертвование. Любой специалист без призвания к профессиональной деятельности не может квалифицированно выполнять свои обязанности.

Человек, вступающий на путь врачебной деятельности, должен обладать определенными чертами характера, в частности, такими как доброта, отзывчивость, способность к состраданию и милосердию, огромная выдержка и терпение, наблюдательность, умение глубоко мыслить и рассуждать. На лекциях и практических занятиях преподаватели неоднократно это подчеркивают.

К. Паустовский в свое время сказал: «Врачевание – не ремесло и не занятие, а выполнение долга». Долг состоит, прежде всего, в том, чтобы честно и хорошо выполнять свои обязанности. Долг – это честь, доблесть, благородство души, совесть и внутреннее, нравственное достоинство человека [3]. Только в труде, в преодолении трудностей формируются хорошие профессиональные навыки, настоящий характер, воспитывается на всю жизнь высшая нравственность.

Чтобы быть хорошим врачом, нужно любить свою профессию и любить тех, кого лечишь.

Мы должны с большим уважением относиться к богатейшему опыту клинической медицины, поэтому стараемся привлечь студентов к научно-исследовательской работе, важным направлением которой является изучение

исторического наследия, знакомство с жизнью и научными достижениями основоположников отечественной медицины.

Знание истории своей отчизны и своей специальности необходимо любому специалисту, поскольку это является важной составной частью культуры человека. Знание истории своей специальности – это не только дань уважения прошлому, но и воспитание любви к своей профессии. Незнание прошлого – источник различных ошибок, которых можно было бы избежать [3].

Студенты с большим интересом готовят сообщения по разным историческим тематикам, представляют интересные доклады на заседаниях научного студенческого кружка и на итоговых студенческих конференциях. Данную работу мы считаем важной для повышения культуры и расширения кругозора будущего врача, более глубокого понимания истоков развития выбранной профессии.

Заключение. После окончания 6 семестра студенты лечебного факультета сдают экзамен по пропедевтике внутренних болезней. Когда мы видим живой блеск в их глазах, слышим хорошие ответы, понимаем, что работали не зря. Но среди обучавшихся есть и такие студенты, которые, не пройдя рубежный контроль, покидают вуз, осознавая, что медицина не станет главным делом их жизни.

Преподаватели кафедры пропедевтики внутренних болезней прилагают огромные усилия в воспитании и обучении студентов первого, второго и третьего курсов лечебного факультета, закладывая основы деонтологии, нравственности, без чего невозможно профессиональное становление врача любой специальности.

Список литературы

1. Голочевская, В.С. Вспоминая Владимира Харитоновича Василенко / В.С. Голочевская. – М., 1997. – 213 с.
2. Иванишкина, Е.В. Роль учебной практики в профессиональной подготовке будущего врача /Е.В. Иванишкина, Е.Л. Цепова, О.И. Удовикова //Инновации в образовании и медицине. Материалы Всероссийской научно-практической конференции. – Махачкала, 2015. – С. 55-57.
3. Лисовский, В.А. Главы неизданной книги «Рецепты искусства врачевания». Часть 1. Врачебное призвание и врачебный долг. Процессы познания, обучения и воспитания врача / В.А. Лисовский, В.Ю. Голофеевский //Новые Санкт-Петербургские врачебные ведомости. – 2016. – № 2 (76). – С. 76-87.

**ПРОБЛЕМЫ ВНЕДРЕНИЯ ОНЛАЙН-ОБРАЗОВАНИЯ
В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС
НА КАФЕДРЕ УПРАВЛЕНИЯ И ЭКОНОМИКИ ФАРМАЦИИ
Урсова Т.И., Резцова Т.В., Ульянов В.О.
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск**

Кафедра управления и экономики фармации

*Никогда не прекращайте вашей
самообразовательной работы
и не забывайте, что, сколько бы
вы ни учились, сколько бы вы ни
знали, знанию и образованию нет
ни границ, ни пределов.
Н.А. Рубакин*

Получение достойного и качественного образования – важная жизненная задача для многих людей. Современные интерактивные образовательные технологии позволяют достичь этой цели быстрее и эффективнее.

Интерактивные методы обучения начали использоваться в образовательном процессе в начале 90-х годов 20 века и не потеряли свою актуальность в настоящее время.

Слово «интерактив» произошло от английского слова «interact». «Inter» - это «взаимный», «act» - действовать. Интерактивность – означает способность взаимодействовать или находиться в режиме беседы, диалога с кем-либо (человеком) или чем-либо (например, компьютером). Интерактивное обучение – это специальная форма организации познавательной деятельности, способ познания, осуществляемый в форме совместной деятельности студентов [3].

Положительной стороной этого подхода к преподаванию предмета является то, что в процессе обучения студенты приобретают навыки коммуникации и взаимодействия, работы в команде. Это происходит потому, что студенты в ходе практического занятия взаимодействуют друг с другом, обмениваются информацией, совместно решают проблемы, моделируют ситуации, оценивают действия других и свое собственное поведение, погружаются в реальную атмосферу делового сотрудничества по разрешению проблемы. Одна из целей, которая стоит перед преподавателем, состоит в создании комфортных условий обучения, таких, при которых студент чувствует свою успешность, свою интеллектуальную состоятельность, что делает продуктивным сам процесс обучения.

Организуя интерактивные занятия, преподаватель должен придерживаться следующих основных правил:

- необходимо психологически настроить своих подопечных на активное участие в занятии: для этого можно проводить разминки, использовать разнообразные методы поощрения;
- нужно побуждать студентов к самостоятельному поиску решения поставленной задачи;
- обязательно создание комфортной среды для открытого, равноправного взаимодействия участников обучения;
- преподавателю следует установить правила взаимодействия между студентами во время интерактивного занятия;

– студентам должны быть предоставлены необходимые источники информации для решения поставленной задачи [2].

По сравнению с традиционными формами ведения занятий, в интерактивном обучении меняется взаимодействие преподавателя и обучаемого: активность педагога уступает место активности обучаемых, а задачей педагога становится создание условий для их инициативы. В ходе диалогового обучения студенты учатся критически мыслить, решать сложные проблемы на основе анализа различных источников информации [3].

Применение интерактивных методов обучения связано также с переходом на компетентностный подход при организации процесса обучения, который предусматривает широкое использование в учебном процессе активных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбора конкретных ситуаций).

Интерактивные методы обучения широко применяются на кафедре управления и экономики фармации. Например, деловые игры; метод иллюстраций, основанный на демонстрации таблиц, схем, фотографий оборудования и оснащения аптечных организаций; метод демонстраций – показ ситуационных задач в виде кинофильмов.

Методы способствуют формированию у студентов базовых компетенций и стимулируют использовать полученные теоретические знания при решении практических ситуаций, наглядно представленных с помощью информационных и коммуникационных технологий.

В настоящее время роль информационных технологий в высшем профессиональном образовании все более возрастает, что обусловлено развитием всеобщей компьютеризации, широкими возможностями выхода студентов и преподавателей в Интернет.

Информационные технологии используются на кафедре для предоставления информационных материалов, необходимых для самоподготовки студентов к занятиям и в меньшей степени в процессе проведения самого занятия.

Студент сталкивается в Интернете с обилием информации по практически любой теме предмета, и в этом потоке ему бывает сложно подобрать необходимый материал, отвечающий современному состоянию изучаемого объекта или явления. Для решения этой проблемы на кафедре создаются подборки материалов на электронных носителях, где необходимая информация структурирована по темам предмета, а доступ к ней студентам значительно облегчен.

Информационные материалы на электронном носителе позволяют студентам получать простой и быстрый доступ к основным информационным источникам по управлению и экономике фармации. Студент также сам выбирает, когда и в каком месте обучаться.

На стадии внедрения находятся информационные материалы, подготовленные с помощью такого инструмента как iSpring. iSpring – это набор профессиональных средств, предназначенных для создания электронных текстов и видеоуроков.

На кафедре управления и экономики фармации проведены исследования, инструментарием которых послужил социологический опрос среди студентов 4 и 5 курсов фармацевтического факультета темой, которого явилось отношение студентов к информационным технологиям в обучении и к онлайн-образованию.

В ходе анализа результатов опроса было выявлено следующее:

- почти 90% опрошенных в процессе подготовки к занятию предпочитают и учебные пособия на бумажных носителях, и интернет-ресурсы. Причем 60% хотели бы прослушивать онлайн лекции и участвовать в онлайн семинарах и иметь доступ к онлайн-общению с преподавателем;

- 87% студентов хотели бы отрабатывать занятия в онлайн-режиме и присутствовать на занятии во время болезни;

- 86% опрошенных студентов хотели бы получать онлайн-консультации или необходимую информацию от деканата по интересующим вопросам;

- 87% опрошенных студентов считают возможным темы дисциплины, не связанные с приобретением практических навыков и умений, изучать в онлайн-режиме;

- 55% студентов, принявших участие в опросе, против замены традиционного образования онлайн-образованием и 72% выразили желание контактировать с преподавателем в процессе обучения.

Естественно в связи с глобальным ростом влияния Интернета на все стороны жизни человека роль информационных технологий в процессе обучения будет возрастать. Но, на наш взгляд, необходимо четкое разграничение областей обучения, где Интернет необходим, и где лучше придерживаться традиционных методов обучения.

Список литературы

1. Куприянова М. Памятка для преподавателей по проведению занятий с применением интерактивных форм обучения [Электронный ресурс]: <https://pandia.ru/text/77/486/3828.php>

2. Мадыбаева В. Интерактивный урок. Применение новых технологий в образовании [Электронный ресурс]: FB.ru: <http://fb.ru/article/232466/interaktivnyi-urok-primenenie-novyih-tehnologii-v-obrazovanii>

3. Сафонова Л.Ю. Методы интерактивного обучения. Методические указания /Л.Ю. Сафонова. – Великие Луки, 2015. – 86 с.

ЭЛЕМЕНТЫ КОМПЬЮТЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРЕПОДАВАНИИ МАТЕМАТИКИ СТУДЕНТАМ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Фетисова Е.В., Новичкова Т.А., Снегирева Л.В.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра физики, информатики и математики

В настоящее время качественное профессиональное образование возможно получить только при использовании всех возможных современных средств обучения. Резкое увеличение объемов информации не только по теоретическим, но и практическим дисциплинам, преподаваемым в медицинском университете, требует новых способов хранения, обработки и анализа с использованием современной компьютерной техники и нового программного обеспечения. Математические методы и компьютерные технологии давно уже ассоциируются научным сообществом с передовыми методиками диагностики и лечения различных заболеваний. Ни одна клиника в настоящее время не обходится без использования современного программного обеспечения, компьютерных диагностических центров и т.п. Поэтому только в том случае, когда выпускник высшего учебного заведения владеет необходимыми навыками использования компьютерных технологий, мы можем утверждать что перед нами высокопрофессиональный специалист [1].

Математика и компьютерная грамотность неразрывно связаны друг с другом и преподаются студентам абсолютно всех специальностей на первом курсе как основные базовые дисциплины, являющиеся фундаментом дальнейшего обучения специалистов. На нашей кафедре разработаны специальные курсы проведения занятий по математике [2] с использованием компьютерных технологий – это и мультимедийные лекции, и обучающие курсы в системе ISPRING, и различные тестовые задания к каждому занятию, а также электронные учебные пособия для самостоятельной подготовки студентов к практическим занятиям по математике [5].

В данной статье хотелось бы более подробно остановиться на использовании информационных технологий при изучении математики со студентами экономического факультета на примере дисциплины «Теория вероятности и математическая статистика». Данная дисциплина изучается студентами на первом втором курсах обучения и является обязательной в рамках действующего образовательного стандарта.

Как показывает практика, проводить современную статистическую обработку, используя только «карандаш и бумагу», стало практически невозможно из-за огромного объема получаемой информации и из-за особенностей требований накладываемых современным обществом на результаты проводимого анализа. Каждому ученому хочется показать, что именно его анализ является наиболее адекватным и верным. Поэтому используется не только чисто математическая обработка исследуемых величин, но и графическая наглядная интерпретация результатов проведенного исследования, которая невозможна без использования современного программного обеспечения.

В нашем университете в рамках занятий по информатике студентам всех специальностей показывают возможности табличного процессора MS EXCEL по обработке данных и применение простейших вычислительных и логических функций. К сожалению, некоторые исследователи воспринимают эту программу

как наиболее удобный и подходящий инструмент для проведения статистического анализа. Но для работы современного ученого этого не достаточно. Программу MS EXCEL удобно и наиболее приемлемо использовать только в тех случаях, когда необходимо выполнить простейшие операции, такие как подсчет среднего и дисперсии по не сгруппированным данным, сортировка данных, построение простейших диаграмм и графиков, а также просто для того, чтобы сохранить первичные данные своего эксперимента и вести лабораторный журнал. Другими словами, полноценная статистическая обработка результатов исследования в MS EXCEL невозможна, так как эта программа не предусматривает использования большинства необходимых научных методов обработки данных. В ней невозможно проводить полноценный дисперсионный, факторный или кластерный анализы, осуществлять проверку гипотез, строить многомерные модели и их графические интерпретации.

На занятиях по математике со студентами экономического факультета в первом семестре второго курса мы рассматриваем возможности обработки статистической информации и проверки гипотез с использованием специального статистического пакета STATISTICA, который является интегрированной системой в среде WINDOWS. При этом на первом курсе в рамках дисциплины «Теория вероятности и математическая статистика» студентам объясняются теоретические аспекты таких понятий как: группировка данных и ее способы, медиана, мода, квантили распределения, виды статистических гипотез и основные критерии их проверки. Решение всех этих задач рассматриваются на практике в режиме доска – мел – калькулятор, уже на втором курсе осуществляется обучение с использованием пакета STATISTICA, в котором можно вычислить практически все описательные статистики, включая медиану, моду, квартили, процентиля, средние и стандартные отклонения, доверительные интервалы для среднего, коэффициенты асимметрии, эксцесса и т.п.

Пакет STATISTICA включает в себя следующие специализированные модули: основные статистики и таблицы; непараметрическая статистика; дисперсионный анализ; множественная регрессия; нелинейное оценивание; анализ временных рядов и прогнозирование; кластерный анализ; факторный анализ и другие пакеты, необходимые для изучения тем дисциплины. Работа в программе начинается с ввода данных и построения основных статистических таблиц. Интегрированный табличный процессор позволяет оформлять таблицы с помощью привычных для каждого пользователя способов. Студенты экономического факультета хорошо знакомы с интерфейсом офисных приложений, поэтому у них не возникает трудностей при работе с новым видом программного обеспечения, интерфейс которого очень похож на стандартный WORD или EXCEL. Сохраненные таблицы, а также результаты расчетов, графики и отчеты в STATISTICA можно удобно расположить в одном файле, который называется «Рабочей книгой». Каждый студент создает во время занятия свой набор статистических таблиц по заданию преподавателя, причем, если на обычном занятии предполагается, что все студенты работают с одинаковыми данными, решая задачу под руководством преподавателя, то при

использовании компьютеров можно дифференцировать уровни данных в задачах, количество используемых таблиц в зависимости от подготовки студентов. Вызов статистических процедур делается с помощью выбора из меню соответствующих окон и внесения в них необходимых настроек. Все типы анализа разбиты по группам, что помогает быстро ориентироваться в интерфейсе приложений.

Система STATISTICA обладает широкими графическими возможностями. Она включает в себя большое количество разнообразных категорий и типов графиков, в том числе трехмерные и двухмерные графики в различных системах координат, гистограммы, матричные и др. Удобным инструментом в STATISTICA для интерактивного графического анализа данных является так называемая «кисть». Она позволяет, например, выделить интересующий исследователя диапазон точек на матричном графике и визуально оценить их взаимосвязь с другими переменными, выполнить анализ диаграммы рассеяния на наличие выбросов и т.п.

В настоящее время врачи и другие работники здравоохранения активно используют компьютерные технологии и задачи прикладной математики в своей работе [4]. Компьютеры также играют огромную роль в работе клиник в целом, помогая планировать и выполнять различные административные задачи, отслеживать финансы, проводить инвентаризации и т.д. Поэтому статистическое мышление необходимо студентам экономистам, а для этого необходимо знать статистические методы, которые стали доступны за счет своей простоты. Программа STATISTICA предоставляет в распоряжение методы, полезные для проведения углубленной исследовательской работы. Наш опыт проведения занятий показывает, что на занятиях по математике студенты, используя компьютер, довольно быстро осваивают основные функции пакета STATISTICA и в дальнейшем могут применять полученные знания при написании курсовых проектов и дипломных работ уже по специальным дисциплинам.

Список литературы

1. Добрица В.П., Фетисова Е.В. Использование информационных технологий при обучении математике иностранных студентов //Вестник Московского городского педагогического университета. Серия «Информатика и информатизация образования». – 2011. – № 1(21). – С. 14-20.
2. Калущий П.В., Снегирева Л.В., Рубцова Е.В. и др. Современные педагогические технологии в преподавании непрофильных дисциплин студентам медицинского вуза. Монография. – М.: У Никитских ворот, 2017 –196 с.
3. Новичкова Т.А., Рышкова А.В., Фетисова Е.В. Информационные технологии как мотивационный компонент обучения физике // Университетская наука: взгляд в будущее. Материалы международной научно-практической конференции, посвященной 81-летию Курского государственного медицинского университета и 50-летию фармацевтического факультета.

В 3 томах. Под ред. В.А. Лазаренко, П.В. Ткаченко, П.В. Калущкого, О.О. Куриловой. – 2016. – Том. III. – С. 359-361.

4. Рышкова А.В., Фетисова Е.В., Новичкова Т.А. О физическо-математическом образовании в медицинском вузе // Университетская наука: взгляд в будущее. Материалы международной научно-практической конференции, посвященной 81-летию Курского государственного медицинского университета и 50-летию фармацевтического факультета. В 3 томах. Под ред. В.А. Лазаренко, П.В. Ткаченко, П.В. Калущкого, О.О. Куриловой. – Курск: ГБОУ ВПО КГМУ Минздрава России, 2016. – Том. III. – С. 416-419

5. Фетисова Е.В., Рышкова А.В. Информационно-образовательные технологии как способ повышения качества образования иностранных учащихся медицинского вуза // Университетская наука: взгляд в будущее Сборник научных трудов по материалам Международной научной конференции, посвященной 83-летию Курского государственного медицинского университета. В 2-х томах. Под редакцией В.А. Лазаренко. – Курск: ГБОУ ВПО КГМУ Минздрава России, 2018. – С. 561-563.

ЗНАЧИМОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОБЛЕМЫ ФОРМАЛИЗАЦИИ ЗНАНИЙ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ С ПОЗИЦИИ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Фролова О.А.

ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Смоленск

Кафедра физики, математики и медицинской информатики

Медицинская диагностика представляет собой область уникальных, обособленных задач профессионального формирования решений в сложных обстоятельствах или в ситуациях с частичной информацией. Особенность работы врача состоит в том, что объект (пациент, больной) крайне сложен, а решение должно быть принято обязательно. Значительная часть информации о пациенте имеет невербальный характер. Формализация и структуризация хотя бы части используемой врачом информации могут быть полезны для самого врача, что освобождает врача от его повседневной рутинной деятельности и дает возможность решать более сложные профессиональные задачи. К тому же структуризация, формализация знаний и информации значительно сокращает ее объем. Поэтому важен и значим вопрос изучения формализации знаний студентов на различных дисциплинах в процессе их обучения в медицинских вузах. Не исключение и предмет «Информационные технологии в медицине». На сегодняшний день учебная программа указанной дисциплины не всегда

содержит рассмотрение вопроса формализации знаний. Это направление с позиции информационных технологий мало рассмотрено.

Приведение информации, поступающей из разных источников, к определенной форме таким образом, чтобы сделать ее сопоставимой между собой, посредством информационных технологий – это и есть процесс формализации знаний. Формализация знаний является частью профессиональной деятельности врача в его предметной области. Это информационно-профессиональная деятельность врача в его медицинской области с целью повышения уровня доступности знаний и информации для конкретного пользователя.

Подготовка студентов медицинских специальностей к их будущей информационно-профессиональной деятельности – это процесс интеллектуализации их деятельности, формировании профессиональных компетенций средствами информационных технологий, ориентированных на процесс формализации знаний в медицинской области.

Эффективное усвоение современных лечебно-диагностических технологий и терапевтических методик, комбинирование средств и методов мониторингового контроля физиологических показателей содействовали существенному повышению объема информации, поступающей в арсенал врача, что неизбежно привело к формированию неопределенности в выборе целей на текущих этапах лечебных и реабилитационных мероприятий. Необходимость учета значительного числа взаимосвязанных факторов и быстро меняющихся требований к адекватной оценке и прогнозированию состояния больного, выбору и корректировке схемы лечения диктует необходимость применения информационных технологий в направлении систем интеллектуальной поддержки принятия решений.

В таком векторе исследования очевидна необходимость создания универсальных методов и алгоритмов, позволяющих получать точные, адекватные и воспроизводимые результаты, необходимые для анализа результатов диагностики и лечения больных, поиска путей повышения их эффективности, проверки и обоснования, выдвигаемых врачами гипотез.

При изучении вопросов формализации знаний с позиции информационных технологий, важно рассмотреть особенности организации структуры информационного обеспечения интеллектуальных технологий. Показать, что прогнозирование состояния больных мотивирует накопление информации, поэтому целесообразным является применение оперативного мониторинга динамики показателей, в постоянном и в дискретном режимах.

Известно, что объем поступающей к врачу информации формирует необходимость создания алгоритмических процедур понижения параметрической избыточности, фильтрации медицинской информации и оптимизации признакового пространства за счет сокращения числа недостоверных сообщений и неинформативных показателей.

Медицинская информация – это совокупность данных о пациентах и заболеваниях, образующаяся при их взаимодействии с адекватными им методами и снимающая неопределенность и неполноту предварительных знаний [1].

Медицинской информации, как и каждой другой, свойственен динамический характер. Она формируется в момент адекватной фиксации сигнала и в зависимости от особенностей и способа обработки данных может обретать различную форму. Значительным свойством медицинской информации является интуитивное понимание ее пользователем, а именно медицинским сотрудником, который должен быть компетентен в вопросе формализации информации и соответственным образом подготовлен.

Формализация информации медицинского характера относительно конкретного пациента – это ее отражение врачом в predetermined форме. С другой позиции, формализация – это преобразование содержания в форму. При этом формализованная медицинская информационная модель – это определенная совокупность знаков (символов), которая аккумулирует независимо от предмета моделирования.

Реализация медицинской информационной модели на компьютере сводится к ее формализации в форматы данных, с которыми умеет действовать компьютер.

Также можно говорить и о другой стороне формализации медицинской информации применительно к компьютеру. Программа на определенном языке программирования есть формализованное представление процесса обработки данных. Это коррелируется с приведенным выше определением о формализованной медицинской информационной модели, как совокупности знаков, так как компьютерная программа имеет знаковое представление. Компьютерная программа – это модель деятельности человека, в частности врача, по обработке медицинской информации, сведенная к последовательности элементарных операций, которые выполняются согласно методам программирования с помощью средств информационных технологий. Поэтому программирование и информационные технологии есть формализация процесса обработки медицинской информации. А компьютер и область информационных технологий выступают в качестве формального исполнителя программы.

Формализация медицинской информации – это процесс представления медицинской информации об объекте, о симптоматике конкретного пациента в виде алгоритма. Это определенным образом снятие неопределенности. Таким образом, обуславливается специфика данных в результате анализа задачи, вводятся дефиниции системы условных обозначений, устанавливается принадлежность формализации информации к конкретному классу задач.

Формализованная медико-биологическая задача должна быть алгоритмизированной. Под алгоритмизацией понимается метод описания систем или процессов путем создания алгоритмов их функционирования.

В роли алгоритма выступают правила, которые указывают на действия, в результате выполнения которых приходят к искомому результату. Такую последовательность действий называют алгоритмическим процессом, а каждое действие – его шагом. Этап алгоритмизации в общем случае наступает лишь тогда, когда понятна постановка задачи, когда существует четкая формальная модель, в рамках которой и будет происходить решение задачи формализации знаний и информации.

Таким образом, вопрос исследования проблемы формализации знаний в медицинском вузе с позиции информационных технологий является значимым и определяющим в ходе обучения студентов в высшей медицинской школе. Данное направление является одним из важных этапов, существенным звеном в формировании профессиональных компетенций студентов как будущих врачей.

Список литературы

1. Королук И.П. Медицинская информатика: Учебник / И.П. Королук. – 2 изд., перераб. и доп. – Самара : ООО «Офорт»: ГБОУ ВПО «СамГМУ». 2012. – 244 с; ил.

АНАЛИЗ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ СТУДЕНТОВ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА КАЧЕСТВОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА НА КАФЕДРЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

Харченко А.В., Михайлова А.И., Литвинова Е.С., Дудка В.Т., Разумова М.С.
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

**Минздрава России, г. Курск
Кафедра патологической анатомии**

Проблемы образования и подготовки врачебных кадров постоянно находятся в центре внимания, так как именно выпускники медицинских вузов являются наиболее ценной и значимой частью ресурсов здравоохранения. По уровню их подготовки и квалификации можно судить об эффективности медицинского образования и всей системы здравоохранения в целом. Увеличение потребности в высококвалифицированных врачебных кадрах способствует изменению процессов образования, и ставит перед высшими учебными заведениями задачу повышения эффективности качества педагогической деятельности [2].

Главной чертой обновляющейся парадигмы образования становится переход к концепции личностно ориентированного образования. Приоритетной целью медицинского образования и критерием его эффективности является развитие личностного потенциала и реализация профессиональной составляющей будущего врача, достижение будущим специалистом определенного уровня профессиональной компетенции [1].

Учебный процесс требует постоянного развития и совершенствования, создает условия для саморазвития личности, актуализации творческих способностей, профессиональной и социальной самореализации, поскольку главными характеристиками выпускника любого образовательного учреждения являются его компетентность и быстрота принятия решения.

В связи с этим акценты при изучении учебных дисциплин переносятся на процесс познания, эффективность которого в огромной мере зависит от заинтересованности самого студента и от того, как усваивается предмет. Повышение темпов обучения может быть достигнуто путем совершенствования содержания учебного материала и методов обучения. Задачами преподавателя при этом являются как формирование у обучающихся потребности в постоянном самообразовании и самосовершенствовании, так и оказание помощи в обучении и поиске новой информации [3].

Организация учебного процесса на кафедре патологической анатомии заключается в постоянном совершенствовании профилизации преподавания с учетом специфики факультетов.

Многолетний опыт работы по преподаванию патологической анатомии на педиатрическом факультете накоплен с учетом меняющихся запросов обучения в высшей медицинской школе и обновляющихся учебных программ и планов.

Целью работы стало изучение удовлетворенности студентов педиатрического факультета качеством и организацией преподавания патологической анатомии на кафедре.

Задачи исследования:

1. Провести анкетирование студентов 4 и 5 курсов педиатрического факультета по вопросам организации и реализации образовательного процесса на кафедре.

2. Проанализировать полученные результаты удовлетворенности студентов качеством преподавания патологической анатомии на педиатрическом факультете.

3. Дать комплексную оценку качеству образовательного процесса на педиатрическом факультете на основе обратной связи.

Материалы и методы исследования. Проведено анонимное анкетирование 149 студентов 4 и 5 курсов педиатрического факультета. Участникам опроса предлагалось оценить по десятибалльной шкале удовлетворенность лекционным материалом (объемом лекций, доступностью и понятностью изложения лекций, наглядностью лекционного материала), доступностью и понятностью изложения материала на практических занятиях, оснащенностью практических занятий. Студенты также оценивали качество тестовых заданий, ситуационных задач, организацию индивидуальной работы с преподавателем, систему оценки знаний и соответствие своим ожиданиям знаний, полученных на практических занятиях. Кроме этого нас интересовала удовлетворенность обучающихся методами организации, системой оценки и контролем за выполнением самостоятельной работы, а также обеспеченностью учебно-методической литературой и электронными пособиями.

Оценка респондентами каждого конкретного показателя анкеты в баллах от 6 до 10 включительно рассматривалась нами как положительная удовлетворенность (выше средней степени).

Результаты исследования. Удовлетворенность выше средней степени актуальностью лекционного материала составила 78,2% среди студентов 4 курса и 66% среди студентов 5 курса. Доступностью и понятностью изложения лекций опрашиваемые удовлетворены следующим образом: студенты 4 курса – 78,3%, 5 курса – 73,1%. Выразительностью речи лектора среди студентов 4 курса удовлетворены 86,7%, а 5 курса – 68,6%. Также высоко оценена культура общения на лекции: студентами 4 курса – 83,4%, 5 курса – 74,1%. Наглядность лекционного материала (использование мультимедийных средств) оценивается студентами в следующем соотношении: 4 курс – 83,3%, 5 курс – 76,4%.

Довольно высоко оценены доступность и понятность изложения материала на практических занятиях (4 курс – 88,3%, 5 курс – 70,8%), а также оснащенность практических занятий таблицами, мультимедийными средствами, макро- и микропрепаратами: 4 курс – 81,7% и 5 курс – 70,7%.

Удовлетворенность качеством тестовых заданий опрошенные студенты 4 курса оценили выше средней степени в 78,4%, 5 курса – в 77,4%, а качеством ситуационных задач выражена студентами в следующем соотношении: 4 курс – 88,3%, 5 курс – 76,3%.

Анкетирование выявило, что 81,7% студентов 4 курса и 81,9% студентов 5 курса положительно оценили возможность непосредственной беседы с преподавателем на практическом занятии. Организацию индивидуальной работы с преподавателем на практических занятиях – 86,7% студентов 4 курса и 73,9% студентов 5 курса. Культурой общения преподавателя на практических занятиях удовлетворены 86,6% студентов 4 курса и 76,3% студентов 5 курса.

Установлено, что системой оценки знаний на практических занятиях удовлетворенность выше средней степени отметили 88,4% студентов 4 курса и 70,7% студентов 5 курса, а соответствие полученных на практических занятиях знаний своим ожиданиям положительно оценили 85% студентов 4 курса и 74,1% студентов 5 курса.

Методами организации самостоятельной работы удовлетворены среди студентов 4 курса – 86,6% респондентов, среди студентов 5 курса – 69,5% респондентов. Оценка контроля за выполнением самостоятельной работы достаточно высока (4 курс – 88,4%, 5 курс – 74,2%), так же как и удовлетворенность системой оценки самостоятельной работы (4 курс – 88,3%, 5 курс – 71,9%). Аналогична оценка удовлетворенности методическим обеспечением самостоятельной работы: 4 курс – 85%, 5 курс – 79,6%.

Исходя из данных анкетирования установлено, что доступность учебной и учебно-методической литературы по патологической анатомии оценивается как удовлетворенность выше средней степени 86,7% студентов 4 курса и 69,6% студентов 5 курса. Удовлетворенность наличием электронных пособий по дисциплине несколько выше: 4 курс – 90%, 5 курс – 72,9%.

Выводы. Проведенный анализ результатов анонимного анкетирования показал, что положительную оценку (удовлетворенность выше средней степени) качеству и организации преподавания дисциплины «Патологическая анатомия» студенты 4 курса педиатрического факультета дали в 88,7% от общего количества опрошенных, а студенты 5 курса – в 73,4%. В большей степени студенты удовлетворены актуальностью и доступностью изложения материала на лекциях, а также и организацией и качеством практических занятий. Несколько в меньшей степени респонденты удовлетворены обеспеченностью учебной и учебно-методической литературой по дисциплине, что свидетельствует о необходимости продолжить работу на кафедре по созданию учебных пособий, в том числе с использованием современных мультимедийных средств, для изучения патологической анатомии студентами педиатрического факультета.

Список литературы

1. Гаранина, Р.М. Реализация личностно-развивающего потенциала самостоятельной работы студентов медицинского вуза в процессе освоения теоретических дисциплин. Дис. ... канд. пед. н. Уфа. – Изд-во БГПУ им. Акмуллы, 2012. – 256 с.
2. Плотникова, И.Е. Проблемы и перспективы профессиональной подготовки врачей в условиях перехода на образовательные стандарты третьего поколения // Культура физическая и здоровье. – 2013. – № 4. – С. 99-101.
3. Плотникова, И.Е. Реализация компетентного подхода в системе повышения квалификации научно-педагогических работников медицинского вуза // Наука и бизнес: пути развития. – 2014. – № 6. – С. 11-14.

ИНФОРМАЦИОННАЯ КУЛЬТУРА СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ КАК ФАКТОР ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

*Харченко В.В.¹, Иванов В.А.¹, Михин В.П.², Харченко А.В.²,
Шарова В.Г.²*

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра анатомии человека¹
Кафедра внутренних болезней № 2²**

Сегодня отмечается, что самостоятельная акцентуация медийной среды обусловлена крайне возросшей ее ролью в современном обществе [2]. Само медийное пространство является онтологической матрицей существования личности и формирует специфические особенности ее социализации, в основе которой лежит алертный тип адаптивности, то есть готовность оперативно реагировать на вызовы окружающей среды [4].

При этом возможности индивида ориентироваться в информационном пространстве [7] во многом определяются как социокультурными, так и

возрастными психологическими особенностями. Одной из таких характеристик является селективность восприятия, значение которой кратно возрастает в период обучения профессиональным знаниям в вузе, имеющим, в отличие от «общих» школьных, узкую предметную направленность. Крайне актуальна такая способность в сложном многолетнем процессе медицинского образования.

При этом отмечается, что многие из работающих сегодня врачей и другие категории медицинских работников не имели возможности получить подготовку в сфере использования информационных технологий и в условиях их активного внедрения в медицину возникла острая необходимость в восполнении этого пробела. При массовой компьютеризации и информатизации учреждений здравоохранения задача подготовки медицинских работников, владеющих информационными технологиями сбора, хранения и обработки информации, применяемыми в сфере профессиональной деятельности крайне актуальна [6, С. 79].

Однако не только умение использовать технологию, но и концентрация обучающегося на конкретной информации, ее дифференциация на актуальную, первичную и второстепенную, а также способность свободно оперировать усвоенными знаниями, являются залогом успешности формирования надлежащих компетенций врача. Например, В.В. Ратиев определяет подобный феномен как «культуру информационного потребления», включая в ее структуру как социокультурные, так и ментально-духовные основания обработки и интерпретации информации [5, С. 84].

Кроме того, важно, чтобы в процессе развития информационной потребности и навыков селекции информации при ее восприятии, у студента могли сформироваться устойчивые критерии отбора информации. Согласно российским и зарубежным исследованиям возрастной периодизации, данные механизмы заключены в онтогенезе развития личности и основаны на смене ведущих потребностей и видов деятельности. Обязательным условием здесь выступает требование к личности студента не только воспринимать и различать информационные потоки, но и осознавать, понимать основания такого различения [3, С. 246].

Следовательно, формирование информационной культуры врача уже в вузе предполагает развитие, как определенных психологических черт личности, так и собственно навыков применения информационных технологий. Это предполагает построение соответствующей уровню задачи информационно-коммуникативной среды и в самих вузах, и в медицинских учреждениях. Значительные сложности с последним иллюстрируют, например, результаты реализации пилотного проекта непрерывного медицинского образования с применением дистанционного обучения в системе Moodle. Авторы отмечают, что даже в регионах с высоким уровнем оснащения, где более 90% рабочих мест врача компьютеризированы, всего 45% из них получали доступ к Интернету на работе. Это существенно затрудняло реализацию самой сути дистанционного обучения на рабочем месте. Также отмечает, что почти все врачи-участники эксперимента имели возможность выхода в Интернет дома, где уже могли бы

получить доступ к образовательным ресурсам Проекта. При этом анкетирование участников пилотного проекта выявило у врачей проблемы с самими навыками пользователя компьютера, где оценили их как «хорошие» лишь 28% из общего числа, что затруднило работу обучающихся с электронными ресурсами. В свою очередь, почти половина анketируемых (46%) отметили сложности при работе с так называемыми «электронными портфолио» [1, С. 122]. Все это отмечалось на фоне того, что в процессе обучения слушателям оказывалась консультационная поддержка в режимах on-line и off-line и все они прошли повышение квалификации по работе в системе Moodle (72 часа) с целью разработки соответствующих электронных учебных курсов.

Подобное положение дел свидетельствует о том, что принимаемые на сегодняшний день меры по развитию будущих и действующих врачей явно недостаточны и требуют координации в соответствии с мировыми темпами развития информатизации медицины.

Список литературы

1. Есауленко И.Э., Сущенко А.В., Чайкина Н.Н. Об итогах реализации пилотного проекта по непрерывному медицинскому образованию с применением дистанционного обучения в системе Moodle // Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. – 2016. – № 63. – С. 119-125.
2. Каменский, Е.Г. Коррупционная культура: сущность, формирование и трансляция (на примере высшего образования) [Текст]: монография. Юго-Зап. гос. ун-т. Курск, 2015. – 315 с.
3. Краснова О.В., Краснов А.А. Информационно-кибернетические теории как пример продуктивного применения информационного подхода в исследовании процесса развития личности // Модели, системы, сети в экономике, технике, природе и обществе. – 2013. – № 3 (7). – С. 244-251.
4. Николаева Е.М., Николаев М. С. Социальное становление личности в условиях коммодификации: инфляция социальной реальности // Ученые записки Петрозаводского государственного университета. – 2013. – № 1. – С. 78-83.
5. Ратиев, В.В. Проблемы информатизации культуры в советском и российском обществе // Общество: политика, экономика, право. – 2007. – № 1. – С. 84.
6. Сидоренко, Т.А. Информационно-коммуникативные технологии в обучении специалистов со средним медицинским образованием // Вестник Марийского государственного университета. – 2012. – № 9. – С. 79-80.
7. Социоантропологические измерения конвергентных технологий / Аршинов В.И., Асеева И.А., Буданов В.Г., Гребенщикова Е.Г., Гримов О.А., Москалев И.Е., Пирожкова С.В., Сушин М.А., Чеклецов В.В. // Философские науки. – 2015. – № 11. – С. 135-147.

ЯРМАРКА ВАКАНСИЙ В КГМУ КАК ЭФФЕКТИВНАЯ ФОРМА УСПЕШНОГО ТРУДОУСТРОЙСТВА

Чальцева Т.А., Пыжова О.В.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра философии

В российской системе здравоохранения основной задачей кадровой политики является рациональное управление кадровым потенциалом отрасли в условиях кадрового дефицита. На этой основе разработана концепция подготовки медицинских и фармацевтических кадров в новых социально-политических и экономических условиях, заложенная государственной политикой в области образования. Развитие кадрового потенциала медицинских учреждений должно строиться на непрерывном характере взаимодействия работодателей и образовательных организаций СПО и ВО, что будет являться залогом стабильности и успешности развития российской системы здравоохранения в целом [4].

В ежегодном послании Федеральному собранию 01 марта 2018 года президент Владимир Путин уделил особое внимание здравоохранению, подчеркнув, что важнейшей задачей является доступность современной, качественной медицинской помощи, ориентированной на самые высокие мировые стандарты. Расходы на эту область должны быть увеличены вдвое, в том числе на ликвидацию кадрового дефицита [3].

На очередном заседании кабинета министров России, состоявшемся 10 апреля текущего года, по инициативе министра здравоохранения Вероники Скворцовой Правительством утверждены меры по кадровой политике в области отечественной медицины. При этом Вероника Скворцова уточнила, что планомерно и комплексно реализуемые региональные кадровые программы позволили частично снизить кадровый дефицит, а также создать условия для планомерного роста профессиональных знаний и умений медицинских работников [2].

Как отмечает председатель регионального комитета здравоохранения Ольга Новикова, Курская область по обеспеченности врачебными кадрами находится на пятом месте в своём федеральном округе, но на этом фоне все равно ощущается резкая нехватка участковых педиатров, терапевтов и врачей скорой медицинской помощи. В сельской местности отмечается дефицит хирургов, анестезиологов-реаниматологов, рентгенологов и фельдшеров [1].

На решение обозначенных проблем и нацелен Приоритетный проект Минздрава России «Новые кадры современного здравоохранения».

Наш вуз, благодаря апробированной временем организации обучения врачей в тесной связи с лечебной работой в учреждениях здравоохранения, располагает достаточно точным комплексом требований, которыми должны обладать молодые врачи, приступающие к самостоятельной работе в больницах и поликлиниках. Сложившаяся система медицинского образования КГМУ имеет богатые традиции, научную основу, большой практический опыт, современные

технологии обучения и результативные мотивационные механизмы в системе контроля знаний и навыков. Это позволяет эффективно осуществлять подготовку и переподготовку медицинских кадров в нашем образовательном учреждении, давая выпускникам необходимый исходный профессиональный уровень и формируя готовность к непрерывному профессиональному совершенствованию. При этом становится очевидной актуальность комплексного подхода в планировании такой подготовки, а также в системе содействия трудоустройству выпускников для КГМУ как ведущего вуза Курского региона. Именно поэтому трудоустройство выпускников после обучения является важным этапом не только для самих студентов Курского государственного медицинского университета, но и для вуза, так как востребованность его выпускников и уровень их трудоустройства является одним из основных критериев престижности современного вуза.

Выпускники Курского государственного медицинского университета востребованы в сферах здравоохранения, медицинской науки, в учреждениях управления и социальной защиты, бизнесе, экономике. По оценкам работодателей уровень подготовки специалистов КГМУ позволяет его выпускникам быть востребованными на рынке труда, своевременно и качественно осваивать различные участки работы, стимулировать их служебный рост и дальнейшее профессиональное продвижение.

В этой связи содействие трудоустройству выпускников, развитие их карьерного роста, решение проблемы кадрового дефицита в системе здравоохранения традиционно являются одними из основных приоритетов деятельности нашего университета. Своеобразным итогом всесторонней работы центра трудоустройства выпускников КГМУ уже традиционно является проведение такого масштабного мероприятия, как «Ярмарка вакансий», состоявшаяся в 2018 году уже восьмой по счету. В период с 2011 г. по 2018 г. очное участие в мероприятии приняли около 792 представителей лечебно-профилактических учреждений, более 3000 – заочное. География трудоустройства выпускников КГМУ, по данным Минобрнауки РФ, насчитывает уже 50 регионов РФ. Так, в Ярмарке вакансий в разные годы КГМУ принял работодателей из Курской, Белгородской, Брянской, Владимирской, Воронежской, Липецкой, Московской, Мурманской, Орловской, Тульской, Свердловской, Калининградской и другие областей, а также из республик Коми и Татарстана. Мы уверены, что это далеко не предел, и количество регионов-участников будет только увеличиваться, тем более что вуз предоставляет для этого все возможности и совершенствует подобные встречи, налаживая приобретенные контакты и поддерживая проверенные временем связи с центральными органами здравоохранения областей, краев и республик России.

Благодаря участию работодателей в Ярмарке банк вакансий, созданный на сайте ЦТВ КГМУ специально для выпускников и ординаторов, ежегодно обновляется и растет. Сегодня мы уже имеем банк из более 6 тыс. вакансий для выпускников КГМУ и надеемся расширять данный показатель. В то же время ежегодно по итогам проведения такого мероприятия мы отмечаем тенденцию к повышению интереса работодателей к выпускникам КГМУ, что является

показателем высокого уровня подготовки специалистов, выпускаемых нашим вузом.

Как правило, перед началом мероприятия для работодателей устраивается экскурсия по университету, включающая в себя посещение Музея истории КГМУ, а также Центра аккредитации и симуляционного обучения. Специально для «Ярмарки вакансий» центром трудоустройства выпускников совместно с центром информационной политики КГМУ были подготовлены фильмы об основных специальностях подготовки кадров в Курском государственном медицинском университете и о материально-технической базе вуза, которые успешно внедрены в профориентационное направление работы вуза. Современные технологии, использованные при создании видеороликов о КГМУ, позволили продемонстрировать новые грани презентации достижений вуза как на всероссийском, так и на международном уровне.

Традиционно мероприятие предусматривает торжественное открытие, переходящие в формат выставок-презентаций работодателей из лечебно-профилактических учреждений, управлений Роспотребнадзора, фармацевтических кампаний, органов исполнительной власти и социальных служб разных субъектов Российской Федерации, включающей в себя видеофильмы, мультимедийные презентации и красочные буклеты и т.д. Данная организация мероприятия обеспечивает непосредственное общение работодателей с выпускниками и ординаторами о вакантных должностях, условиях работы и о мерах социальной поддержки для молодых специалистов. Студенты выпускных курсов, в свою очередь, имеют уникальную возможность презентовать работодателям наработанное за годы обучения портфолио и предложить резюме, задать вопросы, получить информацию о дефицитных специальностях, возможностях послевузовского образования и дальнейшего трудоустройства с учетом потребности интересующего учреждения. А многие ординаторы в ходе личного общения с представителями практического здравоохранения оставляют им свои контакты и даже договариваются о дальнейшем трудоустройстве. Кроме того, формат проведения Ярмарки вакансий позволяет по запросу работодателей организовывать узко направленные коллективные встречи в формате телемоста.

Стоит отметить тенденцию к расширению круга заинтересованных в подобном мероприятии работодателей и удовлетворенность выпускников Ярмаркой вакансий. Все больший интерес к Ярмарке проявляют не только выпускники и ординаторы, но и студенты младших курсов, которые в ходе решения проблемы выбора будущей специальности, получают возможность провести самостоятельный мониторинг дефицитных специальностей.

Мероприятие освещается местными СМИ и широко пропагандируется в социальных сетях не только студентами, выпускниками и ординаторами, но и самими работодателями по всей России.

Таким образом, формат организации и проведения Ярмарки вакансий предоставляет обучающимся достаточно широкие возможности:

- ✓ личное общение с представителями учреждений;
- ✓ обсуждение многих вопросов, связанных с профессиональной карьерой;

- ✓ выбор лучшей перспективы для профессионального развития;
- ✓ презентацию резюме напрямую работодателям;
- ✓ получение экспресс-консультации о мерах социальной поддержки молодых специалистов;

- ✓ и даже оформление предварительных договоров с работодателем и обмен контактными данными!

Работодатели, которые принимают очное участие в Ярмарке вакансий, получают возможность достичь как минимум двух целей:

- ✓ привлечение потенциальных медицинских работников на замещение открытых вакансий;

- ✓ и презентация широкому кругу заинтересованных лиц HR-брендинг лечебного учреждения для создания успешного имиджа работодателя.

Событие подобного формата активно и эффективно содействует трудоустройству выпускников и ординаторов, поскольку позволяет получить исчерпывающую информацию о состоянии современного рынка труда, о тех организациях и учреждениях практического здравоохранения и социального обслуживания на территории России, которые испытывают кадровый дефицит, а также о программах социальной поддержки молодых специалистов. Обратная связь в виде положительных отзывов работодателей свидетельствует о том, что Курский государственный медицинский университет, опираясь на богатые традиции, многолетний опыт педагогической и научной деятельности, ежегодно готовит высокопрофессиональных специалистов, способных к продуктивному и качественному сотрудничеству и карьерному росту.

Ярмарка вакансий обеспечивает логическое завершение целенаправленного и всестороннего процесса взаимодействия нашего образовательного учреждения с работодателями в рамках системы качества подготовки выпускников, перспектив их трудоустройства и дальнейшего карьерного роста.

Список литературы

1. Курская область по уровню обеспеченности врачебными кадрами занимает 5 место в ЦФО (дата публикации 01.03.2018) // http://adm.rkursk.ru/index.php?id=13&mat_id=76839.

2. Организация системы здравоохранения. Медицинское страхование: некоторые важные факты и показатели за 6 лет (дата публикации 11.04.2018) // <http://government.ru/info/32120>.

3. Послание Президента РФ Владимира Путина Федеральному Собранию (дата публикации 01.03.2018) // <http://www.kremlin.ru/events/president/news/56957>.

4. Хмелевская И.Г., Чальцева Т.А. КГМУ в кадровом обеспечении здравоохранения // Вести Курского медуниверситета. Специальный выпуск от 09.02.2018. – С. 11-12.

**ПОДХОД К РАЗРАБОТКЕ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ «АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА»
В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОГО ВУЗА**

Е.С. Черноморцева

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск
Кафедра анатомии человека**

Введение. С целью установления соответствия уровня подготовки студентов требованиям стандарта по реализуемому направлению и профилю подготовки, а также для совершенствования организации учебного процесса и контроля качества освоения профессиональных образовательных программ, реализуемых в Курском государственном медицинском университете, на кафедре анатомии человека своевременно разработан и утвержден фонд оценочных средств (ФОС) для проведения промежуточной аттестации по анатомии человека для лечебного факультета (специальность 31.05.01 «Лечебное дело»).

Методы. Формирование ФОС потребовало от разработчиков знаний методик контроля, теории педагогических измерений с целью выбора содержания и вида контролирующих заданий на разных этапах обучения студентов, умений структурировать содержание учебного материала на основе компетентностного подхода, стандартизации контрольно-оценочных процедур.

Основная особенность федеральных государственных образовательных стандартов высшего профессионального образования (ФГОС ВПО) третьего поколения – ориентация на результат образования, выраженный через компетентности специалистов.

Оценивание направлено на систематическое установление соответствия между планируемыми и достигнутыми результатами обучения. Акцент образовательного процесса на кафедре анатомии человека переносится на контрольно-оценочную составляющую, которая позволяет систематически отслеживать, диагностировать, корректировать процесс обучения.

Для создания ФОС нами использовались следующие принципы оценки компетенций: соответствие содержания материалов уровню и стадии обучения, валидные контрольные измерительные материалы, четко сформулированные критерии оценки, максимально объективные процедуры и методы оценки, четко обозначенные рекомендации действий по выставлению итоговой оценки.

Результаты. Согласно Положению о фондах оценочных средств (ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России от 2016 г.), ФОС для промежуточной аттестации на по анатомии человека включает в себя: 1) перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы, 2) описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, 3) описание шкал оценивания, 4) типовые контрольные задания и материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков или опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в

процессе освоения образовательной программы, 4) перечень методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Фонд оценочных средств по анатомии человека (специальность «Лечебное дело») как система оценивания включает в себя три раздела. Первый – это паспорт ФОС для проведения промежуточной аттестации. Второй – набор комплексов оценочных средств. Заключительный раздел – методические материалы для проведения промежуточной аттестации по дисциплине анатомия человека, а также критерии и шкалы оценивания.

Вторая часть ФОС (комплекты оценочных средств) нами дополнена пятью подразделами, а именно: 1) полной базой типовых тестовых заданий для экзамена (244 тестовых вопроса), 2) списком вопросов для устного этапа экзамена в количестве 226, 3) перечню лекционных вопросов для устной части экзамена (191 вопроса), 4) банком профессионально-ориентированных ситуационных задач (комплект рентгенограмм с указанием анатомических образований, необходимых для идентификации и их названия на латинском языке) для устного этапа экзамена по анатомии человека (35 рентгенограмм), 5) списком органов, их отделов и частей для практической части экзамена (1122 анатомические структуры).

В процессе разработки, экспертизы и утверждении фонда оценочных средств по дисциплине анатомии человека для лечебного факультета нами обеспечено соответствие его содержания основным результатам обучения и главным задачам будущей профессиональной деятельности врача. При этом, нами принималось во внимание и было взято за основу следующее: ФГОС ВПО по анатомии человека; учебный план; рабочая программа дисциплины, реализуемая по ФГОС ВПО; образовательные технологии, используемые в учебном процессе; современные научные представления; достижения науки, культуры, техники и технологии.

Фонд оценочных средств текущего контроля прошел внутреннюю экспертизу, ФОС для аттестации – внутреннюю и внешнюю. После прохождения экспертизы принято решение об утверждении ФОС. Для текущего контроля – на заседании кафедры анатомии человека, для промежуточной аттестации – на заседании методического совета лечебного и педиатрического факультетов, для итоговой аттестации – на заседании Центрального методического совета КГМУ.

Заключение. На базе ФОС для лечебного факультета нами были разработаны фонды оценочных средств для международного, педиатрического, фармацевтического, медико-профилактического, стоматологического факультетов, факультета клинической психологии.

Таким образом, ФОС позволяет качественно оценить уровень подготовки студента, адекватно отразить результаты освоения основной образовательной программы, компетенции, приобретенные им в течение всего периода обучения и измерить уровень достижения установленных результатов обучения на кафедре анатомии человека КГМУ.

Список литературы

1. Зудин, В.Л. Фонд оценочных средств как фактор повышения качества обучения / В.Л. Зудин, А.Г. Маланов, В.Ф. Шевчук // Вестник ФГОУ ВПО МГАУ. – 2013. – № 4. – С. 25-33.
2. Мантулина Л.А., Черноморцева Е.С. Организация, проведение и результаты промежуточной аттестации на кафедре анатомии человека за период 2011-2016 гг. // Всероссийская научно-учебная конференция с международным участием «Образовательный процесс: поиск эффективных форм и механизмов», посвященная 82-й годовщине КГМУ. (3 февраля 2017 г.). Курск. – С. 400-403.
3. Реутова О.В., Стафеева А.В. Формирование фонда оценочных средств в реализации программы универсального бакалавриата // Современные проблемы науки и образования. – 2016. – № 3.
4. Черноморцева, Е.С. Возможности мультимедийных презентаций в лекционном курсе по анатомии человека для иностранных студентов // Сборник научных статей «Интегративные тенденции в медицине и образовании. – Курск.– 2017. – Том 4. – С. 114-117.
5. Черноморцева, Е.С. Опыт разработки фонда оценочных средств на кафедре анатомии КГМУ // Сборник научных статей «Интегративные тенденции в медицине и образовании». – Курск. – 2018. – Том 1. – С. 125-127.

**ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ
ПРИ ЧТЕНИИ МУЛЬТИМЕДИЙНЫХ ЛЕКЦИЙ
ПО ХИМИЧЕСКИМ ДИСЦИПЛИНАМ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ**

Чернышева Л.В.

**УО «Гомельский государственный медицинский университет»,
г. Гомель**

Кафедра общей, биоорганической и биологической химии

Введение. В современном мире все более возрастающее значение приобретают телекоммуникационные и информационные технологии. Многие сферы жизни общества уже немыслимы без участия подобных систем, а в некоторых отраслях экономики и управления они уже играют определяющую роль. Так, молодое поколение не представляет свою жизнь без мобильных телефонов, компьютеров, планшетов и т.д. Поэтому уже несколько лет широко внедряются инновационные технологии обучения с использованием различных технических средств, способных повысить качество профессионального образования. К одной из таких технологий можно отнести мультимедийное сопровождение лекций, представляющее собой презентацию в виде совокупности слайдов, создаваемых программой МО Power Point.

Практика использования мультимедийной презентации на лекциях в вузах получила особенно широкое распространение за последние пять лет. Подтверждением сказанному являются научные работы, в которых представлен методический опыт использования мультимедийного сопровождения лекций.

Основные результаты. Назначение каждой лекции — предоставить студенту теоретическую основу курса, заинтересовать его конкретной учебной

дисциплиной, сформировать ту фундаментальную основу понятий, методологий и практик их применения, которые станут ориентирами для самостоятельной работы над курсом. Лекция как форма обучения ценна не только как способ доставки информации до студента, но и как метод эмоционального воздействия преподавателя, повышающий познавательную активность обучающегося [1]. Именно мультимедийная лекция, включающая цифровые фотоизображения, форматированный текст, компьютерные рисунки и анимацию, аудио-, видео-, фотографический ряд обеспечивает эффективное и заинтересованное восприятие информации у студентов [2, 3].

Традиционная лекция («мел+доска») при изучении химических дисциплин «Общая химия», «Биоорганическая химия» и «Аналитическая химия» в медицинском вузе малоэффективна в современных условиях. Ведь теоретический материал по данным дисциплинам изобилует математическими формулами, схемами, механизмами реакций, алгоритмами решения задач. С другой стороны, при чтении лекций по данным дисциплинам лектору приходится прибегать к нелинейному изложению с возвратом на уже рассмотренные темы. Кроме того, на традиционной лекции лектору приходится многократно повторять и разъяснять наиболее трудные вопросы курса [4].

Использование мультимедийных технических средств помогает избежать вышеперечисленные трудности и существенно расширяет возможности лектора, то есть:

- появляется возможность разнообразить формы (текстовая, звуковая, графическая, схематическая и видеoinформация) подачи материала, что приводит к лучшему усвоению учебного материала и повышает интерес аудитории к лекции;
- включение анимации (динамические иллюстрации), которые демонстрируют механизмы протекания изучаемых химических процессов, взаимное влияние атомов в молекулах органических веществ;
- использование тех или иных динамических эффектов, иллюстрирующих взаимное влияние атомов в молекулах органических веществ: индуктивный, мезомерный эффекты;
- увеличение объема представляемой на лекции информации, которое выражается не столько в количестве рассмотренных тем, сколько в глубине рассмотрения и анализа материала;
- повышение интереса студентов к рассматриваемому материалу, стимулированное как используемыми медиаэффектами, так и умением лектора сбалансировать ритм подачи материала, дать профессиональный комментарий отображаемому на экране, увлечь аудиторию рассматриваемой проблемой с использованием периодических вопросов, дискуссией со студентами [2, 3].

Следует заметить, что мультимедийная лекция позволяет вовлечь студентов в обсуждение рассматриваемых вопросов в ходе лекции, а также продемонстрировать результаты студенческих работ в ходе лекции. Например, при рассмотрении темы «Химическая кинетика и катализ», в ходе лекции был подготовлен видеофрагмент по итогам научно-исследовательской работы студентов по теме «Кинетическая характеристика окислительного разложения

витамина С в плодовоовощной продукции» [6]. При рассмотрении вопросов химической термодинамики, на которую отводится 5 лекционных часов в курсе «Общая химия» в медицинском вузе, на одной из лекций была подготовлена презентация по итогам студенческой научной работы «Термодинамический и микробиологический подходы к характеристике моющей активности мыла» [5]. Такой подход при проведении лекции:

- способствует повышению мотивации к изучению химических дисциплин у студентов;
- подготовка собственного выступления в ходе лекций стимулирует самообразование студентов, а также способствует развитию навыков учебного сотрудничества;
- повышает объем общения лектора с аудиторией после демонстрации видеоотчетов студентов о своих научных работах;
- студенты в ходе лекций приобретают навыки общественных выступлений, ведения дискуссий.

Как результат такой работы, студенты научного кафедрального кружка активно принимают участие в подготовке вузовских студенческих конференций, а в дальнейшем продолжают работать в научных кружках клинических кафедр.

Привлечение студентов в работу на лекции позволяет уже к 7-8 лекции использовать *мультимедийную лекцию-конференцию*. Когда студенты заранее знают тему и имеют распечатанный основной материал лекции. В ходе такой лекции лектором озвучиваются лишь некоторые важнейшие моменты темы или наиболее сложные. В ходе объяснения студенты на своих распечатках делают пометки, записи и т. д. Вторую половину лекции студенты задают вопросы по материалу лекции.

При изучении «Биоорганической химии» (весенний семестр) проводится *мультимедийная лекция с процедурой пауз*. То есть, лектор заранее разбивает материал лекции на логически завершенные части и продумывает для студентов задания, которые они будут выполнять в паузах между чтением лекции.

Изложение одной части не должно превышать 15-17 минут, а выполнение задания 3-4 минуты.

Процедура лекции состоит из нескольких этапов изложения материала и пауз. Необходимо помнить, что задания не должны быть объемными. И для их выполнения используется материал новой лекции, кроме того заданием может быть составление схемы химического процесса, подбор вопросов по материалу лекции, которые затем задаются лектору.

Заключение. Перспективными направлениями развития мультимедийных лекций, мы считаем, должны стать интеграция мультимедийных средств представления материала с системами выполнения лабораторных и практических занятий, а также с системами контроля знаний в единые учебно-методические комплексы.

Список литературы

1. Гарчеренок, И.И. Инновационная деятельность и высшее образование: европейское видение до 2020 года / И.И. Гарчеренок // Инновации в образовании. – 2005. – № 2. – С. 5-8.

2. Задорина, О.С. Вузовская лекция в контексте современной ситуации в образовании [Электронный ресурс] / О.С. Задорина // КиберЛенинка. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/vuzovskaya-lektsiya-v-kontekste-sovremennoy-situatsii-v-obrazovanii#ixzz3kruuoi6I> – Дата доступа: 25.12.2018.

3. Ли, А.В. Гаджет-аддикция и её влияние на когнитивные процессы у подростков / А.В. Ли // Бюллетень медицинских интернет-конференций. – 2015. – № 5 – С. 559-562.

4. Ражина, Н.Ю. Методические особенности использования мультимедийного сопровождения лекций в вузе [Электронный ресурс] / Н.Ю. Ражина // КиберЛенинка. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/metodicheskie-osobennosti-ispolzovaniya-multimediynogo-soprovozhdeniya-lektsiy-v-vuze>. – Дата доступа: 25.12.2018.

5. Чернышева, А.Р. Изучение динамики окислительного разложения витамина С в плодовоовощной продукции / А.Р. Чернышева // Проблемы и перспективы развития современной медицины: сб. науч. ст VII респ. науч.-практ. конф. с междунар. участием студентов и молодых ученых, Гомель, 23-24 апр. 2015 г.: в 5 т. / Гомел. гос. мед. ун-т ; редкол.: А. Н. Лызиков [и др.]. – Гомель: ГомГМУ, 2015. – Т. 5 – С. 123-125.

6. Чернышева, А.Р. Термодинамический и микробиологический подходы к характеристике моющей активности мыла / А.Р. Чернышева // Проблемы экологии и экологической безопасности: сб. материалов II Междунар. заочной науч.-практ. конф.: – Минск: КИИ, 2015 – С. 29-31.

ИНФОРМАЦИОННЫЕ И КОММУНИКАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ИНОСТРАННЫЙ ЯЗЫК» В АСПИРАНТУРЕ

Шамара И.Ф.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра иностранных языков

Данная статья является продолжением серии статей, посвященных актуальным проблемам в преподавании разных аспектов дисциплины «Иностранный язык» на уровне аспирантуры. Многолетний опыт проведения занятий с аспирантами на кафедре иностранных языков КГМУ свидетельствует о необходимости постоянного совершенствования учебного процесса, обновления методических материалов, использования современных педагогических технологий. Описание нашего опыта в этом плане и является целью данной статьи.

Согласно ФГОС, целью обучения в аспирантуре является достижение высокого уровня двух компетенций, которые определены как:

« – Готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач» и « – Готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках».

Едва ли можно утверждать, что при столь малом количестве учебных часов, отводимых в аспирантуре на преподавание иностранного языка для научных целей, достижение высокого уровня упомянутых компетенций может быть реализовано у всех аспирантов. Прежде всего, из-за низкого уровня языковой подготовки в школе и вузе и полном отсутствии таковой в аспекте риторики и академического письма. Эту тревогу разделяет большинство преподавателей иностранных языков отечественных вузов [1, 2, 3, 4 и др.]. Разумеется, выпускники специальных школ с углубленным изучением иностранного языка (а в наше время лидирующая роль английского в научном общении – как устном, так и письменном – неоспорима) находятся в выигрышном положении. Но, как известно, при современных проблемах в плане набора и условий обучения в аспирантуре главным критерием отбора и зачисления является научный потенциал будущего ученого. Это вполне справедливо, и возможным выходом из этой сложной ситуации была бы организация обучения аспирантов с разными уровнями языковой подготовки по разным траекториям или проведение дополнительных курсов Basic English для аспирантов с недостаточным уровнем языковой подготовки до начала работы в группе, как это уже делается в некоторых вузах.

Тем не менее, невзирая на разный уровень подготовки обучающихся в группе, преподавание дисциплины «Иностранный язык» нацелено не только на подготовку к сдаче кандидатского экзамена (об экзаменационных заданиях – см. [2, 4]), но и на развитие навыков владения основами академического письма и в некоторой степени – научной коммуникации. Именно поэтому с самого первого занятия обучающиеся намеренно «погружаются» с помощью **ролевого моделирования** в различные ситуации научного общения, начиная со знакомства с коллегами на научной конференции и заканчивая выступлением с докладом и комментированием презентации на английском языке. Заметим попутно, что для успешного выступления с научным докладом нужна не только кропотливая работа над самим его текстом, но и владение риторическими приемами для управления вниманием аудитории, а также корректным использованием видеоряда, в частности, навыком создания презентаций и их комментирования по ходу доклада.

Углубленное изучение базового курса английского языка, разумеется, также направлено на обеспечение языковой грамотности научного общения. Так, например, грамматическая тема «Видо-временные формы глагола» тренируется и закрепляется в устном и письменном виде в режиме диалога или отчета о ходе научного исследования, а тема «Степени сравнения прилагательных и наречий» наряду с речевыми моделями, выражающими количество и его изменение - в ситуации комментирования статистических данных, их сопоставления, выявления тенденций и формулирования соответствующих выводов.

Языковая подготовка – в плане тренировки и закрепления лексического и грамматического материала – становится более привлекательной для обучающихся благодаря широкому применению **игровых технологий**. С первого занятия и практически на каждом последующем используются различные дидактические материалы – кроссворды, карточки для проведения различных грамматических и лексических игр, картинки для сопоставления и нахождения различий и т.д. Кроме того, ролевое моделирование итоговой ситуации поездки на научную конференцию предусматривает не только «научные», но и «повседневные» микросюжеты - «В аэропорту», «На таможне», «Вселение в отель», «В ресторане», «Экскурсия по городу» и т.п. с использованием настоящих карт европейских и американских городов, меню ресторанов и других материалов.

Активное использование возможностей сети **Интернет** стало неотъемлемой частью педагогического процесса на уровне аспирантуры. Прежде всего, с целью поиска современных источников информации – новых аутентичных учебных пособий, обучающих программ, текстов статей по специальности из ведущих журналов и т.д. Так, в последние годы мы наряду с отечественными учебными пособиями широко используем материалы из раздела «Research» известного курса English in Medicine, а также пособий Academic Vocabulary in Use, English for Medical Academic Purposes и English for Academics [5]. Несомненным достоинством последнего являются многочисленные ссылки на сайты и другие ресурсы Интернета, которыми можно воспользоваться как во время общих занятий, выводя на экран необходимые – в том числе, видеоматериалы, так и в режиме самостоятельной работы. Выбор не случаен, ибо обучение будущих деятелей науки основам академического письма – давно назревшая проблема, горячо обсуждаемая на протяжении нескольких последних лет на страницах научно-педагогического журнала «Высшее образование в России» и других. «Для филологов, лингвистов, преподавателей иностранного языка давно очевидно, что именно отсутствие представлений о специфике научного дискурса, английского языка, ставшего международным языком науки, существенно ограничивает доступ молодых российских ученых к международному сотрудничеству в академической сфере» [3 и др.]. Созданный в России консорциум центров академического письма призван решить эту наболевшую проблему.

Современные и постоянно обновляемые ресурсы Интернета позволяют аспирантам не только находить научные статьи в международных базах данных, но и – при наличии свободного времени (что, заметим, наблюдается крайне редко) – самостоятельно повышать свой уровень владения иностранным языком при помощи обучающих программ и видеокурсов. С другой стороны, не секрет, что многие осознали преимущества использования электронных словарей и компьютерных программ перевода. Это во многом экономит время и облегчает работу с текстами аутентичных статей, которая порой сводится к редактированию перевода на русский язык. Но нельзя не согласиться с коллегами, которые считают, что это ни в коей мере не отменяет вдумчивую работу с иноязычным научным текстом, а преподаватель должен направлять

аспиранта в его работе с компьютерными программами перевода, разъясняя их очевидные достоинства и недостатки [3]. Интернет также позволяет осуществлять связь с обучающимися через коммуникационные сети или электронную почту. Нами созданы небольшого объема электронные методические материалы для заочных аспирантов по подготовке к сдаче кандидатского экзамена. Однако, нельзя не отметить, что дистанционное обучение живому, а не виртуальному, общению едва ли возможно, а непосредственный контакт с преподавателем и коллегами по группе дает лучший эффект в плане письменной и устной коммуникации – особенно, в режиме ролевого моделирования ситуаций научного общения.

В заключение отметим, что многие игровые технологии и ролевые игры – возможно, в более простом виде – использовались преподавателями на занятиях по дисциплине «Иностранный язык» и в прежние годы. Отличительной чертой сегодняшнего дня, несомненно, является привлечение к учебному процессу постоянно обновляемых информационных интернет-ресурсов разного рода – от обучающих программ и языковых курсов, электронных словарей и программ перевода до современных учебных пособий по изучению языка для специальных целей.

Список литературы

1. Короткина, И.Б. Российские ученые меж двух огней: конфликт традиций отечественного и международного письма // Научное издание мирового уровня – 2018: мировая практика подготовки и продвижения публикаций: материалы 7-й междунаро. науч.-практ. конф., Москва, 24-27 апреля 2018г. М., 2018. – С. 65-70. DOI: 1024069/konf-24-27-04-2018.13.
2. Попова, Н.Г., Кузнецова, Л.Б. Английский в аспирантуре XXI века: a posse ad esse // Высшее образование в России. – 2016. – № 5(201). – С. 42-49.
3. Стеблецова А.О., Медведева А.В. Английский научный дискурс для аспирантов медицинских вузов // Вестник ВГУ. Серия: Лингвистика и межкультурная коммуникация. – 2014. – № 4. – С. 124-128.
4. Шамара, И.Ф. К проблеме обучения аспирантов основам академического письма и научного общения: на пути к достижению целей обучения в аспирантуре // Методика преподавания иностранных языков и РКИ: традиции и инновации: сборник материалов II Международной научно-методической конференции-вебинара (11-12 апреля 2017 г.) – Курск: КГМУ, 2017. – С. 454-459.
5. English for Academics. Book 1 / О. Беззаботнова и др. Book with online audio. Cambridge University Press, 2014. – 176 p.

ЭЛЕКТРОННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ СРЕДА КАФЕДРЫ КАК УСЛОВИЕ КАЧЕСТВЕННО НОВОГО УРОВНЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА

Шаталова Е.В., Парахина О.В.

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск**

Кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии

В законе Российской Федерации «Об образовании» большое внимание уделено применению электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в оказании образовательных услуг [4].

Это открывает новые возможности и перспективы в обучении студентов и вместе с тем ставит перед преподавателями кафедры микробиологии, вирусологии иммунологии новые задачи по созданию электронной образовательной среды. Электронная образовательная среда кафедры представляет собой комплекс информационных образовательных ресурсов, а также компьютерно-телекоммуникационных технологий взаимодействия между преподавателем и студентом. В ее задачи входит формирование качественно нового уровня обеспечения учебного процесса на основе интерактивности и дистанционности [3].

Наряду с традиционными методами преподавания дисциплины «Микробиологии, вирусология, иммунология» современные технологии дистанционного и электронного обучения становятся все более востребованными в учебном процессе кафедры. Результатами эффективного функционирования электронной образовательной среды кафедры выступают активизация самостоятельной работы студента за счет расширения доступа к образовательной информационной среде, реализованной в электронной форме, более гибкие образовательные траектории и объективность контроля знаний.

Основным направлением формирования электронной образовательной среды кафедры является учебный аспект, который предполагает создание электронных информационных ресурсов преподаваемой дисциплины: мультимедийные презентации лекций, мультимедиа сопровождение практических занятий (электронные приложения, пособия, практикумы), методические рекомендации для самоподготовки и практических занятий, методическое обеспечение самостоятельной работы студентов, интерактивные компьютерные тесты.

К каждому практическому занятию разработаны электронные приложения включающие цветные иллюстрации (фотографии, рисунки, схемы строения микроорганизмов, иммунного ответа и иммунологических реакций и др.), что повышает качество учебного процесса. Студенты, занимающиеся на кафедре, обеспечены электронными методическими рекомендациями для самоподготовки и практических занятий, которые включают актуальность, планируемые результаты изучения темы, цели занятия и самоподготовки, исходный уровень знаний, план изучения темы, вопросы самоконтроля, задания для самоподготовки, задания для выполнения на практическом занятии, электронное информационное обеспечение и интернет-ресурсы.

Одним из электронных средств обучения кафедры являются интерактивные компьютерные тесты. Использование компьютерных тестовых заданий в образовательном процессе имеет значительные преимущества по сравнению с традиционно применяемыми средствами обучения и контроля, так как позволяет самостоятельно оценить свой уровень подготовленности по

изучаемому предмету [1]. Так, студенты, обучающиеся на кафедре, имеют возможность, за месяц до начала промежуточной аттестации познакомиться с тестовой базой и, ответив на вопросы тестовых заданий оценить свой уровень подготовки к экзамену.

Преподавателями кафедры составлены тестовые задания различной степени сложности, что позволяет учитывать индивидуальные способности студентов. Банк электронных тестовых заданий включает допускные тесты к экзаменам, а так же к итоговым занятиям по общей и частной микробиологии для студентов по темам «Морфология микроорганизмов», «Физиология микроорганизмов», «Инфекция и иммунитет», «Возбудители кишечных инфекций», «Медицинская вирусология» и др.

Использование современного программного обеспечения предоставляет возможность создания электронных учебно-методических пособий в формате MS PowerPoint, iSpring Suite 7.1. Такие пособия подготовлены силами преподавателей по следующим темам «Морфология микроорганизмов», «Структура бактериальной клетки», «Ферментативная активность бактерий», «Физиология микробов», «Генетика микроорганизмов», «Дезинфекция», «Инфекция и иммунитет», «Факторы врожденного иммунитета», «Патогенные анаэробы», «Патогенные микобактерии». Мультимедийные учебные пособия содержат теоретический материал, методические указания к самостоятельной подготовке студента к практическому занятию по данной теме, ситуационные задачи, тестовые задания, богато иллюстрированы рисунками и фотографиями. Размещение электронных пособий на едином образовательном портале университета поможет студентам осуществлять подготовку к занятиям дистанционно.

При проведении различных видов учебных занятий на кафедре широко используются видеофильмы по темам: «Изучение патогенности и вирулентности микроорганизмов», «Фагоцитоз», «Генетика бактерий», «Выделение чистых культур аэробов», «Выделение чистых культур анаэробов», «Иммуноферментный анализ» и др.

Для слушателей системы послевузовского дистанционного профессионального медицинского образования «Современные требования к организации бактериологической лаборатории» создан один из электронных учебных модулей «Инфекция. Иммунодиагностические реакции и их применение» со сроком освоения 54 академических часа. Методический материал данного модуля представлен на электронных носителях и содержат теоретический материал, таблицы, схемы, фотографии, фонды оценочных средств. Создание таких электронных учебных модулей позволит в дальнейшем осуществлять электронное обучение для врачей по специальности «Бактериология» [2].

Таким образом, формирование электронной образовательной среды кафедры является условием качественно нового уровня традиционного очного и заочного образования за счет таких факторов как повышение качества учебно-методических материалов и оперативности доступа к ним, улучшение

организации учебного процесса, возможности реализовать смешанные (комбинированные) и дистанционные формы обучения.

Список литературы

1. Батешов, Е.А. Основы технологизации компьютерного тестирования: Учебное пособие. – Астана: ТОО «Полиграф-мир», 2011. – 241 с.
2. Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
3. Пустовой, Н.В. Комплексный подход к развитию электронного и дистанционного обучения в техническом вузе / Н.В. Пустовой // Качество образования. – 2012. – № 9. – С. 20-23.
4. Федеральный закон от 28.02.2012 № 11-ФЗ «О внесении изменений в Закон Российской Федерации “Об образовании” в части применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий» [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.rg.ru/2012/03/02/elektronnoe-obuchenie-dok.html> (дата обращения: 4.04.16).

ВОЗМОЖНОСТИ ВИДЕОЛЕКЦИИ В ПОДГОТОВКЕ КОМПЕТЕНТНОГО СПЕЦИАЛИСТА В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Шатунов А.А., Молчанова Л.Н., Шарова В.Г., Замяткина О.В.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра внутренних болезней № 2

Кафедра психологии здоровья и коррекционной психологии

Введение. Перераспределение контактных часов учебного плана в пользу практических занятий диктует необходимость переноса лекционного материала на цифровые носители. Благодаря обучению преподавателей технологиям изготовления видеолекций в нашем вузе появилась возможность апробировать различные варианты представления материала.

Цель исследования. Определить эффективность усвоения учебного материала при использовании видео- и традиционных лекций.

Методы исследования. Метод сравнения результатов тестирования на практических занятиях по материалам традиционной и видеолекции.

Результаты. Исследование проведено в 3 этапа:

1 этап. Определение оптимальной формы видеолекции.

Для решения этой задачи были записаны 3 варианта видеолекции на тему «Принципы лечения в кардиологии» для 4 курса лечебного факультета с одинаковой информацией.

Вариант 1. На фоне слайдов стандартного оформления (классификации и т.д.) чтение текста.

Вариант 2. Чтение лекций в свободной манере с демонстрацией оригинальных слайдов с последующим монтажом и редактированием текста.

Вариант 3. Запись лекции on line с демонстрацией оригинальных слайдов без последующего редактирования и монтажа.

Указанные варианты были апробированы в группах студентов по 20-25 человек с последующим тестированием по материалам лекции. Оценки учитывались по общепринятой шкале.

Получены следующие результаты:

Вариант 1: неуд. – 10%, удовлет. – 60%, хорошо – 20%, отлично – 10%.

Вариант 2: 15, 50, 15, 10%, соответственно.

Вариант 3: 7, 15, 45, 13%, соответственно.

Анализ изложенного позволил определиться с форматом видеолекции (вариант 3).

2 этап. Определение эффективности видеолекции, выпущенной в виде электронного пособия с приложением контрольных вопросов и тестов [1].

Установлено, что студенты, изучающие материалы по видеолекции, показали более высокие результаты теста с разницей 0,1 балла. Необходимо учесть, что студенты получали видеолекцию как персональное задание для ответа на тестовые задания и контрольные вопросы видеолекции.

Более высокий уровень знаний объясняется «заданностью» материала и возможностью повторного просмотра лекции, рисунков, таблиц и т.д.

Нам представляется важным использование видеоматериалов в виде обязательного задания с последующим контролем. В противном случае нет гарантии, что видеолекцию будут смотреть.

С другой стороны, не каждый клинический материал может быть представлен в видеоформате в режиме on line.

3 этап. Выявление эффективности традиционных и видеолекций.

Для решения этой задачи использовались видеолекции по ЭКГ диагностике, записанные в режиме on line кустарным способом (2012 г) по 6 темам читаемого нами коммерческого курса. На курсы зачисляются желающие изучить ЭКГ студенты старших курсов КГМУ, ординаторы, фельдшеры скорой помощи в количестве до 120 человек в год. Курсы ведутся на кафедре более 20 лет и имеют соответствующий имидж. Учащиеся мотивированы гарантированным результатом (свободное чтение ЭКГ в пределах знаний врача функциональной диагностики без категории).

Исключительно по материалам лекции проводятся практические занятия, на которых ЭКГ читаются без тематического подбора с выявлением и описанием изложенного на лекции фрагмента, с расширением описания по мере получения нового материала.

Лицам, пропустившим лекции, выдавался диск с видеозаписью, т.к. без прослушивания лекционного материала практическое занятие невозможно (особенности методики). Проведено сравнение в 2 группах учащихся. Результаты живой лекции были существенно выше, чем «цифровой». При

полной идентичности материала, вплоть до реплик с мест! Это кажется странным. Вероятно, срабатывает эффект «коллективного разума» или эмоциональный фон совместного творчества мотивированных учащихся, что повышает качество усвоения лекционного материала.

В настоящее время мы подготовили к публикации полный ЭКГ курс видеолекций в виде учебно-методических пособий, с включением контрольных вопросов, тестовых заданий и большого банка ЭКГ. К ЭКГ приложены эталоны описания патологии без детализации. Например: экстрасистолия, инфаркт, без патологии и т.д.

Предполагается провести четвертый этап исследования, на котором провести традиционные и очно-заочные циклы обучения (видеолекции + традиционные практические занятия) с последующим сравнением результатов.

Следует отметить, что в клинике видеолекции желательно записывать в «живой» аудитории и только по темам не связанным с обследованием больного на практических занятиях. Клинические дисциплины невозможно изучать заочно без присутствия рядом наставника, в отличие от непрерывного медицинского образования для дипломированных специалистов [2] имеющих соответствующую базу.

На наш взгляд, подмена традиционного медицинского (очного!) образования виртуальными моделями недопустима и неизбежно приведет к снижению качества подготовки врача [3].

Выводы:

1. Внедрение перспективных цифровых технологий в подготовку практического врача неизбежно.
2. Необходимо дальнейшее изучение возможностей эффективного внедрения видеолекции в практическую подготовку врача.
3. Наибольший эффект видеолекций достигается при их записи в режиме on line с использованием оригинального иллюстративного материала.
4. Перспективно выпускать видеолекции в виде учебно-методического пособия.
5. Эффективность видеолекции возрастает при наличии жесткого контроля их использования.

Список литературы

1. Шатунов, А.А. Принципы лечения в кардиологии [Электронный ресурс]: Мультимедийное учебное пособие / А.А. Шатунов – текстовое (символьное) электронное издание (170 МБ). – Курск, 2017. – 1 электрон. опт. диск (CD-ROM).
2. Шатунов, А.А. Влияние инновационных методов на качество подготовки врача / А.А. Шатунов, В.Г. Шарова, О.В. Замяткина [и др.] // Россия и Европа: связь культуры и экономики: материалы XVII Международной научно-практической конференции (Прага, Чешская республика, 28 февраля 2017 г.). – Прага, 2017. – С. 268-270.

3. Шарова, В.Г. Формирование профессиональных компетенций у студентов на основе внедрения различных форм самостоятельной работы и ее индивидуализации / В.Г. Шарова, А.А. Шатунов, О.В. Замяткина, А.В. Харченко // Problems and prospects of professional education development in the 21st century: materials of the VI international scientific conference (Прага, 10-11 апреля 2016 г.). – Прага, 2016. – С. 53-56.

ПРОПАГАНДА ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НА УРОКАХ РУССКОГО ЯЗЫКА И ЛИТЕРАТУРЫ

Шевченко Е.Ф.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Медико-фармацевтический колледж

В настоящее время здоровье подрастающего поколения является одной из проблем современного общества. Одним из назначений государственного стандарта образования является защита обучающихся от перегрузок и сохранение их психического и физического здоровья.

Пропаганда здорового образа – основа не только занятий на уроках физической культуры, анатомии, биологии, но и на уроках словесности, а также во внеурочное время. На сегодняшний день накоплено большое количество информации по сохранению и укреплению здоровья человека, поэтому, исходя из требований современности, учитель-словесник должен использовать такую информацию на своих уроках и во внеурочное время как можно чаще [5].

На уроках словесности и во внеурочное время применяются следующие приемы и методы работы по пропаганде и сохранению здорового образа жизни:

1. Самый доступный и эффективный вид искусства, несущий в себе идеи здорового образа жизни – литература. Анализ произведений художественной литературы: «Записки юного врача» М.А. Булгакова, «Палата № 6» А.П. Чехова, учит обучающихся формировать ответственность за свое здоровье и бережное отношение к нему.

2. На уроках русского языка и литературы учащихся должны понять, что только здоровый образ жизни делает существование человека полноценным. А доказать это можно примерами из биографий писателей и поэтов. Например, из биографий классиков мы узнаем о том, что А.С. Пушкин принимал ванны со льдом; устроил тир в Михайловском погребе и тренировался в стрельбе из пистолета, выпуская до ста зарядов в утро; обожал верховую езду и много ходил [3], а Лев Николаевич Толстой был страстным охотником, занимался с гирями, учился кататься на велосипеде, играл в шахматы, обожал гулять по сугробам [4]; М.Ю. Лермонтов часто ездил на минеральные воды, так как он был болезненным ребенком, катался на лошадях, овладел искусством фехтования и мн.др. [2].

Все это говорит о том, что здоровый образ жизни, спортивная закалка, физическая культура и спорт в жизни писателей и поэтов занимали значительное место [2, 3, 4].

3. На уроках словесности при проведении различных видов контрольных, самостоятельных работ, диктантов и опросов за основу берутся тексты, пропагандирующие здоровый образ жизни, например темы: «Осанка», «Личная гигиена», «Грипп, его виды, профилактика», «Туберкулез», «Часотка», «Полезные привычки» и т.д.

Источником нравственного опыта всегда служили пословицы, поговорки, фразеологизмы, отражающие наиболее существенные стороны народного мышления, хозяйственного уклада и быта, морали и нравственности.

О том, что наши предки ценили здоровье, говорят следующие пословицы: здоровье дороже богатства; держи голову в холоде, живот в голоде, а ноги в тепле; в здоровом теле – здоровый дух; ум да здоровье дороже всего; курить – здоровью вредить; деньги потерял – ничего не потерял, время потерял – многое потерял, здоровье потерял – все потерял. Обучающиеся продолжают начало пословицы или фразеологизма.

4. Большое значение в формировании здорового образа жизни играет участие обучающихся в научных конференциях с секциями по медицине и фармации, пропаганде ЗОЖ.

5. Не меньшее значение для укрепления здоровья имеют беседы с обучающимися о здоровом образе жизни, о внешнем виде фармацевта, врача и манере его поступков, поэтому в колледже организуются встречи с работниками здравоохранения города Курска и области: А.В. Курцевым – писатель, главный врач больницы № 2 и др. Доброжелательная обстановка этих встреч, спокойная беседа, реальные примеры из жизни и деятельности работников здравоохранения, внимание к каждому высказыванию, позитивная реакция на точку зрения обучающихся, тактичное исправление допущенных ошибок способствуют психологическому комфорту и эмоциональной приподнятости, работоспособность обучающихся заметно повышается.

6. Весьма эффективную роль в формировании здорового образа жизни играет киноискусство: («Беги, толстяк, беги», «Парень-каратист», «Лекарь – ученик Авиценны», «Врач», «Тренер», «Движение вверх» и др.). Фильмы про здоровый образ жизни помогают по-новому взглянуть на проблемы и на то, как можно их преодолеть.

7. Еще одним из инновационных методов пропаганды здорового образа обучающихся являются конкурсы на лучшее сочинение, эссе, стихотворение на темы: «Здоровым быть модно», «Чтобы я рассказал другу о ЗОЖ», «В чем вред фаст-фуда?», «Режим дня», «Курить – здоровью вредить», «Медицина и здоровье в годы войны» и др. Обучающиеся составляют карту здоровья своей семьи, рассказы о своей будущей профессии и профессии родителей, указывая плюсы и минусы работы для сохранения здорового образа жизни. На что нужно обращать внимания в каждой профессии при сохранении здоровья.

8. Одной из интересных форм работы являются выставки и участие в акциях: «Спорт всему голова», «Нормы ГТО», «Лицо медицины», «Здоровое питание», «Если хочешь быть здоров!» и др.

9. Эффективной, наглядной, устрашающей формой пропаганды здорового образа жизни является посещение анатомического музея КГМУ, где на примерах экспонатов музея можно проследить, как асоциальные привычки (алкоголизм, наркомания, курение) будущих мам, влияют на уродство будущего потомства.

Материал, который мы получаем после посещения этих музеев и экскурсий, используется на уроках словесности при написании отзывов, эссе на различные темы: «Здоровье женщины – здоровье нации», «Если хочешь быть здоров...», «Всякий курящий и пьющий должен знать и помнить, что...», «Интересная экскурсия», «Памятный день» и т.д.

10. На ежедневных занятиях каждый обучающийся пополняет свой междисциплинарный словарь и пытается дать определение следующих категорий: гигиена, поликлиника, гимнастика, стрессы, фитнес, медицина, пагубные привычки, профилактика заболеваний, негативные эмоции, авитаминоз, компьютер, депрессия, бессонница, безопасное поведение, иммунитет, советы специалиста, рациональное питание и др.

Важно формировать у каждого обучающегося ответственность за свое здоровье, а преподавателю очень важно соблюдать гигиенические условия во время занятий (проветривание), менять виды учебной деятельности на уроках, следить за правильной осанкой, вводить элементы игры, физкультминутки [1].

Формирование навыков здорового образа жизни, закрепление убеждения, что самое ценное в жизни – это здоровье, должно происходить во время учебного и внеурочного процесса. Популяризация идеи здорового образа жизни на уроках русского языка и литературы наряду со здоровьесберегающими технологиями могут стать неотъемлемой частью современного образования.

Список литературы

1. Верескун, Н.В. Русский язык. Нестандартные уроки и внеклассные мероприятия с применением современных технологий. – Москва: «Планета», 2011. – 224 с.
2. Лермонтов, М.Ю. В воспоминаниях современников. – М.: Худ. лит., 1989. – 672 с.
3. Пушкин, А.С. В воспоминаниях современников.- М.: Худ. Лит., 1985. – 543 с.
4. Толстая, А.Л. Отец. Жизнь Льва Толстого. – М.: Книга, 1989. – 503 с.
5. Формирование культуры здоровья школьников на уроках. – Белгород, 2008. – 146 с.

КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД В ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ДЕЛА

Шестакина Н.В., Пашина И.В.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

**Кафедра организации и менеджмента здравоохранения с медицинским
центром бережливых технологий**

Согласно Федеральному закону РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» целью высшего образования является подготовка квалифицированных кадров. Активное вовлечение студента в образовательный процесс становится необходимым условием реформирования высшего образования суть которой – внедрение компетентного подхода в процесс подготовки специалистов, обладающих способностью решать профессиональные задачи, нашло свое отражение в ФГОС ВО.

Реализация компетентного подхода должна предусматривать использование в учебном процессе активных форм проведения занятий. При этом деятельность преподавателя требует развития компетенций по следующим направлениям: предметная деятельность, компетентность в использовании методов обучения и социально-коммуникативная компетентность [1, 3].

Важным показателем предметной компетентности преподавателя является его умение представить целостность изучаемого курса в понятной и доступной для понимания студентов форме.

А компетенции – это знания, умения и навыки, модели поведения и личностные характеристики, при помощи которых будет действовать будущий специалист.

При подготовке специалистов медико-профилактического дела необходимо ориентироваться на профессиональный стандарт (ПС) «Специалист в области медико-профилактического дела», утвержденный приказом Минтруда России от 25.06.2015 № 399 н. ПС содержит описание трудовых функций и необходимых для их выполнения навыков и умений, уровень квалификации, компетенции, требования к образованию и обучению.

В соответствии с Федеральным законом РФ от 29.12.2012 № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» требования ПС должны использоваться при составлении федеральных образовательных стандартов высшего образования (ФГОС ВО) уровней специалитета при разработке программ и учебно-методических материалов.

Для обновления содержания разделов рабочей программы по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» использован ПС.

В рабочую программу внесены изменения по методике оценки риска для здоровья населения и управления риском, расчет и анализ оперативных показателей непосредственного результата и показателей конечного результата для оценки деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора.

Реализация рабочей программы осуществляется на 4 и 5 курсах на факультете медико-профилактического дела в объеме 216 часов, из них самостоятельная работа – 80, контактная – 100, в том числе лекции – 24, практические занятия – 76, промежуточная аттестация (экзамен – 36 часов). Обучение на кафедре заканчивается сдачей курсового экзамена на 5 курсе, государственной итоговой аттестацией и первичной аккредитацией на 6 курсе.

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к базовой части /обязательная дисциплина.

Областью профессиональной деятельности является охрана здоровья граждан в части обеспечения мер санитарно-противоэпидемического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, в том числе в сфере защиты прав потребителей.

Процесс изучения дисциплины обеспечивает достижение планируемых результатов освоения образовательной программы и направлен на формирование следующих компетенций:

- владением культурой мышления, способностью к критическому восприятию информации, логическому анализу и синтезу (ОК-7);
- способностью и готовностью к принятию управленческих решений, направленных на сохранение здоровья населения в связи с неблагоприятным воздействием факторов среды обитания человека (ПК-19);
- способностью и готовностью к анализу результатов собственной деятельности и деятельности органов, осуществляющих функции по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей и потребительского рынка, учреждений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения государственного санитарно-эпидемиологического надзора в Российской Федерации, иных учреждений здравоохранения с учетом требований официальных, законодательных, нормативных и правовых документов (ПК-21);
- способностью и готовностью к научно обоснованному применению современных методик сбора и обработки информации о состоянии здоровья населения, деятельности различных типов медицинских учреждений и их подразделений, анализу информации в целях разработки научно обоснованных мер по изучению и сохранению здоровья населения (ПК-27).

Формирование компетенций происходит при осуществлении учебного процесса на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы. По мнению Н.В. Шестак, необходимо сокращение количества лекций в пользу практических занятий и самостоятельной работы, так как лекции не способствуют формированию компетенций [2].

При разработке программы учтены следующие основные принципы:

- вертикальная и горизонтальная межкафедральная преемственность;
- ситуационная адекватность – разработка ситуационных задач, отражающих эпидемиологическую ситуацию в стране;
- определение и анализ социальной и экономической эффективности деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора.

Таким образом, разработанная рабочая программа по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» послужит базой для подготовки к первичной аккредитации выпускников медико-профилактического факультета.

Список литературы

1. Фролов Ю.В., Махотин Д.А. Компетентностная модель как основа оценки качества подготовки специалистов // Высшее образование сегодня. – 2004. – № 8. – С. 6-10.

2. Шестак, Н.В. Лекция в вузе в контексте компетентностного подхода // Высшее образование в России. – 2018. – № 8-9. – С. 43-54.

3. Шестак Н.В., Шекстак В.П. Компетентностный подход в дополнительном профессиональном образовании // Высшее образование в России. – 2009. – № 3 – С. 29-39.

**КОМПЬЮТЕРИЗАЦИЯ СОВРЕМЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ЦЕНТРОВ
КАК ПРИМЕР ПРИМЕНЕНИЯ ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ
В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ**

Шестаков С.Г.¹, Ключникова О.Е.², Ключникова В.А.¹

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

Кафедра общей хирургии¹

ФГБОУ ВО «Юго-Западный государственный университет»

Министерства науки и высшего образования России, г. Курск²

Введение. В настоящее время современные информационные технологии не только активно используются в медицинской науке, но и оказывают большую помощь практикующему врачу, позволяя хранить, анализировать и передавать на расстояние огромные объёмы медицинской информации [1].

На наш взгляд, перспективным является изучение и использование в учебном процессе адаптированных версий так называемых «промышленных» интегрированных медицинских информационных систем, автоматизированных рабочих мест врача, используемых медицинским персоналом в повседневной клинической практике [3].

Такой подход соответствует современным тенденциям интерактивности обучения в высшей школе, что требует конкретной формулировки целей и задач исследования [2].

Целью работы явилось определение структурно-системной модели процесса управления обучением с применением информационных технологий на кафедре общей хирургии на базе частных медицинских центров.

Анализ литературных источников по данной проблеме показал, что существует объективное противоречие между потребностью здравоохранения в квалифицированных медицинских кадрах, компетентных в области информационных технологий, и недостаточным количеством педагогических условий и средств, обеспечивающих учебный процесс подготовки студентов к предстоящей профессиональной деятельности.

В результате наших исследований установлено, что в частных клиниках г. Курска врачу-специалисту приходится сталкиваться с большим количеством программных продуктов, всевозможных баз данных, внутренних локальных документов, аптечных информационных систем и т.д., которые мы систематизировали по видам информационных ресурсов:

1) медицинские базы знаний, включающие в себя научные и периодические издания, справочно-информационные системы, ресурсы сети Интернет;

2) базы данных пациентов для доступа к амбулаторным картам и архивам историй болезни, результатам лабораторных исследований и т.д.;

3) работа с электронными медицинскими документами.

Основными информационными составляющими лечебно-диагностического процесса являются:

- электронная история болезни (способы регистрации, хранения, передачи и обработки информации о пациенте и обо всем, что с ним происходит);

- блок анализа и отчетности (заполнение и анализ различной медицинской документации);

- автоматизированные рабочие места (включают в себя обработку, передачу, хранение, архивирование медицинской информации);

- медицинские приборно-конструкторские системы (системы мониторинга за состоянием больных, системы компьютерного анализа данных, системы автоматизированного анализа и т.д.);

- компьютерная обработка изображений (улучшение качества и автоматизация обработки медицинских изображений, включая изображения, создаваемые электронными микроскопами, рентгеновскими аппаратами, томографами и т.д.).

Таким образом, перечень требований, предъявляемых к врачу, работающему в частной клинике, включает и знания в области информационных технологий, которые наиболее полно реализуют его профессиональные качества.

Этот факт диктует необходимость на семинарских занятиях у студентов на кафедре общей хирургии отрабатывать навыки использования информационных технологий на примере автоматизированного рабочего места врача (АРМВ) медицинского центра.

Автоматизированное рабочее место врача медицинского центра позволяет сохранять в базе данных всю информацию о визите пациента и его динамического наблюдения, при этом врач индивидуально для каждого конкретного больного выбирает дальнейший алгоритм лечения согласно стандарту оказания медицинской помощи в амбулаторных или стационарных условиях. Самостоятельно вводит информацию о всех курируемых им больных (осмотр, назначения с распечаткой листа назначений, запись дневников, запись операций с предоперационным эпикризом, заполнение выписки, ведение архива пролеченных больных, поиск шифра МКБ10 и КСГ по нозологии), что в дальнейшем дает возможность провести статистический анализ (подсчет количества больных по шифру МКБ-10, по операции, по диагнозу, по возрасту и т.д.). При помощи готовых шаблонов можно сэкономить свое рабочее время, стандартизировать и систематизировать оформление медицинской документации.

В современных условиях врач-специалист медицинского центра не только должен обладать клиническими навыками в практической работе, соответствующими присвоенной ему квалификационной категории. Поэтому специфика учебного процесса на кафедре общей хирургии направлена на овладение студентами основными видами медицинской помощи

(диагностической, лечебной, неотложной, профилактической, медико-социальной, организационно-аналитической), но и включает информационную подготовку работу с медицинскими компьютерными системами (административными, экспертными, поисковыми, лабораторно-диагностическими, и др.).

В настоящее время для системного анализа проблемной среды применяют различные методологии. Наиболее удобным языком моделирования таких процессов является методология SADT (Structured Analysis and Design Technique – методология структурного анализа и проектирования), предложенная Дугласом Россом. SADT – это способ функционального моделирования разработан на базе методологии структурного анализа систем, в основе которой лежала идея декомпозиции основных процессов деятельности на составляющие. Функциональная модель представляет с требуемой степенью детализации систему функций, которые в свою очередь отражают свои взаимоотношения через объекты системы.

Методологической основой разработки модели процесса управления подготовкой студентов к использованию информационных технологий является системный подход, в соответствии с которым, любая система представляет собой совокупность взаимосвязанных объектов (элементов), функционирующих совместно для достижения общей цели. Модель с учетом концептуального принципа методологии IDEF – представления любой изучаемой системы в виде набора взаимодействующих и взаимосвязанных блоков, отображающих процессы, операции, действия, происходящих в изучаемой системе – представлена на рисунке 1.

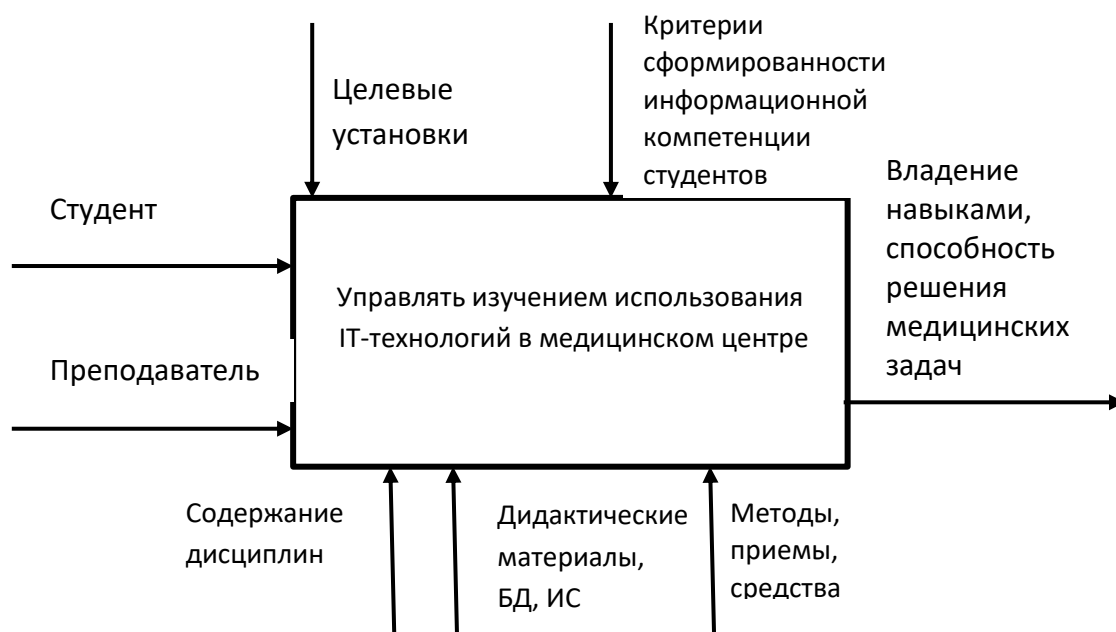


Рис. 1 – Модель процесса управления подготовкой студентов к использованию информационных технологий на кафедре общей хирургии

Диаграмма первого уровня – модель подготовки студентов на кафедре общей хирургии к использованию информационных технологий в будущей профессиональной деятельности (рис. 1) представляет собой единство следующих компонентов:

- целевого (цели и задачи профессиональной подготовки студентов; целевые установки, направленные на подготовку студентов к использованию информационных технологий в профессиональной деятельности);
- содержательно-деятельностного (содержание учебных дисциплин и субъектно-личностные составляющие профессионального опыта студентов в различных видах медицинской деятельности, совокупность индивидуальных заданий, направленных на изучение различных медицинских компьютерных систем и баз данных);
- организационно-процессуального (формы, методы, средства, приемы, направленные на подготовку студентов к использованию информационных технологий в профессиональной деятельности;
- медицинские информационные системы, медицинские базы данных; дидактические материалы по учебным дисциплинам, электронные учебные средства и др.);
- оценочного (показатели, контрольно-оценочные средства, диагностические методики).

Педагогическими условиями подготовки студентов на кафедре общей хирургии являются следующие: обеспечение непрерывности информационной подготовки студентов в период обучения в университете; создание педагогически комфортной образовательной среды через индивидуальное сопровождение профессиональной подготовки будущих медицинских специалистов, организация подготовки в университете на основе индивидуальных образовательных маршрутов студентов в период прохождения учебной и производственной практик.

Выводы. В современном медицинском образовании широко применяются компьютерные технологии, позволяющие повысить эффективность и результативность обучения будущих врачей. Разработанная с помощью SADT-технологии модель процесса управления подготовкой студентов к использованию информационных технологий позволит поднять медицинское образование на качественно новый уровень.

Список литературы

1. Гараничева, С.Л. Основы информационных технологий : учеб. пособие/ С.Л. Гараничева. – Витебск: Изд.-во Витебского ГМУ. – 2001. – 202 с.
2. Гельман, В.Я. Медицинская информатика: практикум (2-е изд.) / В.Я. Гельман. – С.-Пб.: Изд.-во Питер. – 52 с.
3. Дядин, О.Ю. Моделирование отраслевой профессиональной мобильности на основе IDEF0 – моделей. / О.Ю. Дядин, О.Е. Ключникова // Известия Курского государственного технического университета. – 2010. – Т. 33, № 4. – С. 119-124.

ФОРМИРОВАНИЕ УЧЕБНОЙ МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ КАК ПОКАЗАТЕЛЬ КАЧЕСТВА И РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ОБРАЗОВАНИЯ

Юдина С.М., Русанова Т.С., Архипова А.В., Иванова И.А., Фесенко К.С.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Курск

**Кафедра клинической иммунологии, аллергологии
и фтизиопульмонологии**

Современные учреждения высшего образования постоянно и целенаправленно изучают новые возможности повышения качества и эффективности обучения. Ведь современное общество предъявляет более высокие требования к будущему врачу: умение быстро и логически мыслить, решать неординарные задачи, находить альтернативные, нестандартные и оптимальные решения, осмысливать последствия своей деятельности для пациентов. Поэтому качество знаний студентов медицинских вузов должно быть максимально высоким. Этому может способствовать высокий уровень мотивации учебной деятельности. Мотивация, по мнению психологов, является главной движущей силой в поведении и деятельности человека, а также в процессе формирования будущего профессионала [1, 3].

Понятие «мотивация» происходит от латинского слова «movere» – побуждение к действию. В настоящее время мотивацию рассматривают как очень сложный процесс, состоящий из взаимодействия особенностей личности, психологического состояния, характера человека, социальных факторов и многих других составляющих, которые определяют поведение человека, его профессиональную направленность, активность. Поэтому особенно важным является вопрос о мотивах учебной и профессиональной деятельности студентов медицинских ВУЗов. Учебные мотивы являются мобильной системой, на которую можно влиять. Если выбор профессии врача студентом был сделан под влиянием родителей, друзей, не самостоятельно, то, целенаправленно формируя устойчивую систему позитивных учебных мотивов, можно помочь студентам в выборе специальности и профессиональной адаптации. Особенности мотивов выбора профессии врача и их динамика в процессе обучения, дает возможность влиять на профессиональное становление студентов. Эффективность учебного процесса тесно связана с тем, насколько высока мотивация овладения будущей профессией. Проблема изучения мотивационной сферы современных студентов-медиков – наиболее необходима, так как высокий уровень учебной мотивации является главным условием повышения качества обучения и образования [2, 4, 5].

В связи с этим целью нашего исследования было проанализировать структуру мотивационной сферы студентов 2 и 6 курсов лечебного факультета,

проследить динамику изменения мотивов с учетом изменения образовательного процесса и разработать рекомендации по улучшению организации клинических и практических занятий на кафедре клинической иммунологии, аллергологии и фтизиопульмонологии.

Нами было проведено анонимное анкетирование студентов второго и шестого курсов для выявления особенностей учебной мотивации и определения динамики мотивации учения в процессе обучения. Необходимо отметить что, как правило, учебная деятельность студента побуждается, не одним мотивом, а целой системой разнообразных мотивов, которые переплетаются, дополняют друг друга, находятся в определенном соотношении между собой.

Студентам был предложен тест, который позволил выявить преобладающие мотивы учебной деятельности. Были предложены следующие утверждения причин, которые побуждают студентов учиться:

- 1) получить диплом;
- 2) стать высококвалифицированным врачом;
- 3) успешно учиться (сдавать экзамены на «хорошо» и «отлично»);
- 4) получать стипендию;
- 5) приобрести глубокие и прочные знания;
- 6) быть постоянно готовым к занятиям;
- 7) не отставать от однокурсников;
- 8) обеспечить успешное будущее, получив диплом врача;
- 9) выполнять требования преподавателя;
- 10) получить одобрение родителей;
- 11) избежать осуждения и наказания за плохую учебу;
- 12) получить интеллектуальное удовлетворение.

В целом картина выбора причин, побуждающих учиться, для студентов второго и шестого курсов была аналогичной. Подавляющее большинство студентов выбирали три ведущих мотива: «Получить диплом» (19% всех студентов), «Стать высококвалифицированным врачом» (33%), «Обеспечить успешное будущее, получив диплом врача» (31%). Многие респонденты отмечали: «Приобрести глубокие и прочные знания» (9%) и «Получить интеллектуальное удовлетворение» (5%). Самыми непопулярными ответами были «Не отставать от однокурсников» (0,1%), «Быть постоянно готовым к занятиям» (0,5%) и «Выполнять требования преподавателя» (0,2%). Следует отметить, что некоторые студенты второго курса выбирали отрицательную учебную мотивацию: «Получать стипендию» (1%) и «Избежать осуждения и наказания за плохую учебу» (0,7%).

Таким образом, по результатам анкетирования, можно сделать вывод, что наши студенты, в подавляющем большинстве, имеют высокий уровень учебной мотивации.

Все преподаватели понимают, что студентов невозможно заставить хорошо учиться, если они относятся к знаниям без интереса, равнодушно, не понимая необходимости в них. Поэтому перед преподавателем стоит задача по формированию, развитию и усилению у студентов положительной учебной

мотивации. Студенты шестого курса, как правило, более мотивированы, заинтересованы в получении клинических знаний и умений, чем студенты второго курса. Многие проведенные психологические исследования показывают, что при понимании, осознании необходимости учения, значительно возрастают успехи в образовательной деятельности, повышается качество знаний, эффективнее запоминается материал и улучшается работоспособность. Студенты старших курсов намного больше узнают о выбранной профессии во время клинических разборов и конференций, прохождения практики, выполнения лабораторно-практических работ. Они видят смысл и мотивацию для дальнейшего получения теоретических знаний, понимая, что эти умения и знания будут крайне необходимы им в дальнейшей работе, на практике.

Студент с желанием захочет учиться, когда занятия будут ему интересны. Мы стараемся включать в практические занятия интересные клинические примеры, наиболее яркие случаи болезней, необычные факты, вовлекать студентов в дискуссию, что вызывает большой интерес и значительно повышает уровень внимания.

Список литературы

1. Бодров, В.А. Современное состояние проблемы профессиональной мотивации / В.А. Бодров // Проблемы психологии и эргономики. – 2002. – № 4. – С. 47-52.
2. Дубовицкая, Т.Д. К проблеме диагностики учебной мотивации / Т.Д. Дубовицкая // Вопросы психологии. – 2005. – № 1. – С. 73-79.
3. Хекхаузен, Х. [Heckhausen H.] Мотивация и деятельность. 2-е изд. – Спб.: Питер; М.: Смысл, 2003. – С. 530.
4. Шагивалеева Г.Р., Калашникова В.Ю. Изучение учебной мотивации студентов вуза // Молодой ученый. – 2015. – № 19. – С. 341-343.
5. Юдина С.М., Иванова И.А., Архипова А.В. Пути модернизации образовательного процесса на кафедре клинической иммунологии и аллергологии // Всероссийская научно-методическая конференция с международным участием, посвященная 77-летию КГМУ. Курск, февраль, 2012. – Том 1. – С. 173-175.

МОТИВАЦИЯ И ОСОБЕННОСТИ ВЫБОРА СПЕЦИАЛЬНОСТИ У СТУДЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Ячmeneва Л.А., Бароян М.А.

ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России, г. Курск

Кафедра ортопедической стоматологии

Выбор будущей профессии – один из самых сложных в жизни каждого человека. Каждый год у тысяч абитуриентов встает вопрос о том, какую же специальность выбрать для дальнейшей жизни [1, 2].

Выбор профессии и соответствующего образования определяется высокой индивидуальной мотивацией успеха, что, в свою очередь, зависит не только от

личностных черт отдельного человека и его индивидуального опыта, но и от особенностей ближайшего социального круга, в частности семьи [5].

В последние годы стоматологию для будущей работы выбирают все больше абитуриентов. Это связано с престижностью, прибыльностью, разноплановостью данной профессии. Многие идут в эту сферу благодаря работе родителей или родственников в стоматологии или просто в медицине, продолжая тем самым семейную традицию в данной профессии.

Студенты, решившие отдать свою жизнь стоматологии, только начинают планировать свою профессиональную деятельность. В этой сфере существует несколько узких специальностей. Есть возможность постоянного развития, роста, возможность занять достойное положение в социальной среде. Одни поступают на этот факультет, уже зная примерно стезю, по которой будут идти, другим же придется сделать нелегкий выбор в процессе обучения, найти ту специальность, которая будет для них более интересна и понятна.

Цель исследования: 1) изучение мотивации студентов стоматологического факультета при выборе узкой специальности; 2) изучение изменения выбора узкой специальности в зависимости от продолжительности обучения.

Материалы и методы исследования. Задачей исследования было выявление субъективного выбора студентов 3 и 5 курса стоматологического факультета Курского государственного медицинского университета при выборе узкой специальности в сфере стоматологии.

Для исследования были разработаны анкеты профессиональной ориентации студентов стоматологического факультета. Анкеты заполнялись анонимно. Исследование проводилось среди студентов 3 (51 студент) и 5 (49 студентов) курса. В анкете были затронуты вопросы, связанные с причиной выбора профессии стоматолог, о связи родственников с медициной в целом и повлияло ли это на выбор университета. Также анкета включала вопросы выбора будущей специальности, по которой студент хотел бы дальше развиваться и получать знания, о методах получения навыков по определенной направленности и о будущей практической деятельности и трудоустройстве.

Результаты исследования и их обсуждения. Студенты 3 курса уже начали знакомство со специальностью. У них уже начинает формироваться базовое представление об основных направлениях стоматологии. Самые востребованные специальности, которые студенты хотели бы освоить среди 3 курса – терапия (26%), ортодонтия (22%), ортопедия (20%). 13% респондентов выбрали для освоения имплантологию. В челюстно-лицевую хирургию хотят углубиться 5%. Хирургию выбрали 4%, гигиену – 4%, наименьший результат по анкетированию был выявлен – пародонтология 1%. 5% опрошенных не смогли определиться с выбором (см. рисунок 1).



Рис. 1. Распределение выбранных студентами 3 курса специальностей.

Среди студентов 5 курса самыми востребованными также оказались специальности: терапия (29%), ортопедия (23%), ортодонтия (17%). Студенты 5 курса уже более осознанно выбирают профессию и понимают, что базовые специальности крайне востребованы и необходимы для дальнейшей работы. 12% респондентов выбрали хирургию, 10% – имплантологию, 5% – пародонтологию, 2% выбрали гигиену, 2% респондентов еще не определились с выбором будущей специальности. Среди студентов 5 курса никто не планирует на данном этапе своей жизни заниматься челюстно-лицевой хирургией (см. рисунок 2).

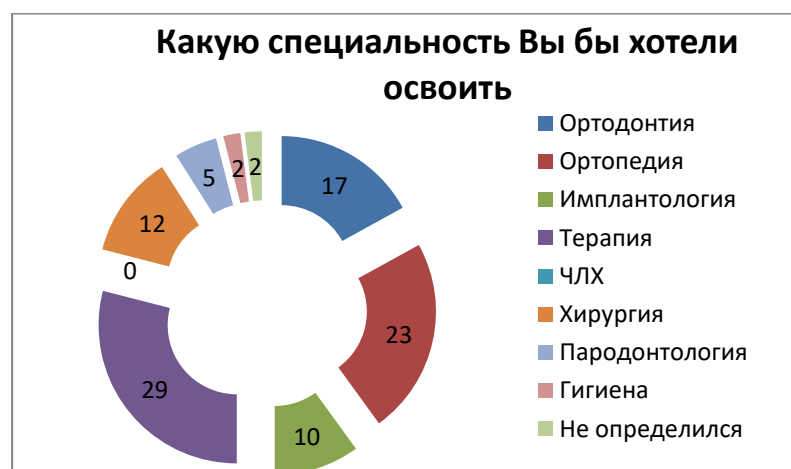


Рис. 2. Распределение выбранных студентами 5 курса специальностей.

При анализе данных было выявлено, что независимо от курса студентов базовые основополагающие специальности планируют осваивать все студенты. На рисунках видно, что терапевтическая и ортопедическая стоматологии являются самыми востребованными. Чем старше курс, тем меньше студентов планируют осваивать более узкие и углубленные специальности, стараясь посвятить себя основным более обширным профессиям для возможности дальнейшего развития в различных сферах. Хочется отметить, что, отвечая на этот вопрос, студенты могли выбирать до 3 вариантов ответов. При анализе было выявлено, что основная часть студентов выбрали терапевтическую,

ортопедическую и хирургическую (в различных ее проявлениях) стоматологии вместе.

Все специальности сложные, постоянно-развивающиеся [3]. Каждый год находят различные подходы к методам диагностики и лечения стоматологических заболеваний и дефектов, таким образом для нашего исследования был очень важен вопрос **«Как вы собираетесь осваивать выбранную вами профессию?»**. 43 % студентов 3 курса стоматологического факультета планируют учиться у практикующего врача-стоматолога в качестве ассистента, 33% будут посещать дополнительные частные курсы, 16% затрудняются ответить, 8% считают, что полученных знаний в университете им хватит. Студенты 5 курса 66% планируют учиться у практикующего врача-стоматолога в качестве ассистента, 24% – собираются посещать дополнительные частные курсы, 5% – затрудняются ответить и 5% считают, что полученных знаний в университете им хватит. Подавляющее большинство студентов в этом вопросе выбирали два варианта, а именно будут учиться у практикующего врача-стоматолога в качестве ассистента и планируют посещать дополнительные частные курсы. Все это говорит о том, что студенты понимают всю сложность данной профессии, постоянное развитие и рост, а также знают, что в этой сфере крайне необходима помимо теоретических основ и знаний практика.

Многие студенты уже запланировали свою будущую работу и уже сегодня могут ответить, где в дальнейшем собираются реализовывать свои планы. Студенты 3 курса в подавляющем большинстве – 39% собираются работать в частной клинике. 15% опрошенных планируют работать в государственной поликлинике, но из них 90% в дальнейшем все равно рассчитывают перейти в частную сферу. 14% планируют открыть собственную клинику, 32% – затрудняются ответить и никто не планирует работать в вузе.

Среди респондентов 5 курса 33% – планируют работать в частной клинике. 28% – в государственной, но 95% из них планируют в дальнейшем уйти в частную структуру. 25% затрудняются ответить, 9% планируют открыть свою клинику, 5% хотели бы работать в вузе.

По полученным нами данным можно проследить, как студенты видят свое будущее. Студенты 3 курса еще не до конца могут определиться, студенты 5 курса уже более обширно и основательно подходят к этому вопросу. При анализе анкет прослеживается с повышением курса желание работать в государственной структуре, это возможно связано с желанием получить больше практического навыка, работая на сложном потоковом приеме, и после непродолжительного времени работы уйти в частную структуру.

На вопрос «Кто может помочь вам в реализации ваших планов?» большинство студентов и 3 курса (49%) и 5 курса (48%) ответили родители. 32% респондентов 3 курса ответили, что смогут самостоятельно, 12% затрудняется ответить, 2% ответили, что в реализации планов может помочь государство и 6% ответили – преподаватели вуза. Студенты 5 курса 52% ответили, что самостоятельно смогут реализовать свои планы. Варианты государство, преподаватели вуза и затрудняюсь ответить не выбрал никто.

Актуальность выбора профессии «Стоматолог» с каждым годом только увеличивается. Мотивация студентов разная, кто-то считает эту профессию прибыльной, кто-то интересной, другие же мечтают продолжать традиции семьи. В стоматологии существует несколько узких ответвлений. Один из самых сложных вопросов для студентов стоматологического факультета – «Какую специальность выбрать для будущей работы?» При анализе данных было выявлено, что независимо от курса, студенты выбирают для освоения базовые специальности: 3 курс – 26% терапия, 22% ортодонтия, 20% ортопедия; 5 курс – 29% терапия, 23% ортопедия, 17% ортодонтия. Респонденты 3 курса старались выбирать и более узкие направленности: 13% – имплантологию, 5% – ЧЛХ, 4% – хирургию, 1% – пародонтологию, 4% – гигиену, лишь 5% не определились. Студенты 5 курса тоже выбирали узкие направленности, но в меньшем процентном соотношении: 12% – хирургию, 10% имплантологию, 5% пародонтологию, 2% гигиену, 2% еще не определились, ЧЛХ не выбрал никто. Самыми востребованными профессиями оказались терапия, ортодонтия и ортопедия.

Стоматология является сложной и углубленной профессией, она постоянно развивается, тем самым позволяя специалистам в этой сфере проявить себя, реализовать свои планы, работать с новыми технологиями не забывая при этом исторические, поэтому на сегодняшний день является одной из самых востребованных среди абитуриентов [4].

Список литературы

1. Зубкова А.А., Фелькер Е.В., Бароян М.А., Винокур А.В. Особенности воспитательного процесса при обучении студентов-медиков Современные проблемы науки и образования. – 2017. – № 2. – С. 183.
2. Зубкова А.А., Ячменева Л.А. Социально-личностное развитие студентов медицинского вуза, как педагогическое явление. В сборнике: Образовательный процесс: поиск эффективных форм и механизмов: Сборник трудов Всероссийской научно-учебной конференции с международным участием, посвященной 82-й годовщине КГМУ / под редакцией В.А. Лазаренко, П.В. Калущкого, П.В. Ткаченко, А.И. Овод, Н.Б. Дрёмовой, Н.С. Степашова. – 2017. – С. 245-249.
3. Ильин, Е.П. Мотивация и мотивы. – СПб.: Питер, 2011. – 512 с.
4. Фелькер Е.В., Винокур А.В., Дударь А.В., Зубков В.В. Основы формирования учебно-исследовательской компетентности у студентов-медиков Международный журнал экспериментального образования. – 2015. – № 4-2. – С. 395-396.
5. Цимбалюк О.Н., Луницына Ю.В., Токмакова С.И. Семейные традиции студентов стоматологического факультета и их влияние на определение мотивации достижения успеха в профессии// Проблемы стоматологии. – 2012. – № 5. <https://cyberleninka.ru/article/n/semeynnye-traditsii-studentov-stomatologicheskogo-fakulteta-i-ih-vliyanie-na-opredelenie-motivatsii-dostizheniya-uspeha-v-professii>