

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Курский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**



**«Педагогика современности:
профессиональное образование и развитие»**

СБОРНИК НАУЧНЫХ ТРУДОВ
I Международной научно-практической конференции

27 марта 2024 г.

ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России

Кафедра русского языка и педагогики

Кафедра организации и менеджмента фармации

Кафедра общественного здоровья, организации и экономики здравоохранения

Института непрерывного образования

Центр экспертизы и повышения квалификации педагогических работников

Института непрерывного образования

Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»,
г. Минск, Республика Беларусь

Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет»,
г. Гродно, Республика Беларусь



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



**Учреждение
образования
«Белорусский
государственный
медицинский
университет»
(г. Минск, Республика
Беларусь)**



**Учреждение
образования
«Гродненский
государственный
медицинский
университет»
(г. Минск, Республика
Беларусь)**

**СБОРНИК НАУЧНЫХ ТРУДОВ
ПО МАТЕРИАЛАМ I МЕЖДУНАРОДНОЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
«ПЕДАГОГИКА СОВРЕМЕННОСТИ:
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ И РАЗВИТИЕ»**

Курск - 2024

УДК 378(063)
ББК 74.48я43
П24

**Педагогика современности: профессиональное образование и развитие :
сборник научных трудов I Международной научно-практической конференции
(27 марта 2024 г.) – Курск: Изд-во КГМУ, 2024. – 226 с.**

В сборнике представлены материалы, подготовленные преподавателями вузов, сузов, аспирантами, научными работниками и молодыми учеными России по актуальным проблемам педагогики. Статьи публикуются в авторской редакции.

Редакционная коллегия:

доктор фармацевтических наук, профессор А.И. Овод
кандидат фармацевтических наук, доцент Т.А. Олейникова
кандидат фармацевтических наук, доцент В.А. Солянина
кандидат филологических наук, доцент И.А. Ковынева
кандидат педагогических наук Е.Ю. Фетисова

ISBN 978-5-7487-3161-4

© ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России, 2024

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ РАЗВИТИЯ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В МЕДИЦИНСКОМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ ОБРАЗОВАНИИ. АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПЕДАГОГИКИ В УСЛОВИЯХ МОДЕРНИЗАЦИИ И ЦИФРОВИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ	
ПРОФЕССОР ДРЁМОВА НИНА БОРИСОВНА – УЧЁНЫЙ. ПЕДАГОГ. НАСТАВНИК <u>Овод А.И., Олейникова Т.А., Соломка С.В.</u> Курск, Российская Федерация	11
ОПЫТ ФЕДЕРАЛЬНОЙ ИННОВАЦИОННОЙ ПЛОЩАДКИ В РАЗВИТИИ УНИВЕРСИТЕТА <u>Артюхина А.И., Поройский С.В., Чумаков В.И.</u> Волгоград, Российская Федерация	13
ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ-БУДУЩИХ МЕДИКОВ НА ОСНОВЕ VR ТЕХНОЛОГИЙ (НА ПРИМЕРЕ САМГМУ) <u>Баканова И.Г., Баканов В.О.</u> Самара, Санкт-Петербург, Российская Федерация	16
ПРОБЛЕМЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЦИФРОВОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ <u>Басалаева О.Г., Басалаев Ю.М.</u> Кемерово, Российская Федерация	20
ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЦИФРОВОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ <u>Басалаев Ю.М., Басалаева О.Г.</u> Кемерово, Российская Федерация	22
ОСОБЕННОСТИ АУДИТОРНОЙ РАБОТЫ НА ДИСЦИПЛИНЕ ИНФОРМАТИКА С УЧЕТОМ НОВЫХ СТАНДАРТОВ ДЛЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА <u>Бахматова Ю.В., Есаулкова О.В.</u> Старый Оскол, Российская Федерация	25
БИНАРНОЕ УЧЕБНОЕ ЗАНЯТИЕ КАК СПОСОБ ПАТРИОТИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ В СИСТЕМЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ <u>Гладунцова Е.Б., Пыжова Е.В., Широбокова Ю.Н.</u> Курск, Российская Федерация	27
СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ ПРИ РАБОТЕ С ИНОСТРАННЫМИ ОБУЧАЮЩИМИСЯ <u>Горяинова Г.Н., Харченко А.В., Дудка В.Т., Литвинова Е.С.</u> Курск, Российская Федерация	29
НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ НА КАФЕДРЕ ХИРУРГИИ <u>Гривенко С.Г.</u> Симферополь, Российская Федерация	30
СОЗДАНИЕ УЧЕБНЫХ ФИЛЬМОВ КАК ОДИН ИЗ ПРИЁМОВ РАЗВИТИЯ НАУЧНО-КРИТИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА <u>Григорьева М.В., Прошина Л.Г., Шевцова Л.М., Фёдорова Н.П.</u> Великий Новгород, Российская Федерация	35
THE 5E MODEL IN PEDAGOGY: EMPOWERING ICT TEACHERS AT UNIVERSITIES МОДЕЛЬ 5Е В ПЕДАГОГИКЕ: РАСШИРЕНИЕ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ИКТ В УНИВЕРСИТЕТАХ <u>Гурбанов М.Д., Атаев С.Н.</u> Ашхабад, Туркменистан	37

ФОРМИРОВАНИЕ ОБРАЗА РАБОТОДАТЕЛЯ СРЕДИ МОЛОДЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ-ПРОВИЗОРОВ, ПОЛУЧАЮЩИХ ПРОФИЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ <u>Довгань М.В., Жирова И.В.</u> Белгород, Российская Федерация	39
ЗНАЧИМОСТЬ САМООЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ НА КЛИНИЧЕСКОЙ КАФЕДРЕ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА <u>Егоров К.Н., Медведев Н.В., Серёгин А.Г., Егоров С.К.</u> Витебск, Белоруссия Курск, Российская Федерация	42
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРАКТИКЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ЯЗЫКА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ <u>Занкович Е.П.</u> Минск, Белоруссия	44
ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ: ВОЗМОЖНОСТИ, ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ И МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ <u>Итинсон К.С., Чиркова В.М.</u> Курск, Российская Федерация	46
ПОДГОТОВКА ПО ИНФОРМАТИКЕ В СИСТЕМЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ <u>Итинсон К.С., Чиркова В.М.</u> Курск, Российская Федерация	50
ЛИЧНОСТНО-ДЕЯТЕЛЬНОСТНЫЙ ПОДХОД КАК ВАЖНЫЙ КОМПОНЕНТ ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННЫМ ЯЗЫКАМ В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ ВУЗЕ <u>Кляута О.С.</u> Санкт-Петербург, Российская Федерация	52
ОЦЕНКА УРОВНЯ СЛОЖНОСТИ ДИСТАНЦИОННЫХ ЗАДАНИЙ ПО КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ ГЛАЗАМИ ОБУЧАЮЩИХСЯ <u>Корнилов А.А., Жирова А.Ю.</u> Курск, Российская Федерация	55
СОЗДАНИЕ И ВНЕДРЕНИЕ СИСТЕМЫ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПОСЕЩАЕМОСТЬЮ ЛЕКЦИЙ <u>Кукурека А.В.</u> Курск, Российская Федерация	56
СИСТЕМА ПОДГОТОВКИ КАДРОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА ДЛЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ <u>Латыпова Е.К., Мармыш А.Д.</u> Екатеринбург, Российская Федерация	59
ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОЕКТНОГО ОБУЧЕНИЯ НА КАФЕДРЕ ПРОПЕДЕВТИКИ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ <u>Мансимова О.В., Конопля Е.Н., Борисова Н.А., Шелухина А.Н., Дорофеева С.Г.</u> Курск, Российская Федерация	63
ОПЫТ ОПТИМИЗАЦИИ ПРОЦЕССА ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» <u>Мушников Д.Л., Уланова Н.Н., Стрыгина Т.В., Поляков Б.А.</u> Иваново, Российская Федерация	65
МЕДИЦИНА И ПЕДАГОГИКА: ГРАНИ ОБЩЕГО <u>Наумчик В.Н., Наумчик Р.П.</u> Минск, Беларусь	67
ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ТРАНСФОРМАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПОДГОТОВКИ ПРОВИЗОРОВ/ MAIN DIRECTIONS OF TRANSFORMATION OF THE EDUCATIONAL PROCESS OF PREPARATION OF PHARMACISTS <u>Никифорова Е.Б., Давитава Н.А., Шевченко А.И.</u> Краснодар, Российская Федерация	70

ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ <u>Олейникова Т.А., Денисова Н.Г.</u> Курск, Российская Федерация	73
ПРЕДУНИВЕРСАРИЙ – ИННОВАЦИОННАЯ МОДЕЛЬ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ДОВУЗОВСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ РОСТГМУ <u>Помазкова И.С., Давиташвили К.А., Пономарева Ю.А.</u> Ростов-на-Дону, Российская Федерация	75
ОЦЕНКА СТУДЕНТАМИ ВОЗМОЖНОСТИ ВНЕДРЕНИЯ ИННОВАЦИОННЫХ МЕТОДИК ПРЕПОДАВАНИЯ НА КАФЕДРЕ ФАРМАКОЛОГИИ СЕЧЕНОВСКОГО УНИВЕРСИТЕТА <u>Поддубная К.М, Вишнякова Е.В., Татжикова К.А., Маргарян А.Г..</u> Москва, Российская Федерация	77
ФОРМИРОВАНИЕ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ УМЕНИЙ НА ЗАНЯТИЯХ ПО ФИЗИКЕ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ <u>Рышкова А.В., Снегирева Л.В.</u> Курск, Российская Федерация	80
СОВРЕМЕННЫЕ ТРЕНДЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ В РОСТГМУ <u>Сидоренко Ю.А., Тишакова Е.С.</u> Ростов-на-Дону, Российская Федерация	83
ЭФФЕКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ ЗУБНЫХ ТЕХНИКОВ НА ОТДЕЛЕНИИ СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ <u>Сухомлин Л.Г.</u> Курск, Российская Федерация	85
ПРЕИМУЩЕСТВЕННОСТЬ ДИСЦИПЛИН ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕЙТИНГОВЫХ РАБОТ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ <u>Терских А.П., Новикова М.Д.</u> Воронеж, Российская Федерация	87
РАЗРАБОТКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО КОНТЕНТА С ЭЛЕМЕНТАМИ ИНКЛЮЗИВНОСТИ <u>Толстых М.Ю., Колцов С.В.</u> Москва, Краснодар, Российская Федерация	90
СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ РАЗВИТИЯ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В МЕДИЦИНСКОМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ ОБРАЗОВАНИИ <u>Тоняева О.В.</u> Саранск, Российская Федерация	93
АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПЕДАГОГИКИ В УСЛОВИЯХ МОДЕРНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ <u>Тоняева О.В.</u> Саранск, Российская Федерация	96
РОЛЬ И МЕСТО АУДИОВИЗУАЛИЗАЦИИ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ <u>Торшина И.Е.</u> Смоленск, Российская Федерация	100
СОВРЕМЕННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ТЕХНОЛОГИЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ» <u>Турецкова Н.Н.</u> Санкт-Петербург, Российская Федерация	102
КОНВЕРГЕНЦИЯ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ НАУКИ И ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ: МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ <u>Эпова Н.П.</u> Ростов-на-Дону, Российская Федерация	104

ДИАГНОСТИКА ГОТОВНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ К ПРОЕКТИРОВАНИЮ УЧЕБНОГО ЗАНЯТИЯ В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОСТРАНСТВА <u>Ямщикова Т.В.</u> Ижевск, Российская Федерация	107
РАЗДЕЛ 2. МИССИЯ ПЕДАГОГА ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ. ТРАНСЛЯЦИЯ ЛУЧШИХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ПРАКТИК	
ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ МИССИЯ А.А. СОКОЛОВСКОГО В СТАНОВЛЕНИИ ФАРМАКОЛОГИИ КАК НАУКИ <u>Авзина К.С., Маль Г.С.</u> Курск, Российская Федерация	110
ТЕНДЕНЦИИ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В ОБЛАСТИ ЗВУКОРЕЖИССУРЫ <u>Аманмурадов Ш.Ч.</u> Ташкент, Узбекистан	111
ОСОБЕННОСТИ АКАДЕМИЧЕСКОЙ ДРУЖБЫ КАК ТИПА НАСТАВНИЧЕСТВА В СФЕРЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ <u>Башманова Е.Л.</u> Курск, Российская Федерация	113
ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ: КУЛЬТУРА И ИНТЕЛЛИГЕНТНОСТЬ <u>Валяева Д.В.</u> Москва, Российская Федерация	115
ФОРМИРОВАНИЕ ГРАЖДАНСКОЙ ПОЗИЦИИ И ПАТРИОТИЧЕСКИХ ЧУВСТВ МОЛОДЕЖИ ПОСРЕДСТВОМ ПРОЕКТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (НА ПРИМЕРЕ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО КОЛЛЕДЖА КГМУ) <u>Гладунцова Е.Б., Метленко Е.А.</u> Курск, Российская Федерация	117
ЗАЧЕМ НУЖЕН НАСТАВНИК <u>Денисова К.Д.</u> Краснодар, Российская Федерация	119
РОЛЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ ИНОСТРАННОГО ЯЗЫКА В ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕЖКУЛЬТУРНОГО ВОСПИТАНИЯ УЧАЩИХСЯ <u>Егорова В.А.</u> Курск, Российская Федерация	121
ИНФОРМАТИВНЫЙ И ДЕЯТЕЛЬНОСТНЫЙ ПОДХОДЫ В ПРЕПОДАВАНИИ БИОЭТИКИ (ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ) <u>Инкина В.А., Огрызкова Г.С., Трусова М.А.</u> Рязань, Российская Федерация	124
РОЛЬ ЛИЧНОСТИ ПЕДАГОГА В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧЕЙ <u>Караваева В.Е., Варникова О.Р., Философова М.С.</u> Иваново, Российская Федерация	127
МИССИЯ ПЕДАГОГА ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ <u>Кичигина Н.Н.</u> Курск, Российская Федерация	129
ПРЕПОДАВАТЕЛЬ И СТУДЕНТ: ПРОБЛЕМЫ ОБЩЕНИЯ И ПРЕПОДАВАНИЯ В СОВРЕМЕННЫХ РЕАЛИЯХ <u>Кожухова Н.Е.</u> Минск, Белоруссия	131
ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНО-ТИПОЛОГИЧЕСКОГО ПОДХОДА ПРИ РАБОТЕ С ИНОСТРАННЫМИ СТУДЕНТАМИ <u>Макарова И.Н.</u> Гродно, Белоруссия	134
ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ТРАЕКТОРИЯ КАК ИНСТРУМЕНТ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ЛИЧНОСТНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА	137

<u>Максименко О.В., Денисова Н.Г., Олейникова Т.А.</u> Курск, Российская Федерация	
МУЗЕЙ КАК ОДИН ИЗ ВАЖНЕЙШИХ КОМПОНЕНТОВ В ПРАКТИКЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ <u>Меньщикова Н.В., Абрамкин Э.Э., Левченко Н.Р.</u> Благовещенск, Российская Федерация	139
ПРАКТИКА РАЗВИТИЯ НАСТАВНИЧЕСТВА ЧЕРЕЗ ОРГАНИЗАЦИЮ РАБОТЫ ВОЛОНТЕРСКОГО ОТРЯДА «ВАКЦИНА ДОБРА» <u>Парахина О.В., Медведева О.А.</u> Курск, Российская Федерация	142
SELF-DIRECTED PROFESSIONAL DEVELOPMENT OF FOREIGN LANGUAGE TEACHERS AT MEDICAL UNIVERSITIES <u>Пирогова Н.Г.</u> Санкт-Петербург, Российская Федерация	145
НОВЫЕ ВЫЗОВЫ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ СОВРЕМЕННОГО ВУЗА <u>Попова Е.С.</u> Екатеринбург, Российская Федерация	148
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОБРАЗОВ ИДЕАЛЬНОГО ПЕДАГОГА-НАСТАВНИКА ГЛАЗАМИ РОССИЙСКИХ И ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ <u>Репалова Н.В., Яковлева Ю.В.</u> Курск, Российская Федерация	150
НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ СЕМИНАР КАК ФОРМА ПОВЫШЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ <u>Семенчук И.В.</u> Гродно, Белорусия	153
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ПРИЁМА «ИГРА» И ИГРОВОГО МЕТОДА НА ЗАНЯТИЯХ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «АНАТОМИЯ И ФИЗИОЛОГИЯ ЧЕЛОВЕКА» <u>Субботина П.И.</u> Курск, Российская Федерация	155
АНАЛИЗ РОЛИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ ИНОСТРАННОГО ЯЗЫКА В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ И РАЗВИТИИ СТУДЕНТОВ НЕЛИНГВИСТИЧЕСКИХ ВУЗОВ <u>Уланова О.Б.</u> Москва, Российская Федерация	157
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ ПЕДАГОГА МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА ИМЕНИ ПРОФЕССОРА А.П. ЗИЛЬБЕРА НА ОСНОВЕ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧА НА ПОСЛЕДИПЛОМНОМ И ДОДИПЛОМНОМ УРОВНЯХ <u>Фомин А.А.</u> Петрозаводск, Российская Федерация	161
ПРЕИМУЩЕСТВЕННОСТЬ НАСТАВНИЧЕСТВА В СИСТЕМЕ «ШКОЛА – ВУЗ» И ПЕРВЫЕ ШАГИ В НАУКЕ (КЕЙС КАФЕДРЫ МОРФОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА) <u>Шевцова Л.М., Прошина Л.Г., Григорьева М.В., Федорова Н.П.</u> Великий Новгород, Российская Федерация	164
РАЗДЕЛ 3. МЕСТО ГУМАНИТАРНЫХ НАУК В ФОРМИРОВАНИИ НАУЧНО-КРИТИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ И ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА СОВРЕМЕННОГО ВРАЧА	
СЛАВЯНСКИЙ НАРОДНЫЙ КАЛЕНДАРЬ И ЕГО РОЛЬ В ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЕ <u>Бауэр А.И., Петрова Н.Э.</u> Курск, Российская Федерация	167
РОЛЬ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЯЗЫКОВОЙ ЛИЧНОСТИ ВРАЧА <u>Золотова Е.С.</u> Челябинск, Российская Федерация	169

ПОНИМАНИЕ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ <u>Каменева-Любавская Е.Н.</u> Хабаровск, Российская Федерация	172
КУЛЬТУРА РЕЧИ В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ <u>Лотохо М.И., Петрова Н.Э.</u> Курск, Российская Федерация	175
НОМО CONNECTICUS, ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ И ОБУЧЕНИЕ БУДУЩИХ ФАРМАЦЕВТОВ <u>Лошенко Л.В.</u> Санкт-Петербург, Российская Федерация	177
ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ В ПРЕПОДАВАНИИ «ОСНОВ РОССИЙСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОСТИ» В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ: ВОЗМОЖНОСТИ И ПЕРСПЕКТИВЫ <u>Огрызкова Г.С., Трусова М.А.</u> Рязань, Российская Федерация	181
ОТ ПРЕЗЕНТАЦИЙ В МООКАМ: ИЗ ОПЫТА ПРЕПОДАВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ЛАТЫНИ <u>Провоторова Е.А.</u> Москва, Российская Федерация	187
ВИДЫ РАБОТЫ С АУТЕНТИЧНЫМИ ТЕКСТАМИ НОВОЙ ПРИРОДЫ <u>Рубцова Е.В.</u> Курск, Российская Федерация	189
НЕОБХОДИМОСТЬ ПРЕПОДАВАНИЯ РУССКОГО ЯЗЫКА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ <u>Сопромадзе Н.Ш., Рубцова Е.В.</u> Курск, Российская Федерация	191
ОБУЧЕНИЕ ЭВФЕМИЗМАМ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА (НА ПРИМЕРЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ЛАТИНСКИЙ ЯЗЫК И ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ») <u>Степанова Е.Н.</u> Самара, Российская Федерация	192
РОЛЬ ЭТИЧЕСКОЙ И КОММУНИКАТИВНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КУЛЬТУРЕ СТУДЕНТА МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА <u>Фоменко А.А., Климович А.И., Совостюк Т.А.</u> Минск, Белоруссия	195
РОЛЬ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СОВРЕМЕННОГО ВРАЧА <u>Черножукова А.В., Сыпченко А.В.</u> Ростов-на-Дону, Российская Федерация	197
РАЗДЕЛ 4. ОБЩЕСТВО, ОБРАЗОВАНИЕ И СЕМЬЯ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ	
ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО ВОПРОСАМ Тьюторского сопровождения обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья <u>Андреева Е.И.</u> Оренбург, Российская Федерация	200
ТРЕВОЖНОЕ РАССТРОЙСТВО ЛИЧНОСТИ КАК АКТУАЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ ЯВЛЕНИЕ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ <u>Антонова Ю.Н., Носуля А.Е.</u> Орёл, Российская Федерация	202
ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ОБЩЕСТВОМ, ОБРАЗОВАНИЕМ И НАУКОЙ <u>Бахшиян Э.А.</u> Москва, Российская Федерация	204
ПРОБЛЕМА СОЗДАНИЯ СЕМЬИ В СТУДЕНЧЕСКИЕ ГОДЫ <u>Бочарова Е.Е., Фетисова Е.Ю.</u> Курск, Российская Федерация	206

КОРРЕКЦИЯ РАЗВИТИЯ ВНИМАНИЯ И ПАМЯТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ <u>Валова Н.В.</u> Борисоглебск, Российская Федерация	208
МЕДИКО–СОЦИАЛЬНЫЙ И ПСИХОЛОГО–ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ПОДХОДЫ К ОПТИМИЗАЦИИ ЗДОРОВЬЯ СЕМЬИ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ <u>Кичигина Н.Н.</u> Курск, Российская Федерация	211
РЕБЕНОК С ОВЗ В ЦИФРОВОМ ОБЩЕСТВЕ: ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СОЦИАЛИЗАЦИИ <u>Королева Ю.А.</u> Оренбург, Российская Федерация	212
СТАНОВЛЕНИЕ НОВОЙ ИДЕНТИЧНОСТИ НА ВОССОЕДИНЕННЫХ ТЕРРИТОРИЯХ В КОНТЕКСТЕ ЗАДАЧ ВОССОЗДАНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ <u>Молодыхенко В.В., Молодыхенко Н.А., Будько М.В.</u> Мелитополь, Российская Федерация	215
ЮНОШЕСТВО О НЕГОСУДАРСТВЕННЫХ ВУЗАХ <u>Тимофеев А.В.</u> Волгоград, Российская Федерация	219
СПОРТИВНОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ: ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ ФОРМИРОВАНИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ ЧЕЛОВЕКА НА ПРОТЯЖЕНИИ ЖИЗНИ <u>Федюков В.В.</u> Саратов, Российская Федерация	221
ДЕТЕРМИНАНТЫ ЖИЗНЕННОГО ВЫБОРА ЛИЧНОСТИ В УСЛОВИЯХ НЕОПРЕДЕЛЕННОСТИ И ВЫЗОВОВ <u>Фоминых Е.С.</u> Оренбург, Российская Федерация	224

**Раздел 1. Современные тенденции развития педагогических технологий
в медицинском и фармацевтическом образовании
Актуальные вопросы педагогики в условиях модернизации и цифровизации
образования**

ПРОФЕССОР ДРЁМОВА НИНА БОРИСОВНА – УЧЁНЫЙ. ПЕДАГОГ. НАСТАВНИК

Овод А.И., Олейникова Т.А., Соломка С.В.

Курский государственный медицинский университет,
г. Курск, Россия



*Любовь к науке подобна браку: истинная привязанность
требует трудолюбия и постоянного внимания*

И. И. Мечников

Вся гордость учителя в учениках, в росте посеянных им семян

Д. И. Менделеев

*Настоящая любовь к обучению проявляется в постоянном стремлении
к новым знаниям и непрерывному самосовершенствованию*

Сократ

Нина Борисовна Дрёмова (26.11.1948 – 01.11.2022): выдающийся ученый, педагог и наставник – личность, чей вклад в развитие фармацевтической науки и образования оставил яркий след в сердцах коллег, учеников, друзей. Её труды в области совершенствования лекарственного обеспечения, маркетингового анализа медицинских и фармацевтических товаров, фармацевтической помощи имели большое значение в обеспечении развития фармацевтической науки и практики, а методы преподавания и обучения стали примером для многих педагогов и учеников.

Нина Борисовна родилась 26 ноября 1948 года в Львовском районе Курской области в семье служащих: отец – журналист, мать – партийный работник. В 1966 году она закончила среднюю школу с серебряной медалью и поступила на фармацевтический факультет Курского государственного медицинского института (затем Курский государственный медицинский университет - КГМУ) и с этого периода времени навсегда ее жизнь будет связана с КГМУ.

Вуз Нина Борисовна закончила с отличием в 1971 году. В 1974-1977 годах обучалась в целевой очной аспирантуре Всесоюзного научно-исследовательского института фармации (г. Москва) в лаборатории определения потребности в медикаментах, возглавляемой ведущим ученым в области фармации профессором Кобзарем Л.В. и была первым целевым аспирантом кафедры организации фармацевтического дела Курского медицинского института. В 1978 году в Первом Московском ордена Ленина медицинском институте имени И.М. Сеченова она успешно защитила кандидатскую диссертацию по специальности 15.00.01 «Технология лекарств и организация фармацевтического дела» на тему: «Исследование по анализу потребления и определению потребности в лекарственных средствах, содержащих витамины». В 1983 году ей было присвоено ученое звание доцента. С этого периода времени Нина Борисовна работает над докторской диссертацией и защищает ее в 1991 году во Всесоюзном научно-исследовательском институте фармации (Москва) по теме: «Методические основы научного прогнозирования потребления лекарственных средств на примере РСФСР». В 1992 году ей присвоено ученое звание профессора.

В 1989 г. Дрёмова Н.Б. возглавляет кафедру медицинского и фармацевтического товароведения, которая в 1997 году была реорганизована в кафедру экономики и управления здравоохранением. И это произошло не случайно, потому что после открытия в КГМУ факультета экономики и управления здравоохранением и первого выпуска специалистов – экономистов здравоохранения, Нина Борисовна принимает эстафету (1998 – 2005 гг.) и возглавляет факультет как его декан. Её вклад в становление факультета позволил в очень короткие сроки добиться высоких результатов в качестве подготовки выпускников факультета и гордиться их достижениями.

Профессор Н.Б. Дрёмова – талантливый педагог. Тысячи студентов прошли через её аудитории. Поэтому в 2008 г. руководство КГМУ предлагает Нине Борисовне возглавить новое для нее направление деятельности – факультет повышения квалификации преподавателей, и Нина Борисовна смело принимает этот вызов. Нельзя сказать, что для профессора Дрёмовой Н.Б. это было совершенно незнакомым делом, поскольку она имела огромный опыт педагогической деятельности и всегда стремилась к высокому качеству образовательного процесса через повышение педагогического мастерства преподавателей. Тем более что в 90-е годы администрация университета поручила ей разработку и внедрение тестовых технологий как инновационного инструмента оценивания знаний обучающихся. Нина Борисовна сделала в этом направлении очень многое: от разработки методики подготовки тестовых заданий до формирования программы повышения квалификации и обучения преподавателей тестовым технологиям. В период руководства факультетом повышения квалификации профессор Дрёмова Н.Б. продолжает более детальное погружение в вопросы обеспечения качества медицинского и фармацевтического образования через развитие профессиональных компетенций медицинских педагогов. В 2010 году на базе ФПК КГМУ начинается реализация дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Преподаватель высшей школы».

В 2011 году Нина Борисовна становится заведующей кафедрой педагогики. И снова без колебаний она берется за педагогические технологии и их научную основу [1]. В 2019 году после участия КГМУ в международной аккредитации на соответствие требованиям стандартов Всемирной Федерации медицинского образования (WFME) Нина Борисовна с преподавателями кафедры педагогики и центром экспертизы и повышения квалификации педагогических работников КГМУ разрабатывает авторские программы повышения квалификации («Современные образовательные технологии в медицинском образовании», «Современные методы оценивания компетенций в медицинском вузе»), обучение по которым проходят все преподаватели университета [2].

На протяжении всего жизненного пути Нина Борисовна активно занимается научными исследованиями и разработками. Основная цель ее научных изысканий заключалась в совершенствовании методологии маркетинговых исследований в фармации от потребления и прогнозирования потребностей в лекарственных средствах до методологии специализированной фармацевтической помощи. Профессор Дрёмова Н.Б. является автором модели маркетинговых исследований фармацевтического рынка по таким параметрам как ассортимент, потребление, продвижение, конкурентоспособность, позиционирование и другим. Десятки молодых учёных получили из её рук путёвку в научную жизнь, а созданная ею научная школа имеет профессионально-общественное признание.

Под руководством Дрёмовой Н.Б. защищено 5 докторских и 20 кандидатских диссертаций. Ученики Нины Борисовны работают не только в КГМУ, но и в медицинских и фармацевтических вузах Москвы, Воронежа, Владикавказа, Пятигорска, Иркутска и других городов. Как член диссертационного совета КГМУ Нина Борисовна часто рецензировала и оппонировала научные работы соискателей ученых степеней. Со всей страны к ней приезжали на консультации как молодые, так и зрелые учёные. Она умела увидеть в каждой диссертации уникальность и неповторимость. Благодаря масштабному видению Нина Борисовна помогла очень многим в достижении своих целей на научном поприще.

Научное направление под руководством профессора Дрёмовой Н.Б. объединяет ученых разного уровня, которые обладая высоким интеллектом и творческим потенциалом продолжают реализацию её научной концепции и идей в своих исследовательских работах. В учебном процессе и научных исследованиях многих вузов России используются разработки профессора Н.Б. Дрёмовой, о

чем свидетельствует высокий индекс цитируемости её научных работ и учебные пособия, по которым продолжают учиться студенты.

Профессор Дрёмова Н.Б. внесла огромный вклад в развитие отечественной фармации. Её научный, педагогический, творческий путь является примером для ученых, желающих достичь высших результатов в научной и образовательной сферах.

Список литературы

1. Развитие образовательных технологий на кафедре педагогики / Н. Б. Дрёмова, Е. В. Конищева, Н. С. Степашов, Е. Ю. Фетисова // Современные вызовы для медицинского образования и их решения : Материалы Международной научно-практической конференции, посвященной 86-й годовщине Курского государственного медицинского университета, Курск, 03 февраля 2021 года / Под редакцией В.А. Лазаренко [и др.]. – Курск: Курский государственный медицинский университет, 2021. – С. 374-379. – EDN ALVCFB.

2. Применение современных образовательных технологий в учебном процессе медицинского университета / В. А. Лазаренко, В. П. Гаврилюк, Н. С. Мещерина [и др.] // Университетская наука: взгляд в будущее : сборник научных трудов по материалам Международной научной конференции, посвященной 87-летию Курского государственного медицинского университета : в 2 т., Курск, 04 февраля 2022 года. Том II. – Курск: Курский государственный медицинский университет, 2022. – С. 446-449. – EDN CUWBKX.

ОПЫТ ФЕДЕРАЛЬНОЙ ИННОВАЦИОННОЙ ПЛОЩАДКИ В РАЗВИТИИ УНИВЕРСИТЕТА

Артюхина А.И., Поройский С.В., Чумаков В.И.

Волгоградский государственный медицинский университет,
Центр дополнительного образования Института общественного здоровья
им. Н.П. Григоренко
г. Волгоград, Россия

В статье проведен анализ опыта реализации в рамках федеральной инновационной площадки инновационного образовательного проекта «Система непрерывного педагогического развития преподавателей медицинского вуза (школа педагогического мастерства)». Согласно разработанной концепции реализованы новые подходы к непрерывному педагогическому развитию педагогов –медиков, заключающиеся в интеграции формального и неформального образования в процессе профессиональной переподготовки и повышения квалификации. Представлены варианты включения преподавателей медицинского вуза в диссеминацию педагогических инноваций. Деятельность федеральной инновационной площадки стала драйвером развития университета.

В быстро меняющемся мире непрерывное педагогическое развитие преподавателей медицинского университета, с одной стороны, должно откликаться на серьезные преобразования в медицине и отечественном здравоохранении, а с другой стороны, на изменения в педагогике высшей школы и соответственно на современные тренды медицинского образования. В то же время имеющаяся система повышения педагогической квалификации преподавателей медиков не соответствует полностью их образовательным потребностям, так как дискретна – обучение не реже одного раза в три года – и не может считаться непрерывной. Преподаватели клинических кафедр университета вовлечены в непрерывное медицинское образование, поэтому при выстраивании системы педагогического развития следует учитывать эту специфику. Поиск оптимальных путей педагогического развития научно-педагогических работников и руководящих работников сферы медицинского образования продолжается.

Инновационный образовательный проект «Система непрерывного педагогического развития преподавателей медицинского вуза (школа педагогического мастерства)» позволяет решить указанные проблемы, а его актуальность подтверждена получением статуса федеральной

инновационной площадки Волгоградским государственным медицинским университетом (Приказ Министерства образования и науки № 1580 от 25.12.2020 г.).

Проект развивался в двух взаимопроникающих направлениях. Первое из которых – совершенствование дополнительных профессиональных программ и обучения преподавателей на курсе педагогики и образовательных технологий дополнительного профессионального образования и вовлечение педагогов университета в педагогическое творчество в рамках Центра педагогических инноваций. Второе направление – диссеминация инновационного опыта школы педагогического мастерства ВолгГМУ среди преподавателей вузов и колледжей Волгоградского региона и на уровне кластера медицинских вузов южного федерального округа «Южный» и вузов страны другого профиля. В декабре 2023 г. проект успешно завершился и в данной работе обобщен опыт его реализации.

Школа педагогического мастерства согласно разработанной концепции призвана интегрировать формальное и неформальное педагогическое образование преподавателей высшей медицинской школы. Формальное обучение проходило на курсе педагогики с использованием андрагогического и компетентностно-деятельностного подходов и применением принципа опережающего обучения. Преподавателям предоставлялся спектр из 15 дополнительных профессиональных программ (ДПП), что способствует определению собственной образовательной траектории развития. Программы постоянно актуализируются. Разрабатываются новые ДПП, например: ПК «Руководитель образовательной организации (управления в сфере образования)» (16 ч), ПК «Основы бережливого производства в сфере высшего образования» (36 ч), ПК «Наставничество и методология симуляционного обучения в реализации практической подготовки обучающихся» (36 ч). ДПП по информационно-коммуникативным технологиям разделены на базовый, углублённый, продвинутый уровни.

Циклы повышения квалификации завершаются представлением проекта, эссе, а тесты используем для текущего контроля. Идёт внедрение в качестве выпускной работы по освоению ДПП профессиональной переподготовки «Педагог профессионального образования, дополнительного профессионального образования» выполнение слушателями образовательного проекта. Центр педагогических инноваций, который в противовес дискретно проводимым курсам действует постоянно, фактически играет роль психолого-андрагогической поддержки профессионального развития преподавателей Волгоградского государственного медицинского университета и обеспечивает неформальное образование.

Центр реализует индивидуальную помощь преподавателям, когда требуются консультации при проведении педагогического эксперимента, оформлении публикаций по педагогической тематике, разработке образовательных проектов, а также активно использует событийное образование. Так только за 2023 год проведено 6 межрегиональных и международных круглых столов объединивших 647 участников из 20 вузов России и Беларуси в обсуждении проблем проектной деятельности, наставничества, традиций и новаций в воспитательной работе с обучающимися, инклюзивного образования в высшей школе, лучших практик обучения и воспитания иностранных студентов. В русле деятельности федеральной инновационной площадки в 2023 году состоялось четыре мастер класса, которые проводили профессор ВолгГМУ и профессор Т.В. Решетова (Северо-западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова). На мастер-классах рассматривали вопросы саморегуляции в профессиональной деятельности врача, специфику создания и реализации социально значимых международных проектов с участием российских и иностранных студентов, повышение педагогической квалификации преподавателей медицинского вуза, обучение soft skills в рамках преподаваемой дисциплины и собрали 392 участника.

Тематика событийных мероприятий определяется по запросам слушателей, которые в анкетах выходного контроля после завершения каждого цикла вносят свои предложения. Эксперты проекта «NMC Horizon: высшее образование» называли в отчёте смешение формального и неформального обучения среди проблем, затрудняющих внедрение образовательных технологий в высшей школе [1]. Интеграционные процессы набирают обороты, и школа педагогического мастерства предоставила преподавателям возможность на себе апробировать данный вариант обучения и развития. В процессе деятельности федеральной инновационной площадки в

педагогическое развитие, событийное образование стали вовлекать не только действующих преподавателей, но и будущих – студентов, ординаторов, аспирантов. Всех желающих обучающихся приглашали для участия в мероприятиях Центра педагогических инноваций – на мастер-классы, круглые столы. Следствием работы с молодежью стало представление научных работ по педагогической тематике на ежегодной международной научно-практической конференции молодых учёных и студентов «Актуальные проблемы экспериментальной и клинической медицины».

Диссеминация инновационного отечественного и зарубежного педагогического опыта проходит в постоянном взаимодействии с преподавателями университета. Узнав новое в процессе обучения в открытом университете или на симпозиуме, мастер-классах, либо самостоятельно разработав интересные методики или приём обучения студентов, преподаватель делится информацией с педагогами Центра педагогических инноваций, которые доводят её до профессорско-преподавательского состава вуза. Деятельность федеральной инновационной площадки подняла на новый уровень педагогическое творчество преподавателей университета. Организован и успешно проводится ежегодный конкурс на лучшее учебное издание ВолгГМУ по трем основным номинациям. В 2023 году проведены три выставки-презентации: «Электронные образовательные ресурсы, разработанные преподавателями и обучающимися ВолгГМУ и ПМФИ», «Информационная поддержка института наставничества в проектной деятельности студентов», «Цифровая поддержка в инклюзивном образовании: обзор порталов и сайтов».

Педагогическим инновационным опытом преподаватели университета делились в выступлениях на 4 международных и 3 всероссийских конференциях. Научно-педагогические работники ВолгГМУ участвовали в четырёх международных конкурсах педагогической направленности и стали победителями, получив дипломы 1 степени. Возросла публикационная активность в области педагогики высшей школы. Помимо статей педагогические труды собраны в Педагогических публикациях сотрудников ВолгГМУ (2019–2021 гг.): научно-вспомогательный указатель литературы [2]. Результаты инновационной педагогической деятельности профессорско-преподавательского состава ВолгГМУ - кейсы, ориентированные на разработку стратегий, на описание лучших практик внеучебной образовательной работы и персонализированного обучения, практико- и проблемно-ориентированные кейсы, обобщающие опыт преподавателей ВолгГМУ и позволяющие решать задачи качественной подготовки обучающихся аккумулированы в коллективной монографии [3].

Деятельность федеральной инновационной площадки ВолгГМУ привела к результату, а именно развитию преподавателей университета, причём творческий потенциал реализуется на практике, в новых проектах. Самореализацию педагогов в творчестве демонстрируют новые проекты. Перечислим их.

На You Tube канале реализован научно-популярный медиа-проект ВолгГМУ, по сути образовательно-просветительский проект «Позовите профессора!». Действует в вузе студенческий образовательный клуб «Диалог на равных», реализующий, с одной стороны, междисциплинарный подход в обсуждении медицинских проблем, а, с другой стороны, позволяющий заинтересованным обучающимся освоить ораторское мастерство, навыки преподавания и ориентированный на студентов младших курсов. Проект «Начни карьеру в ВолгГМУ» предназначен для студентов старших курсов. Повышение педагогической квалификации преподавателей претерпевает изменения, переходит от заявительной системы к плановой, реализуется университетский проект «Организация мониторинга педагогической квалификации преподавателей ВолгГМУ». Мероприятия событийного характера стали площадкой для нетворкинга. Результатом можем считать установившиеся взаимосвязи с коллегами, как из медицинских вузов научно-медицинского образовательного кластера ЮФО «Южный» и других городов.

Опыт федеральной инновационной площадки свидетельствует, что школа педагогического мастерства создаёт условия для профессионально-личностного развития преподавателей медицинского вуза которое ведёт к инновационному развитию образовательного процесса университета. Представленный опыт может стать основой для реорганизации системы повышения педагогической квалификации и профессиональной переподготовки преподавателей медицинских, фармацевтических вузов и вузов других профилей.

Список литературы

1. Johnson, L., Adams Becker, S., Estrada, V., and Freeman, A. (2015). NMC Horizon Report: Higher Education — 2015 Austin, Texas: New Media Consortium
2. Педагогические публикации сотрудников ВолгГМУ (2019–2021 гг.): научно-вспомогательный указатель литературы / сост.: С. В. Поройский, А. И. Артюхина, Е. В. Сливакова; под ред. В. В. Долговой. – Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2022. 72 с. Текст : электронный
3. Лучшие образовательные практики (кейсы) Волгоградского государственного медицинского университета: коллективная монография / В. В. Шкарин, В. И. Петров, С. В. Поройский [и др.] ; под ред. д. м. н. В. В. Шкарина. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2022. – 336 с. ISBN 978-5-9652-0776-3

ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ-БУДУЩИХ МЕДИКОВ НА ОСНОВЕ VR ТЕХНОЛОГИЙ (НА ПРИМЕРЕ САМГМУ)

Баканова И. Г.

Самарский государственный медицинский университет (СамГМУ)
Самарский государственный университет путей сообщения (СамГУПС);
Самарский государственный технический университет (СамГТУ);

Самара, Российская Федерация

Баканов В.О.

Национальный исследовательский университет ИТМО
Санкт-Петербург, Российская Федерация

Актуальность. Высокий уровень медицинского обслуживания сегодня невозможен без качественной подготовки студентов-будущих медиков. Перспективным направлением в системе образования является внедрение виртуальной реальности (VR, virtual reality).

Тренд на данный формат обучения активно заявлен. Принимая во внимание исследования аналитиков Goldman Sachs к 2025 г VR технологии будут активно использоваться в здравоохранении и образовании [15]. Согласно отчету Global Industry, среднегодовой темп роста виртуальной реальности с 2020-2027 гг. составляет 26,7 %, при этом медицинское направление занимает второе место после игрового контента [16], что к 2025 г, по прогнозам Grand View Research будет насчитывать 5,1 млрд. долларов мирового рынка [11]. Данные показатели свидетельствуют о значительном интересе к виртуальной реальности для образовательных и медицинских целей.

Кроме того, применение VR технологий сопровождается рядом положительных аспектов. Интерактивность, реалистичность и возможность моделировать разные ситуации позволяют быстро овладеть профессиональным навыком, с одной стороны, и сформировать определенное мышление, с другой. Нельзя не обратить внимание на выгодную экономическую составляющую VR, связанную с приобретением программного обеспечения и малогабаритного оборудования.

Таким образом, актуальность данного исследования заключается в анализе существующих практик применения VR технологий, в рассмотрении возможностей усовершенствования развития профессиональных и мягких навыков у студентов-будущих медиков средствами виртуальной реальности.

Цель исследования изучение опыта применения виртуальной реальности в медицинском образовательном пространстве. Это относительно новое явление, которое начало набирать популярность в последние годы и призвано сделать процесс обучения более эффективным. Теоретическая значимость работы позволяет понять, как искусственно вызванное изменение восприятия оказывает влияние на мышление и устраняет фобии, влияет на когнитивную гибкость, позволяющую обучающимся генерировать нестандартные решения, улучшать память, восприятие,

профессиональные навыки. Практическая значимость изучения виртуальной реальности в обучении будущих медиков значимо, так как может помочь привнести новые технологии в сферу обучения и улучшить ее качество.

Материалы и методы. Теоретическую и методологическую базу данной работы составляют исследования российской и зарубежной научной литературы о тенденциях развития виртуальной реальности в медицинском образовательном пространстве. Рассматривается опыт применения VR технологий в Самарском государственном медицинском университете, анализируются положительные и отрицательные стороны ее применения.

В качестве методов исследования применялись анализ и синтез, системное мышление и обобщение для систематизации полученных данных

Результаты исследования. Учитывая значительные положительные стороны виртуальной реальности по сравнению с традиционным обучением, такие как более высокая личная заинтересованность и удовлетворение от изучаемого материала, лучшее качество воспринимаемого материала, развитие когнитивных способностей, профессиональных навыков, более эффективное концептуальное и пространственное понимание, многие ученые [5; 10; 13], находят VR технологию эффективным элементом современной образовательной системы.

Одним из первых ученых, представивший термин «виртуальная реальность», является Джарон Ланье, который еще в 1984 г. положил начало проектам, основанным на виртуальной реальности, задействованным в NASA. Д. Ланье рассматривает виртуальную реальность как «важный технологический, философский и научный прорыв нашей эпохи», «значимый и многообещающий ресурс для познания неограниченных возможностей самого человека, расширения его сознания и улучшения исследовательского потенциала». Ученый обращает внимание на положительные эмоции от ее применения, на открывающиеся возможности мысленно и физически исследовать глубины реальности, фантазировать и мечтать. Это и симулятор широкого спектра применения, и фокусы, выполненные благодаря цифровым технологиям, и среда, позволяющая снова и снова открывать себя, и дисциплина, являющаяся центром всего [12].

В наши дни виртуальная реальность рассматривается как применение интерактивной графики с трехмерными моделями в режиме реального времени, позволяющая участнику активно взаимодействовать с объектами в пространстве, не утрачивая понимания объективной реальности [1].

В. В. Селиванов активно исследуют влияние виртуальной реальности на изменение когнитивных процессов и мышления и называет три главных механизма, которые способствуют лучшей работе познавательных процессов:

- образный план мышления за счет голографичности и отчетливости образа;
- улучшение восприятия, памяти, мышления за счет анимации;
- эффект присутствия развивает специфически познавательную мотивацию, мотивационный план восприятия, памяти, мышления.

Следовательно, VR технологии расширяют область поиска, способность к классификации и обобщению, вызывают неординарные идеи благодаря повышению наблюдательности, устойчивости и концентрации внимания [9].

Сравнивая традиционные формы обучения и виртуальную реальность, необходимо отметить, что она имеет ряд преимуществ. Преподаватель может регулировать скорость выполнения задачи или даже остановить для обсуждения решения, анализа развития событий, может внести коррективы в параметры производственных задач, тем самым выстраивая индивидуальную траекторию развития для обучающихся. Оборудование дает возможность фиксировать работу и в дальнейшем анализировать результаты. Таким образом, виртуальная реальность способствует организации своей деятельности, развивает навыки самостоятельной работы, навыки ответственности за свою профессиональную деятельность [2].

Применение образовательных продуктов на основе VR технологий является приоритетным направлением в Самарской области. По решению министра здравоохранения РФ Михаила Альбертовича Мурашко на базе Самарского государственного медицинского университета создан первый Федеральный центр компетенций по разработке и сопровождению внедрения цифровых

учебно-методических комплексов, учебных симуляторов и тренажеров на основе технологий виртуальной и дополненной реальности [3].

В целях цифровизации учебного процесса на базе Института инновационного развития Самарского государственного медицинского университета Минздрава России (ИИР СамГМУ МР) создана VR станция (VR-Station) – эргономичное рабочее место для продуктивного обучения на основе VR технологий [6], а также модульная экспертная VR система — «МЭВИС», включающая теорию, практику, статистику и аналитику. Программное обеспечение позволяет воссоздать виртуальную клинику с кабинетами и оборудованием. В качестве аппаратного обеспечения требуется сенсорный экран, VR шлемы с встроенными персональными компьютерами и кардбордами. Данная система располагает 55 сценариями обучения с распределением ролей между участниками и контроля коммуникативных навыков, проведения различных операций, оказание первой и экстренной медицинской помощи и др. как в групповом формате, так и в удаленном с максимальным привлечением до 300 пользователей. RFID-считыватель дает возможность отслеживать индивидуальную и групповую динамику [4].

Большая линейка аппаратно-программных комплексов (АПК) с VR технологиями и виртуальными тренажерами позволяет студентам осваивать профессиональные навыки в хирургии, акушерстве и гинекологии, офтальмологии, трахеостомии [3]. На VR тренажерах обучающиеся могут отработать модули с моделируемыми 43 сценариями:

- «Машина скорой медицинской помощи»
- «Первая помощь»
- «Коммуникативные навыки медицинского персонала»
- «Осмотр глазного дна»
- «Экстренная медицинская помощь»
- «Акушерство и гинекология» [8].

Так как современные стандарты оказания помощи ограничивают доступ к больным для не имеющих профессионального образования людей, VR технологии дают возможность обучающимся отработать практические навыки и сформировать системное клиническое мышление, выполняя комплексные действия [14].

Несмотря на положительные стороны применения виртуальной реальности, имеется ряд противопоказаний для людей с нарушениями зрительной функции, вестибулярного аппарата, эпилепсии, нервной системы. Поэтому при обучении студентов-будущих медиков очень важен оптимальный подход, сочетающий традиционную модель, медицинскую практику и VR технологии [7].

Выводы. Сегодня в сфере образования, особенно медицинского, наблюдается большой интерес к применению виртуальной реальности, поскольку имеет ряд преимуществ по сравнению с традиционным:

- реалистичная ситуация способствует формированию профессиональных навыков, быстрому принятию решений, уменьшает адаптацию к будущей профессии;
- дает возможность отработать навыки на сложном оборудовании, которое не всегда имеется на базе учебной организации;
- позволяет усовершенствовать навыки индивидуальной или коллективной работы в экстремальных условиях;
- эмоциональная вовлеченность способствует наблюдательности, концентрации и устойчивости внимания, что особенно важно для обучающихся СПО, у которых наблюдается недостаток данных показателей;
- улучшает работу познавательных процессов - памяти, восприятия, внимания;
- является мощным стимулирующим фактором поиска, классификации, обобщения
- формирует ответственность за принимаемые решения;
- позволяет выстраивать индивидуальную траекторию образования за счет изменения параметров.

Информационные технологии в медицине активно развиваются и применяются в самарской области на базе СамГМУ, что способствует лучшей подготовке будущих медиков и играет важную роль в улучшении качества медицинской помощи и, как итог, качества жизни.

Список литературы

1. Аникина В.Г. Потенциал виртуальности реальности в организации развивающего обучения: возможности и ограничения // Психология когнитивных процессов. 2020. №9. С. 19–27.
2. Беликов В. А. Педагогические аспекты цифровизации среднего профессионального образования / В. А. Беликов, И. С. Николаева, В. М. Тучин // Вестник Академии энциклопедических наук. 2020. № 1(38). С. 48-57.
3. «В СамГМУ разработана целая серия VR-тренажеров» <https://rsr-online.ru/news/2024/3/5/v-samgmu-razrabotana-celaya-seriya-vr-trenazherov/>
4. В СамГМУ создали виртуальную систему для обучения студентов с помощью VR-технологий <https://samsmu.ru/news/2023/0307/>
5. Зинченко Ю.П. Технологии виртуальной реальности: методологические аспекты, достижения и перспективы / Ю.П. Зинченко, Г.Я. Меньшикова, Ю.М. Баяковский, А.М. Черноризов, А.Е. Войскунский // Национальный психологический журнал. 2010. №1(3). С. 54–62; №2(4), С. 64–71.
6. ИИР СамГМУ на «Неделе медобразования – 2023» <https://smuit.ru/news/iir-samgmu-na-nedele-medobrazovaniya/>
7. Николаев В.А., Использование технологий виртуальной реальности в рамках развития системы образования и общественного здравоохранения при переходе к модели персонализированной медицины, Уральский медицинский журнал, No12 (195) 2020, с. 149 - 156, DOI10.25694/URMJ.2020.12.28: https://www.researchgate.net/publication/357312639_Ispolzovanie_tehnologij_virtualnoj_realnosti_v_razvitiia_sistemy_obrazovania_i_obsestvennogo_zdravoohranenia_pri_perehode_k_modeli_personalizirovannoj_mediciny .
8. СамГМУ на Международной выставке – форуме «Россия» <https://smuit.ru/news/самгму-на-международной-выставке/>
9. Селиванов В.В. Влияние средств виртуальной реальности на формирование личности // Непрерывное образование: XXI век. 2016. № 2(14). С. 79-99.
10. Селиванов В.В. Виртуальная реальность как метод и средство обучения / В.В. Селиванов, Л.Н. Селиванова // Международный электронный журнал «Образовательные технологии и общество (Educational Technology & Society). 2014. Т.17. № 3. С. 378 -391.
11. Healthcare Augmented & Virtual Reality Market Worth\$5.1 Billion By 2025 // Grand View Research, Inc.May, 2017. [Электронный ресурс] / Режим доступа: <https://www.grandviewresearch.com/press-release/global-augmented-reality-ar-virtual-reality-vr-in-healthcare-market>.
12. Lanier, Jaron. Dawn of the New Everything. Encounters with Reality and Virtual Reality. 2017.
13. Maghool, Amir Hossain & Moeini, Seyed & Arefazar, Yasaman. An educational application based on virtual reality technology for learning architectural details: Challenges and benefits // International Journal of Architectural Research, 2018. URL: ArchNet-IJAR. 12. 246. 10.26687/archnet-ijar.v12i3.1719.
14. Parsons D., MacCallum K. Current Perspectives on Augmented Reality in Medical Education: Applications, Affordances and Limitations //Advances in Medical Education and Practice, 2021. 12:, P. 77-91, DOI: 10.2147/AMEP.S249891
15. Profiles in innovation: Virtual & Augmented Reality– Understanding the race for the next computing platform // The Goldman Sachs Group, Inc. January13, 2016. – 30 p. [Электронный ресурс] / Режим доступа: <https://www.goldmansachs.com/insights/pages/technology-driving-innovation-folder/virtual-and-augmented-reality/report.pdf>.
16. Virtual reality (VR) in Healthcare Market Trends //Global Industry Analysts, Inc., USA. [Электронный ресурс] / Режим доступа: <https://www.strategyr.com/market-report-virtual-reality-vr-in-healthcare-forecasts-global-industry-analysts-inc.asp>.

ПРОБЛЕМЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЦИФРОВОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ

Басалаева О.Г., Басалаев Ю.М.

**Кемеровский государственный медицинский университет
Кемерово, Российская Федерация**

Актуальность. Проблема в отношении определения и измерений цифровой компетентности преподавателей высшей школы является современной и актуальной. В связи с быстрым ростом технологий, доступных для поддержки обучения в последние десятилетия, развитие цифровых компетенций преподавателей высшей школы, в общем, и медицинских вузов, в частности, стало приоритетом.

Основная цель данной статьи состоит в том, чтобы дать обзор компетенций, имеющих отношение к преподаванию и обучению с использованием цифровых технологий в высшем медицинском образовании.

Ключевая проблема заключается в том, что, в настоящее время не сложилось единого мнения о сути цифровых компетенций преподавателей в системе высшего образования. Тем не менее существуют определенные разработки перечня цифровых компетенций и их измерений.

Материалы и методы. Основными методами исследования являются анализ и обобщение научной литературы, с целью сделать выводы и выявить общие тенденции в изучаемом объекте.

Результаты. Понятие цифровой компетентности не является новым в образовательных исследованиях и обучении. Однако компетенции менялись и развивались с течением времени в зависимости от политического, образовательного и социально-культурного контекстов [3, с.156]. Цифровые компетенции важно развивать, так как «в информационном обществе они создают целую систему грамотного отношения к большому потоку информации» [4, с.63].

Для определения «цифровой компетентности» используются различные термины. Тем не менее, все определения пересекаются с цифровой культурой [7, с.343] преподавателя с точки зрения способностей применения цифровых технологий. Компетенции, как правило, сочетают цифровые навыки с цифровой грамотностью.

В случае цифровой компетентности когнитивные аспекты относятся к цифровой грамотности, в то время как некогнитивные аспекты более тесно связаны с цифровыми знаниями, способностями и эффективностью. По мере того, как это определение развивается, непреходящим аспектом компетенций становится успешное использование технологий для удовлетворения потребностей: социальных, профессиональных или образовательных.

В данной работе авторы следуют определению «цифровой компетентности», используемому при разработке профессиональных стандартов Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации. Данное определение дает комплексное представление о роли цифровых технологий и цифровых компетенций в образовании: «Цифровые компетенции – навыки эффективного пользования технологиями. Включают в себя: поиск информации, использование цифровых устройств, использование функционала социальных сетей, финансовые операции, онлайн-покупки, критическое восприятие информации, производство мультимедийного контента, синхронизацию устройств» [6].

В связи с быстрым ростом технологий, доступных для поддержки обучения в последние десятилетия, развитие цифровых компетенций выпускников медицинских вузов для подготовки их к будущей профессиональной практике стало приоритетом. Развитие цифровых компетенций студентов-медиков для подготовки их к будущей профессиональной деятельности становится приоритетным направлением, еще и по причине активного развития цифровой медицины и цифрового здравоохранения. Безусловно, выпускники медицинских вузов должны соответствовать современному рынку труда в условиях цифровой экономики, что требует высокого уровня цифровой компетентности. Для того, чтобы студенты-медики достигли высокого уровня цифровых компетенций в своей области, чтобы стать успешными профессионалами, преподаватели высшего медицинского образования также должны обладать цифровой компетенцией, которая будет направлять их развитие.

Очевидно, что преподаватели системы высшего медицинского образования должны уметь организовывать образовательную среду, в которой обучающиеся сами развивают цифровые компетенции. Это особенно важно в отношении онлайн-обучения и смешанного обучения.

Пандемия Covid-19 вынудила преподавателей высших учебных заведений быстро и массово перейти на онлайн-обучение или смешанное обучение. Пандемия коронавируса является живым примером, доказывающим, как цифровые технологии могут существенно улучшить образовательную среду в сложной ситуации [2, с.62].

В рамках глобального перехода к онлайн-обучению преподавателям высших учебных заведений, в том числе и медицинских, необходимо было трансформировать свою педагогическую практику в дистанционные, онлайн-овые и смешанные форматы обучения. Как следствие, акцент на цифровых компетенциях продолжает набирать популярность в высшем образовании. От преподавателей ожидается адекватное использование цифровых технологий для совершенствования своей образовательной практики [9, с.47]. Проблема заключается в том, что не всегда понятно, какими цифровыми компетенциями должны обладать преподаватели высшего медицинского образования, чтобы адекватно интегрировать цифровые технологии в свою образовательную практику, и им не хватает рекомендаций по развитию их цифровой компетентности.

Цифровая компетентность является важнейшим элементом успешной интеграции цифровых технологий преподавателем в процесс обучения студентов-медиков. Однако для того, чтобы эти цифровые компетенции были развиты у студентов-медиков, образовательная среда вуза должна быть спроектирована таким образом, чтобы предоставить возможности для развития этих компетенций. Это особенно важно при рассмотрении того, как преподаватели переходят к проектированию онлайн, смешанных или гибридных образовательных пространств.

Наиболее часто выявляемыми компетенциями были использование цифровых технологий, знание цифровых технологий, Интернет и связанные с ним технологические возможности, цифровой опыт и установки.

Высшие медицинские учебные заведения, которые возвращают элиту для сферы медицины и здравоохранения России, должны взять на себя обязательство внедрять инновации и эффективно интегрировать образовательные технологии. В результате, этот контекст высшего образования требует от образовательных учреждений пересмотра необходимых компетенций и разработки концепции цифровых компетенций.

Можно представить следующие основные критерии разработки концепции цифровых компетенций: (1) концепция должна быть специально нацелена на образовательные цифровые инновации в медицинских высших учебных заведениях; (2) она должна включать компетенции по расширению прав и возможностей выпускников для цифрового общества, уделяя особое внимание будущей профессии студентов; (3) эта система должна быть полезной для специалистов в сфере высшего медицинского образования.

Дизайн электронного обучения требует от преподавателей повышенной мотивации в контексте стимулирования изменений в образовании посредством использования цифровых технологий, например, для создания более гибкого, персонализированного и саморегулируемого обучения. Чтобы стать компетентным преподавателем, необходимо профессиональное развитие и достаточное количество времени для разработки и применения онлайн-среды и смешанного обучения. Для этого важно, чтобы преподаватели высшего медицинского образования создавали новые цифровые образовательные ресурсы.

Преподавание должно быть согласовано с потребностями студентов-медиков, например, для обеспечения более гибкого и персонализированного обучения и большей самостоятельности обучающихся. Преподаватели, также, должны уметь использовать цифровые технологии для оценивания обучающихся, например, для предоставления обратной связи в режиме онлайн или экспертной оценки.

Исходя из вышеизложенного, необходимо сконцентрировать внимание для проектирования и реализации электронного образовательного пространства. Следует подчеркнуть важность использования образовательного проектирования [1, с.40]. В результате можно предложить

цифровую компетенцию, ориентированную на проектирование и реализацию электронного обучения, которая должна включать следующие элементы:

1. Разработку концепции электронного обучения, которая согласуется с конкретной дисциплиной.
2. Разработку электронного обучения, которое отвечает индивидуальным потребностям обучающихся и поддерживает их заинтересованность.
3. Координацию процесса обучения в различных форматах (очно, онлайн и смешанном).
4. Учет особенностей обучающихся, в том числе, инклюзию при проектировании электронного обучения.
5. Формирование цифровых ресурсов и учебных материалов.

Таким образом, цифровая компетенция понимается в связи с цифровой культурой преподавателя, включающей, цифровую грамотность, цифровые знания и т.д. В заключении следует отметить, что преподаватели должны выстраивать свою цифровую практику в соответствии с содержанием предмета, целей обучения, институциональной образовательной политикой вуза и актуальной экономической, социальной и культурной ситуацией.

Список литературы

1. Балабанов, П. И. Культурологический и деятельностный аспекты социокультурного проектирования / П. И. Балабанов, О. Г. Басалаева // Вестник Кемеровского государственного университета культуры и искусств. – 2019. – № 48. – С. 38-42.
2. Басалаева, О. Г. Культурный контент on-line в условиях пандемии / О. Г. Басалаева, Ю. М. Басалаев, М. В. Галич // Информационное общество. – 2022. – № 3. – С. 61-70.
3. Басалаева, О. Г. Социально-философские аспекты взаимосвязи информационной и культурной картин мира: специальность 09.00.11 «Социальная философия»: дисс. на соискание ученой степени кандидата философских наук / О. Г. Басалаева. – Кемерово, 2012. – 199 с.
4. Басалаева, О. Г. Технологический уклад информационного общества в контексте концепции конвергенции наук и технологий / О. Г. Басалаева, Н. П. Лукина // Научные ведомости Белгородского государственного университета. Серия: Философия. Социология. Право. – 2017. – № 10(259). – С. 62-67.
5. Генезис новой парадигмы социально-экономического развития России: экономические, социальные, правовые, общенаучные тенденции и закономерности / М. С. Арзуманян, Ю. М. Басалаев, О. Г. Басалаева [и др.]. – Самара: ООО НИЦ «ПНК», 2022. – 232 с.
6. Профстандарты РосМинТруд. – Режим доступа: Что такое базовая цифровая компетенция - profstandart.rosmintrud.ru (profstandart-rosmintrud.ru) (дата обращения 09.03.2024).
7. Basalaeva, O. G. Features of Cultural Reality in Cultural World View / O. G. Basalaeva // Journal of Siberian Federal University. Humanities and Social Sciences. – 2016. – Vol. 9, No. 2. – P. 342-349.

ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЦИФРОВОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

Басалаев Ю.М., Басалаева О.Г.

Кемеровский государственный университет

Российский государственный аграрный университет - МСХА им. К.А. Тимирязева

Кемерово, Российская Федерация

Актуальность. В работе рассматриваются актуальные вопросы, связанные с цифровыми компетенциями преподавателей высшего образования, например, какими именно цифровыми компетенциями должен обладать преподаватель высшей школы, как развить эти компетенции для конкретных профилей преподавателей (например, преподавателей медицинских вузов). В частности, существует значительная потребность в понимании того, какие факторы влияют на формирование и развитие цифровых компетенций.

Цель исследования. В статье рассматривается вопрос о том, как концептуализируются цифровые компетенции в высшем образовании в современном обществе. Кроме того, реализуется попытка классификации факторов, формирующих цифровые компетенции на внутренние и внешние.

Материалы и методы. Для исследования были использованы общенаучные методы: (1) анализ научной проблемы для детального изучения, (2) классификация факторов, формирующих цифровые компетенции, (3) обобщение результатов теоретического анализа.

Результаты. В современном информационном обществе, характеризующемся информатизацией и сетевым взаимодействием, стремительное развитие новых технологий оказало огромное влияние на повседневную жизнь людей, их образ жизни и обучение [3, с.63]. Но, никогда прежде, не было такой широкомасштабной инициативы по изменениям в образовании, которая привела бы к такому радикальному пересмотру преподавания и обучения в высшем образовании, в том числе, и в медицинском. Глобальная пандемия COVID-19 стала катализатором активного «перехода к цифровым технологиям» в преподавании и обучении в высшем образовании [1, с.62]. В частности, это стало результатом внедрением дистанционного онлайн-обучения в медицинских вузах.

Тем не менее, онлайн-преподавание и обучение не являются чем-то новым для высшего образования [2, с.1]. До этого и в течение почти двух десятилетий высшие учебные заведения по всему миру постепенно внедряли онлайн-практику и смешанное обучение, но характер и качество онлайн-преподавания и обучения были непоследовательными [5, с.24]. В результате, остается неясным, что ожидается от обучения студентов в вузах с учетом цифровой поддержкой.

На сегодняшний день, к сожалению, не сложилось полноценного понимания, как наилучшим образом подготовить преподавателей высших учебных заведений к обладанию необходимыми цифровыми компетенциями, необходимыми для разработки и поддержки онлайн-обучения и смешанного обучения.

Этот новый аспект обучения представляет собой сложную, но интересную возможность для высших медицинских учебных заведений. Наибольший интерес здесь заключается в том, как преподаватели высших медицинских учебных заведений интегрируют и развивают онлайн-практики, принятые во время пандемии COVID-19. Важно понимать, какие цифровые компетенции будут важны и какая поддержка необходима для поддержки происходящих изменений в их педагогической практике.

Как правило, с точки зрения формирования цифровых компетенций преподавателей, высшие учебные заведения обычно уделяют внимание техническим вопросам, в то время как педагогическая поддержка не всегда принимается во внимание.

Это проблематично, так как техническая компетентность является только частью цифровой компетентности. К сожалению, за пределами обучения часто остаются педагогические, социальные компетенции. Цифровая компетентность преподавателей должна объединять технические и педагогические знания.

Таким образом, остается во многом неопределенным: что должны знать преподаватели высших учебных заведений о цифровой практике, преподавании и обучении? Ответы на эти вопросы будут иметь решающее значение для расширения и поддержания существующих онлайн-практик.

В структуре цифровых компетенций преподавателей в рамках цифрового сдвига в высшем образовании должны быть элементы, связанные с педагогическими убеждениями преподавателей, планированием образовательной политики, профессиональным развитием, лидерством, подготовкой студентов к профессиональной деятельности и т. д.

Кроме того, в общую структуру цифровых компетенций для преподавателей высшей школы, помимо расширения области педагогических и технических знаний, должно быть включено расширение прав и возможностей студентов.

При рассмотрении того, как преподаватели участвуют в изменениях, необходимо обратить внимание на их опыт. Например, преподаватели Кемеровского государственного медицинского университета использовали множество цифровых инструментов для поддержания цифрового контента и дистанционного взаимодействия со студентами-медиками, углубили свое понимание дизайна и оценки курсов.

Если детально рассматривать факторы, формирующие цифровые компетенции, то можно их классифицировать на: (1) внутренние (например, энтузиазм, мотивация) и (2) внешних (например, техническая и технологическая поддержка).

Также важно отметить, что эти факторы меняются с течением времени, подчеркивая различные условия, которые могут способствовать или препятствовать развитию компетенций для онлайн преподавания и обучения.

Кроме того, можно рассмотреть взаимосвязь между тремя специфическими факторами: (1) цифровой компетенцией, (2) ожидаемыми результатами и (3) вовлеченностью преподавателей в работу.

В целом, цифровая компетентность преподавателей высших учебных заведений является важным мотиватором для их вовлеченности в работу.

Тем не менее, работа преподавателей также сильно коррелирует с их конкретной дисциплинарной областью. Безусловно, наблюдается взаимосвязь между дисциплинами и цифровыми компетенциями преподавателей высших медицинских учебных заведений. Дисциплинарная культура, контекст и технологии существенно повлияли на педагогическую практику и цифровые компетенции преподавателей Кемеровского государственного медицинского университета.

Преподавателям высших учебных заведений требуются не только цифровые компетенции, которые соответствуют дисциплинарной культуре, но и конкретным цифровым технологиям, например, в области искусственного интеллекта [4, с.49].

Выводы. Одним из ключевых выводов, вытекающих из рассмотренной темы, является отсутствие ясности в отношении того, что должно быть включено в поддержку и подготовку преподавателей высшей школы к цифровому переходу. Необходимы дополнительные исследования для формирования общего понимания основных знаний, навыков и компетенций для онлайн-обучения. По мере того, как развивается цифровая экономика, цифровые компетенции будут становиться все более сложными, особенно в связи с интеграцией искусственного интеллекта в медицину и здравоохранение. Исходя из этого, необходимы исследования для дальнейшего понимания того, как реализуются рамки компетенций, соответствуют ли они своему назначению, а также их валидность и актуальность в различных контекстах.

Список литературы

1. Басалаева, О. Г. Культурный контент on-line в условиях пандемии / О. Г. Басалаева, Ю. М. Басалаев, М. В. Галич // Информационное общество. – 2022. – № 3. – С. 61-70.
2. Басалаева, О. Г. Новая парадигма образования в условиях перехода от общества знания к обществу конвергенции наук и технологий / О. Г. Басалаева, А. С. Валялина, А. В. Салебо // Мир науки. – 2015. – № 3. – С. 1.
3. Басалаева, О. Г. Технологический уклад информационного общества в контексте концепции конвергенции наук и технологий / О. Г. Басалаева, Н. П. Лукина // Научные ведомости Белгородского государственного университета. Серия: Философия. Социология. Право. – 2017. – № 10(259). – С. 62-67.
4. Генезис новой парадигмы социально-экономического развития России: экономические, социальные, правовые, общенаучные тенденции и закономерности / М. С. Арзуманян, Ю. М. Басалаев, О. Г. Басалаева [и др.]. – Самара: ООО НИЦ «ПНК», 2022. – 232 с.
5. Basalaeva, O. G. Realistic prospects on-line education / O. G. Basalaeva // Proceedings of the Academic Conference in English of School of Natural Sciences Students : Scientific electronic publication, Владивосток, 14–15 марта 2014 года / Executive editor A.V. Malyugin. – Владивосток: Дальневосточный федеральный университет, 2014. – P. 23-26.

**ОСОБЕННОСТИ АУДИТОРНОЙ РАБОТЫ НА ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФОРМАТИКА»
С УЧЁТОМ НОВЫХ СТАНДАРТОВ ДЛЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА**

Бахматова Ю.В., Есаулкова О.В.

ОГАПОУ Старооскольский медицинский колледж
Старый Оскол, Российская Федерация

Стандарты нового поколения в системе профессионального образования предъявляет высокие требования к специалисту среднего звена, который должен быть высококвалифицированным и профессионально компетентным, владеть новыми технологиями и понимать возможности их использования, уметь принимать самостоятельные решения, адаптироваться в социальной и профессиональной сфере, разрешать проблемы и работать в команде, быть готовым к перезагрузкам, стрессовым ситуациям и уметь быстро из них выходить, традиционная система обучения не обеспечивает высокого уровня подготовки и освоения необходимых компетенций.

Основными направлениями совершенствования системы преподавания общеобразовательных учебных предметов становятся: интенсивная подготовка, профессиональная направленность, практическая подготовка.

Целью профессиональной направленности в математическом и естественнонаучном цикле является быстрая адаптация молодого специалиста на рабочем месте в цифровой технологической среде отрасли.

Реализация части программы по предмету «Информатика» в форме практической подготовки организована благодаря решению поставленных задач по корректировке учебно-программной и учебно-методической документации математического цикла по предметам «Информатика», «Информационные технологии в профессиональной деятельности» с учетом запроса работодателя.

Кроме того, в связи с реализацией федерального проекта «Современная школа», согласно которому необходимо выстраивать преподавание общеобразовательных дисциплин с учетом профессиональной направленности за счет интенсивной общеобразовательной подготовки обучающихся с включением прикладных модулей, соответствующих профессиональной направленности, в рабочую программу и содержание учебных занятий уже внесены изменения, учитывающие связи между общеобразовательным предметом информатика и профессиональными дисциплинами. Например, для специальности «Сестринское дело» прослеживается связь с:

- МДК 01. 03 Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению
- МДК 04.03 Технология оказания медицинских услуг
- МДК 04.01 Теория и практика сестринского дела
- ОП.08 Общественное здоровье и здравоохранение.

Дополнены следующие темы:

- Разработка презентации «Лекарственные формы» - включает разработку презентацию, отражающую в своем содержании классификацию лекарственных средств. Презентация выполняется на основе заранее заготовленного текстового файла, дополняется примерами из сети Интернет и должна соответствовать предъявленным техническим требованиям.
- Оформление презентации «Профессия «Медицинская сестра»», знакомящая будущих медицинских сестер со спецификой их работы. Помимо правильного расположения информационных блоков и выбора цветовой гаммы, презентация должна включать: содержание, оформленное в виде гиперссылок; эффекты анимации: входа, выхода, выделения, пользовательские пути перемещения; автоматическая анимированная смена слайдов; управляющие кнопки.
- Разработка собственного проекта по санитарно-просветительской работе среди населения о профилактике заболеваний. Данный проект является итоговой работой по изучению прикладных офисных приложений, таких как текстовый процессор, табличный процессор и программа подготовки презентаций, а также проверяет навыки работы с графикой.

Работа выполняется в мини-группах по 3-4 студента, результатом выполненной работы являются: 1) отчет о проделанной работе в Microsoft Word, оформленный в соответствии с требованиями к оформлению выпускной квалификационной работы; 2) документ Excel с обработкой анкет; 3) памятка по профилактике данного заболевания или постер, информирующий о

данном заболевании, выполненные в любом графическом редакторе, с расширением jpg, формата А5 или А4; 4) презентация с отчетом о всей проделанной работе.

- Создание базы данных «Поликлиника» в СУБД. В данной работе студенты знакомятся с предметной областью, выбирают основные сущности и выделяют их атрибуты, после чего строят инфологическую модель данных и приступают к созданию базы данных с помощью системы управления базами данных.

- Тема «Алгоритмы в деятельности медицинской сестры» в разделе «Алгоритмизация и программирование» знакомит с видами алгоритмов (линейный, разветвляющийся, циклический) на примере реальных алгоритмов в деятельности медицинской сестры.

Технология поиска медицинской информации в Интернете знакомит студентов не только с правилами составления поисковых запросов, но и с наиболее популярными сервисами поиска профессиональной медицинской информации

В табличном процессоре медицинская информация обрабатывается в зависимости от специфики специальности. Будущие медицинские работники учатся решать профессиональные задачи с помощью электронных таблиц, такие, как, например: оформить годовой отчет о количестве больных, выполнить необходимые расчёты, оформить температурный лист, построить график

При работе с текстовым процессором студенты создают таблицы профессионального содержания: лист назначений, этапы жизни человека, работа врачей поликлиники, полнота охвата медосмотрами, листок учета больных и коечного фонда стационара; а также графические изображения профессионального направления: закупорка сосуда склейкой эритроцитов, принципиальная схема развертывания отряда первой медицинской помощи, структура типовой информационной системы медицинского учреждения. Также оформляют многостраничные документы медицинской тематики, шаблоны проведения анамнеза при приеме больного, листы назначений, различные направления (например, ОАК, ОАМ, биохимия, коагулограмма, кровь на алкоголь), шаблоны осмотров узких специалистов (например, кардиолога, невролога, пульмонолога, терапевта).

На итоговом занятии «Текстовый процессор» составляется кластер медицинского содержания, например, для специальности «Сестринское дело» «Сестры милосердия», проверяющие знание всех полученных навыков работы в текстовом процессоре.

Таким образом, в Старооскольском медицинском колледже изучение информатики является единым, аналоговым процессом, который позволяет четко проследить связь между предметом естественно-научного цикла с профильными дисциплинами, позволяя получить на выходе специалиста, умеющего ориентироваться в быстрой смене компьютерных медицинских технологий, грамотно осуществлять поиск необходимой информации; правильно принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, а также быть полностью адаптированным к работе с ИКТ в профессиональной отрасли, и быть востребованными на рынке труда.

Список литературы

1. Зарукина Е. В. Активные методы обучения: рекомендации по разработке и применению: учеб.-метод. пособие / Е. В. Зарукина, Н. А. Логинова, М. М. Новик. СПб., 2021 - 59 с.
2. Сабойдалова М. А. Использование активных и интерактивных методов обучения на уроках «Информатики и ИКТ» // Педагогика сегодня: проблемы и решения: материалы Междунар. науч. конф. - Москва: Издательство Молодой ученый, 2017. — С. 120–124.
3. Омельченко В.П., Демидова А.А. ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАТИКИ ПРИ ПОДГОТОВКЕ МЕДИЦИНСКИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КАДРОВ // Современные проблемы науки и образования. — 2019. — № 5. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=29160> (дата обращения: 29.02.2024).

БИНАРНОЕ УЧЕБНОЕ ЗАНЯТИЕ КАК СПОСОБ ПАТРИОТИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ В СИСТЕМЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Гладунцова Е.Б., Пыжова Е.В., Широбокова Ю.Н.

**ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России,
Медико-фармацевтический колледж
Курск, Российская Федерация**

В статье приведен опыт реализации бинарного учебного занятия, как способа патриотического воспитания в медико-фармацевтическом колледже КГМУ. Раскрыта сущность бинарного занятия, выделены его структурные элементы, определены интерактивные формы работы для создания условий мотивированного применения знаний, умений и навыков обучающихся, сделаны профессиональные выводы об эффективности использования нестандартных видов занятий для вовлечения молодежи в систему патриотического воспитания.

На современном этапе патриотическое воспитание является одной из приоритетных задач государства. В патриотизме заложена идея уважения и любви к своей земле, родным местам, соотечественникам, бережного отношения к истории страны, обычаям и традициям народа, готовность к защите Родины.

Согласно цели федерального проекта «Патриотическое воспитание», запущенного в 2021 году, необходимо формировать гармонично развитую, социально ответственную личность на основе духовно-нравственных ценностей народов Российской Федерации, исторических и национально-культурных, традиций путем вовлечения молодежи в систему патриотического воспитания [1]. В рамках проекта ведется работа по усовершенствованию воспитательной системы в организациях общего и профессионального образования. Руководствуясь целевыми установками федеральных программ, в том числе, федерального государственного образовательного стандарта, нами разработан и апробирован методический материал бинарного занятия по дисциплинам химия, математика, история, как способ обобщения и систематизации знаний по теме «Великая Отечественная война».

Современная молодежь разделена несколькими поколениями с непосредственными участниками событий Великой Отечественной войны 1941 - 1945 гг.. Каждое последующее поколение знает о войне все меньше и меньше. Интерес к истории своей страны снижается, вследствие чего стираются знания. Задача современного педагога – подобрать такие формы работы, которые позволят пробудить у обучающихся интерес к прошлому, настоящему, будущему.

Бинарное занятие – нетрадиционный вид занятия, в подготовке и проведении которого участвует несколько педагогов [2]. Относится к интерактивным формам организации учебной деятельности, способствует развитию познавательной активности, воздействует на эмоциональное состояние обучающихся, вызывая к его мыслям и чувствам, позволяет формировать целостное восприятие изучаемого материала. Пропуская историю через призму предметов общеобразовательного, гуманитарного, естественнонаучного циклов, внимание обучающихся акцентируется на важности знаний, опыта прошлых поколений для их будущего.

На базе медико-фармацевтического колледжа КГМУ с 2022 года внедрен опыт проведения бинарного занятия по теме «Великая Отечественная война, как самостоятельный и определяющий этап II Мировой войны», цель которого обобщить знания обучающихся по предмету история, через призму математики и химии, вспомнить основные даты и события, показать достижения войны в цифрах. Опыт реализации бинарного учебного занятия позволил выделить основные структурные элементы данной нетрадиционной формы обучения.

При проектировании занятия важно учитывать основные принципы личностно-ориентированного подхода, конкретные теоретические знания и практические умения обучающихся. Образовательные, воспитательные и развивающие задачи должны решаться в комплексе, объединяя целевые установки каждой дисциплины. Необходимым элементом занятия является интерактивная презентация с видео и аудио сопровождением, которая позволяет акцентировать внимание на главных исторических событиях [3], раскрыть роль химии и математики в деле Победы, создать наглядные эффектные образы, дополнить знания студентов в области военной истории. Кроме того,

презентация может содержать игровой компонент в виде исторического пазла, химического кроссворда, математического ребуса.

При повторении материала по основным битвам Великой Отечественной войны можно использовать такие формы работы как: слайд-схема, сводная таблица, фото-портретная галерея. В качестве связующего материала проводить математические расчеты, которые помогут акцентировать внимание на основных исторических датах, продолжительности сражений, масштабах военной техники и мощи мемориальных комплексов. Прописывая химические реакции, иллюстрирующие состав и строение химического оружия, его поражающие действия, определяя компоненты, придающие прочность советской бронетехнике, обучающиеся знакомятся с достижениями советской науки военного периода. Таким образом, комплексный подход позволяет проиллюстрировать всесторонний скачок, который удалось совершить советскому государству в период тяжелейшей войны.

Использование облачных технологий позволяет наглядно и быстро оценить уровень усвоенной информации, отобразить вопросы, требующие дополнительного разъяснения и повторения, отследить результат как группы в целом, так и индивидуально каждого студента, то есть произвести выходной контроль знаний обучающихся.

Опыт реализации бинарного занятия по теме «Великая Отечественная война» позволил сделать следующие профессиональные выводы:

- объединение нескольких дисциплин с целью обобщения знаний о Великой Отечественной войне является целесообразным;
- интегрированные задания актуализируют знания различных отраслей у обучающихся и вызывают у них неподдельный интерес;
- применение интерактивных элементов в мультимедийной презентации активизирует внимание аудитории;
- подобные занятия отчётливо демонстрируют межпредметные связи, использование современных технологий, инновационные приемы работы с обучающимися;
- индуктивно-дедуктивный процесс (от частных к обобщению) создает условия мотивированного практического применения знаний, умений и навыков, дает возможность увидеть результаты своего труда и получить удовлетворение от проделанной работы, на протяжении занятия поддерживать внимание обучающихся на высоком уровне;
- процесс разработки методического обеспечения занятия, его подготовки и реализации способствует развитию сотрудничества педагогов.

Нестандартный подход к систематизации знаний по предмету повышает мотивацию и заинтересованность обучающихся, активные педагогические технологии гарантируют достижения в области профессиональных знаний.

Список литературы

1. Министерство просвещения Российской Федерации. Федеральный проект «Патриотическое воспитание» [Электронный ресурс] – URL: <https://edu.gov.ru/national-project/projects/patriot/>
2. Гиголаева А.Т. Технология проведения бинарных уроков гуманитарного цикла / А.Т. Гиголаева, А.А. Вегера, Я.В. Чумакова. — Текст: непосредственный // Молодой ученый. – 2023. – № 28 (475). – С. 131-133. [Электронный ресурс] – URL: <https://moluch.ru/archive/475/104841/>
3. Губина Т.Н. Мультимедиа презентации как метод обучения / Т.Н. Губина. — Текст: непосредственный // Молодой ученый. – 2012. – № 3 (38). – С. 345-347. [Электронный ресурс] – URL: <https://moluch.ru/archive/38/4465/>

**СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ
ПРИ РАБОТЕ С ИНОСТРАННЫМИ ОБУЧАЮЩИМИСЯ**

Горяинова Г.Н., Харченко А.В., Дудка В.Т., Литвинова Е.С.

Курский государственный медицинский университет
Курск, Российская Федерация

В современных условиях актуальными являются образовательные технологии, способствующие активному получению знаний, стимулирующие научно-познавательную деятельность обучающихся и способствующие изменению роли преподавателя [1, 2]. Информационные и педагогические технологии, методы обучения способствуют изменению роли преподавателя. Преподаватель становится не только носителем знаний по изучаемой дисциплине, но и инициатором самостоятельной творческой работы студентов, активно использует отечественный и зарубежный опыт в образовательном процессе, сочетает традиционные и инновационные формы и методы обучения [3].

Цель исследования: изучить организацию образовательного процесса по дисциплине патологическая анатомия с использованием современных информационных и педагогических технологий и проанализировать удовлетворенность студентов формами обучения.

Материалы и методы. Осуществлен анализ организации образовательного процесса при изучении дисциплины «патологическая анатомия» для иностранных студентов. Изучено качество знаний обучающихся при использовании разных форм образования по результатам промежуточной аттестации 2018-2023 учебных годов: 2018/2019 – традиционная форма обучения, 2019/2020, 2020/2021 – дистанционная, 2021/2022, 2022/2023 – смешанная форма (очная форма обучения с элементами дистанционных технологий: тестирование и самоподготовка. Проведен анкетный опрос 300 иностранных обучающихся 4-6 курсов для оценки удовлетворенности организацией учебного процесса на кафедре патологической анатомии.

Результаты. На кафедре патологической анатомии в образовательный процесс внедрены инновационные методы и технологий, включая Enquiry-Based Learning (студент-центрированное образование). В рамках EBL преподаватель снимает с себя функцию основного источника знаний для студента и переходит к функции «посредника» в получении знаний. Преподаватели кафедры широко используют PBL, Problem-Based Learning (проблемно-ориентированное обучение) на лекционных и практических занятиях. В целях мотивации и представления прикладного значения темы учебный материал преподносят в виде проблем, решение которых требует систематизации междисциплинарных знаний и навыков, клинико-анатомического мышления, прогнозирования возможных положительных и негативных исходов.

Научно-ориентированное обучение Research-based learning (RBL) позволяет обучающимся получать знания за пределами учебной программы, формировать навыки научного исследователя. Навыки диагностики морфологических изменений осваиваются методом обучения через деятельность (Learning by doing). Имеются музеи макро- и микропрепаратов, электронные пособия на английском языке, представляющие структурные изменения органов при различных заболеваниях для самостоятельной работы студентов. С целью обучения на примере случаев (Case-based-learning) на кафедре созданы базы ситуационных заданий, основанных на данных историй болезни и аутопсий.

Нами проведен сравнительный анализ качества образования при использовании разных форм обучения по результатам оценки практических навыков и промежуточной аттестации иностранных студентов за период с 2019 по 2023 учебный год. При дистанционной форме обучения во время пандемии средние баллы по практическим навыкам и промежуточной аттестации оказались выше и составили 4,0 и 3,9 соответственно, чем при традиционной форме обучения, когда средний балл по практическим навыкам и экзамену составил 3,9 и 3,3. В то же время, использование смешанной формы обучения позволило улучшить показатели: 4,0 и 3,4 в 2021/2022 году и 4,1 и 3,7 в 2022/2023 году соответственно.

Предэкзаменационное тестирование всегда проводилось при помощи компьютерных технологий. Анализ результатов предэкзаменационного тестирования обучающихся показал, что наиболее высокие оценки были в период 2019/2020-2020/2021 учебных годов, когда

реализовывалась дистанционная форма обучения и проведения промежуточной аттестации. В то же время при дистанционной форме обучения доля отличных оценок значительно ниже, чем при традиционной и смешанной формах. По результатам анкетного опроса выявлено, что 14% обучающихся хотели бы учиться полностью дистанционно, 39% - отдают предпочтение традиционной, а 47% - смешанной форме обучения. При этом 69% респондентов считают, что качество образования в большей мере обеспечивают сочетание традиционных и инновационных технологий и методов обучения.

Выводы. Организация образовательного процесса на кафедре патологической анатомии с использованием смешанной формы обучения, инновационных методов и технологий отвечает современным требованиям, обеспечивает получение качественных знаний обучающимися. Иностранные студенты удовлетворены организацией образовательного процесса на кафедре.

Список литературы

1. Перутка, К. Применение игрового обучения в MATLAB с использованием объектно-ориентированного программирования / К. Перутка, М. Вымазал // материалы 32-го Международного симпозиума DAAAM по интеллектуальному производству и автоматизации. – 2021. DOI: 10.2507/32nd.daaam.proceedings.004
https://www.daaam.info/Downloads/Pdfs/proceedings/proceedings_2021/004.pdf
2. Рут Сварт. Обучение критическому мышлению и технологии улучшенного обучения с точки зрения студента: исследование смешанных методов // Обучение медсестер на практике. – 2017. – № 23. – С. 30-39. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2017.02.003>
3. Сравнение эффектов виртуального обучения с помощью серьезной игры и лекция о знаниях и работе новичков операционной по настройке хирургических инструментов: многоцентровое, двухрукое исследование / Акбари Ф., Насири М., Рашиди Н. и др. // Медицинское образование ВМС. – 2022. – № 22 (268). DOI 10.1186/s12909-022-03351-5
<https://bmcmmededuc.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12909-022-03351-5>

НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ НА КАФЕДРЕ ХИРУРГИИ

Гривенко С.Г.

Ордена Трудового Красного Знамени медицинский институт имени С.И. Георгиевского
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Крымский федеральный университет имени В. И. Вернадского»

Симферополь, Российская Федерация

Актуальность. Улучшение качества подготовки молодых специалистов остается главной задачей высшей медицинской школы. В связи с глобализацией системы высшего образования в последние годы все большее внимание уделяется проблеме повышения качества предоставления образовательных услуг и достижения высокого уровня подготовки выпускников [1]. Именно поэтому одним из приоритетных направлений деятельности высших учебных заведений является разработка и внедрение в образовательный процесс педагогических инноваций, таких как технология обучения. Эффективность использования педагогических технологий в учебном процессе подтверждена исследовательскими работами многих авторов [2, 3]. Интеграция в педагогическую деятельность инновационных технологий остается одним из приоритетных направлений развития современного медицинского высшего образования [4].

Цель исследования. Обобщить накопленный опыт использования педагогических технологий в учебном процессе для преподавания дисциплин «Факультетская хирургия» и «Госпитальная хирургия».

Материалы и методы. Проведено обобщение и систематизация накопленного опыта использования педагогических технологий в учебном процессе на кафедре хирургии №2 Ордена Трудового Красного Знамени медицинского института имени С.И. Георгиевского.

Результаты исследования и их обсуждение. Общеизвестно, что хирургия является базисной дисциплиной, которая определяет уровень знаний и умений и существенно влияет на общую квалификацию молодых специалистов. Практические занятия по этой дисциплине проводятся на клинической базе кафедры хирургии №2 – ГБУЗ РК «Симферопольская центральная районная клиническая больница».

Преподаватели кафедры хирургии №2 широко используют современные педагогические технологии в учебном процессе. Условия, средства обучения для студентов сегодня достаточно широки, это научная литература, учебники, методические пособия, Интернет и мультимедийные средства, лабораторное оборудование и технические средства обучения. Все это позволяет студентам использовать их для лучшего усвоения материала. Базовые теоретические положения, представленные в учебниках, выступают в качестве основы теоретических обсуждений на практических занятиях, но их недостаточно для того, чтобы качественно подготовить будущих врачей. Для закрепления теоретического материала студенты под контролем преподавателя проводят работу возле «койки больного», где отрабатывают практические навыки, учатся анализировать полученные данные, правильно выставлять клинический диагноз и назначать лечение. Будущий врач должен помнить, что диагноз устанавливается вследствие анализа клинических симптомов, лабораторных и инструментальных методов исследования. Основная сущность состоит в сопоставлении выявленных признаков с существующими нозологическими формами, установлении особенностей их обнаружения у конкретного больного.

На практических занятиях студенты работают небольшими группами по 2-3 человека. При этом они должны самостоятельно собрать жалобы, анамнез заболевания и жизни и одновременно приобретают навыки общения с пациентами. Затем проводят внимательный клинический осмотр больного, определяют клинические симптомы, формулируют предварительный диагноз, планируют обследование с последующей самостоятельной интерпретацией полученных данных. Позже студенты под контролем преподавателя курируют больных и пишут историю болезни. В рамках внеаудиторной самостоятельной работы студенты работают с научной литературой для построения алгоритма обследования, приобретения навыков формулирования дифференциального диагноза. Написание истории болезни требует от студента не только применения полученных практических навыков, но и аналитической работы по данным истории болезни. Под руководством преподавателя студенты проводят дифференциальный диагноз, выделяют симптомы, интерпретируют лабораторные и инструментальные данные. Работа с историей болезни, как и курация больных, позволяет предложить студентам самостоятельную работу, целью которой является не только осмысление материала, но и творческая деятельность, которая предусматривает собственные пути решения проблемы, выражения суждений по ее аспектам и предложение наиболее целесообразных методов исследования. Самостоятельная работа студентов посредством написания академической истории болезни способствует углублению и расширению знаний по клинической дисциплине, развитию познавательной деятельности. При написании обучающей истории болезни повышается мотивация студентов к поиску новых знаний, учебный процесс максимально приближается к будущей профессии.

Одним из интерактивных методов, используемых на кафедре хирургии №2, является метод «Деловой игры», которая моделирует действия специалистов, их взаимодействие, а также является одним из методов закрепления теоретических знаний и способствует развитию клинического мышления. Необходимо отметить, что любая «Деловая игра» состоит из эмоционального, познавательного и поведенческого компонента. Как правило, эта игра происходит в форме согласованного группового процесса, во время которого участники с разными ролями и интересами совместно находят пути решения ситуации. Моделирование профессиональной ситуации с помощью этого метода позволяет студентам не только решить проблему, но и отработать тактику поведения в

условиях наиболее близких к реальной клинической ситуации, с которой им придется встретиться во время практической деятельности. Они учатся работать в команде, отстаивать свое собственное мнение, проводить дискуссию с оппонентами. Обучающие игры позволяют овладевать практическими умениями и навыками, учат студентов решать сложные клинические задачи в условиях отсутствия пациента. Применение ролевых игр на практических занятиях позволяет повысить интерес студентов к их будущей профессиональной деятельности, раскрыть их творческие способности, способствует развитию клинического мышления, отработке практических навыков и умений в условиях максимально приближенных к практическому здравоохранению. Стимулирует активное участие всех студентов в коллективном сотрудничестве, способствует внедрению междисциплинарной интеграции в учебный процесс.

На кафедре хирургии №2 также используется метод «case-study» или метод конкретных ситуаций – это педагогическая технология, основанная на моделировании ситуации или использовании реальной ситуации с целью анализа данного случая, выявления проблем, поиска альтернативных методов решения и принятия оптимального решения проблемы. Цель метода case-study – поставить студентов в такую ситуацию, когда им необходимо будет принять решение. Кейс – это события, которые реально произошли в определенной сфере деятельности и являются основой проведения обсуждения в академической группе под руководством преподавателя. В большинстве случаев при использовании кейса участникам предварительно предоставляется возможность ознакомиться с перечнем обстоятельств, основой которых являются реальные или мнимые ситуации. Главное предназначение кейс-технологий – развивать способность творчески прорабатывать разные клинические проблемы и находить решения, научиться работать с информацией. Кейсовый метод обучения является одним из эффективных средств развития и закрепления знаний, на основе которых студент-медик учится производить и принимать самостоятельные решения. Использование кейс-методов в учебном процессе является эффективным средством повышения качества обучения студентов, обеспечивает современный подход к формированию профессиональной компетентности будущих специалистов.

Действенным методом, который используется на практических занятиях, является работа в векторе «студент-больной», благодаря которому преподаватель моделирует профессиональную ситуацию и побуждает студента самостоятельно ее решить. Посредством моделирования клинической ситуации, в центре которой находится больной, удастся достичь формирования практических навыков у молодых медиков. Возникает живое профессиональное общение между субъектами клинической ситуации, студент учится задавать профессиональные, целевые вопросы для выявления определенных особенностей в анамнезе больного, физическое обследование позволяет отшлифовать мануальные навыки. По нашему мнению, такой практически ориентированный подход позволяет максимально приблизить обучение к реалиям медицинской жизни. Особое при этом внимание уделяется неотложным состояниям. Моделирование ургентной ситуации и возможность оказывать непосредственное влияние на смоделированную клиническую ситуацию дают возможность будущему врачу учиться оказывать правильную помощь. Разработка преподавателем различных возможных сценариев развития патологии, приближение предложенной ситуации к реальным условиям дают чувство ответственности и заставляют задуматься о необходимости отработать практические навыки. Это стимулирует студентов клинически мыслить, интегрировать теоретические, научные знания и практические навыки в хирургию, а также развивает способность принимать самостоятельные решения.

Одной из современных и перспективных методологий работы в системе высшего медицинского образования сегодня можно считать применение симуляционных технологий. Методика симуляционного обучения имеет ряд преимуществ: обучение без ущерба пациенту, объективная оценка уровня профессиональной подготовки каждого студента, значительное снижение количества профессиональных ошибок и ятрогении благодаря использованию имитационных технологий. В целях совершенствования практической подготовки, в соответствии с учебными программами, наряду с обучением у постели больного сотрудниками кафедры хирургии №2 активно используются возможности аккредитационно-симуляционного центра Ордена Трудового Красного Знамени медицинского института имени С.И. Георгиевского. Приобретение и совершенствование практических навыков в аккредитационно-симуляционном центре позволяет

отрабатывать и применять усвоенные практические навыки в конкретных клинических ситуациях с помощью муляжей.

На всех этапах практических занятий используются вербальные каналы общения, а именно: во время актуализации опорных знаний студентов проходит фронтальный опрос, позволяющий не только выявить уровень знаний студентов, но и заинтересовать их в изучении данной проблемы. При осуществлении контроля знаний студентам предлагаются ситуационные задачи, предусматривающие формирование коммуникативной компетентности, расширение лексического минимума и усовершенствование профессиональной речи. Для этого на кафедре хирургии №2 разработано достаточное количество разнообразных ситуационных задач на русском [5, 6] и английском языках [7], изданных типографским способом в виде сборников задач. Сборники задач состоят из систематизированных по разделам учебных программ по хирургическим болезням ситуационных клинических задач, предназначенных для закрепления теоретических знаний, формулирования практических навыков, повторения и контроля пройденного материала. При решении ситуационных задач студенты 4-6 курса приобретают новые знания об основных заболеваниях, осложнениях и сопутствующих заболеваниях, учатся их формулировать в соответствии с принятыми принципами построения этих диагнозов, а также требований Международной классификации болезней, адаптированной к отечественному практическому здравоохранению. Сборники ситуационных задач дополняют учебники по хирургическим болезням и не включают теоретического материала, что позволяет преподавателю выбрать материал для работы в учебной аудитории, для дополнительных и индивидуальных занятий, а также для самостоятельной учебной деятельности студентов. Решение клинических задач активизирует творческую деятельность студента, способствует развитию клинического мышления. Учитывая разный уровень теоретической и практической подготовленности студентов 4-5-6 курсов, в сборниках представлены наиболее типичные клинические ситуации, результаты лабораторных и специальных методов исследования, а также задачи повышенной сложности. Работа студентов с ситуационными задачами знакомит их с различными вариантами течения заболевания, разнообразием лечебной тактики, в основе которой лежит принцип индивидуальных особенностей больного. Кроме того, решение задач способствует самостоятельному нахождению истины и умению логически анализировать данные, правильно выбрать методы исследования и тем самым приблизить его к сложной и ответственной деятельности практического врача.

В тоже время будущий врач должен не только хорошо ориентироваться в вопросах диагностики и дифференциальной диагностики в каждом конкретном случае, но и практически должен уметь выполнять необходимые лечебно-диагностические манипуляции. С этих позиций, а также с учетом нового учебного плана и современных требований, предъявляемых к подготовке врача-лечебника, на кафедре хирургии №2 подготовлено учебное пособие по выполнению лечебно-диагностических манипуляций с иллюстрацией отдельных алгоритмов их освоения [7]. В структуре учебного пособия выделены: цель манипуляции, необходимое оснащение, детально и последовательно описана методика выполнения манипуляций. В ряде разделов указаны объективные критерии правильности выполнения исследований или манипуляций, возможные ошибки, осложнения и способы их профилактики.

Важное внимание на кафедре хирургии №2 уделяется самостоятельной работе студентов. Так студенты готовят мультимедийные презентации по одной из тем, которые вынесены на самостоятельную обработку, и на занятии обсуждают данную проблему. Внеаудиторная самостоятельная работа является важным инструментом преподавателя в управлении самостоятельной познавательной деятельностью студента в процессе его профессионального роста и служит орудием для воспитания способности студента к самостоятельной научной деятельности. Преподаватель является в данном процессе своего рода ментором и консультантом, к которому можно обратиться по собственной инициативе при возникновении определенных трудностей в понимании нового материала или возникновении когнитивного диссонанса при его интеграции. Методическое обеспечение самостоятельной работы студентов включает разработку методических указаний, выбор учебной, справочной, методической и научной литературы. Большинство тем сопровождаются электронными учебниками, видеофильмами, фотоматериалами и рентгенограммами. Фильмы предоставляют возможность правильно освоить основные практические

навыки, тем самым выгодно отличаясь от иллюстративного и текстового материала. Использование средств мультимедийных технологий в процессе обучения позволяет значительно повысить показатели содержательного понимания и запоминания предлагаемого материала. Их использование расширяет возможности педагога при подборе материала к занятию. Данные занятия становятся яркими и интересными, информационно и эмоционально насыщенными.

Лучшему усвоению материала, особенно при отсутствии тематических больных, способствует применение мультимедийных презентаций и обучающих видеофильмов. При этом студента легче заинтересовать и научить, он воспринимает согласованный поток звуковых и зрительных образов, когда на него оказывается не только информационное, но и эмоциональное воздействие. Мультимедийное обеспечение практического занятия позволяет улучшить теоретическую и практическую подготовку студентов, закрепить изученный материал. Использование мультимедийных технологий вносит новизну, качественно улучшает и повышает производительность занятия, дает более широкие возможности для работы, делает практическое занятие более доступным и интересным. С помощью текста, фото и видеоматериалов можно создать информационную среду для углубления знаний и стимулировать учебно-познавательную деятельность студента.

Наряду с традиционными методиками обучения, на кафедре активно используются и новые формы, методы и технологии организации учебного процесса с целью обеспечения должного уровня преподавания материала и знаний студентов. Среди таких подходов: электронные учебные ресурсы, который размещены на сайте нашего университета, где есть web-страница кафедры на образовательной платформе LMS Moodle, на которой студенты могут найти для себя всю необходимую информацию, как организационного, так и учебного характера.

Проверка и оценка знаний и умений студентов является важной составляющей обучения. На кафедре хирургии №2 введено обязательное проведение тестового контроля на каждом практическом занятии, позволяющем определить уровень подготовки студентов. Тестовый контроль обеспечивает одновременную проверку знаний студентов и формирует мотивацию регулярно готовиться к каждому занятию, дисциплинирует их. Наиболее эффективным и оперативным видом тестирования, на наш взгляд, является компьютерное тестирование, которое получает все большее распространение в учебном процессе благодаря автоматизации получения результатов. Компьютерное тестирование позволяет в кратчайшие сроки проверить знания большой группы студентов; выявить пробелы при изучении конкретного учебного материала и использовать полученные результаты для управления ходом учебного процесса. На кафедре хирургии №2 внедрено в учебный процесс компьютерное онлайн-тестирование с использованием платформы Online Test Pad.

Таким образом, применение современных педагогических технологий одно из самых перспективных направлений развития высшего образования, способствующих большей индивидуализации учебного процесса, интенсификации обучения, формированию и самоактуализации личности будущего специалиста-медика. Внедрение их в повседневную практику способствует тому, что в деятельности студента происходит трансформация перехода от обучения, как функции запоминания-воспроизводства, к обучению – как интенсивной интеллектуальной деятельности, позволяющей не только осознанно использовать усвоенный материал, но и уверенно мыслить профессиональными терминологическими категориями, активно развиваться и комфортно чувствовать себя в академическом пространстве.

Выводы. Использование современных педагогических технологий является одним из приоритетных направлений деятельности высших учебных заведений, позволяющим повысить профессиональный уровень преподавания отдельных дисциплин и системы образования в целом, избежать перегрузки студентов и преподавателей, способствует творческой производительности мышления, навыков и умений будущего специалиста.

Список литературы

1. Коломиец, О. В. Актуальные аспекты стратегии развития высшего медицинского учебного заведения / О. В. Коломиец, Н. А. Забокрицкий – Текст : непосредственный // Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». – 2014. – Т.16, №6. – С. 19–25.

2. Волошенко, А. А. Концептуальные лингводидактические трансформации образовательного процесса в высших медицинских и фармацевтических учебных заведениях / А. А. Волошенко – Текст : непосредственный // Экономические и гуманитарные исследования регионов. – 2023. – №6. – С. 21–26.
3. Педагогические инновации в образовательной деятельности слушателей и студентов на кафедре педиатрии №3 / А. В. Дубовая, М. П. Лимаренко, А. П. Дудчак, Е. П. Бордюгова – Текст : непосредственный // Российский педиатрический журнал. – 2022. – Т.3, №1. – С. 113.
4. Абдулдаева, А. А. Использование инновационных методов в медицинском образовании на примере НАО «Медицинский университет Астана» / А. А. Абдулдаева, Г. Н. Досжанова – Текст : непосредственный // Биология и интегративная медицина. – 2021. – S. – С. 20–27.
5. Гривенко, С. Г. Сборник ситуационных задач по хирургическим болезням: учебное пособие / С. Г. Гривенко – Текст : непосредственный // Симферополь.: «АРИАЛ», 2011. – 96 с.
6. Гривенко, С. Г. Сборник задач по факультетской и госпитальной хирургии: учебное пособие / С. Г. Гривенко – Текст : непосредственный // Симферополь.: Издательский дом КФУ, 2022. – 74 с.
7. Grivenko, S. G. Multiple-Choice Questions (surgical diseases): учебное пособие / С. Г. Гривенко – Текст : непосредственный // Симферополь.: Издательский дом КФУ, 2021. – 108 с.
8. Гривенко, С. Г. Методики выполнения лечебно-диагностических манипуляций: учебное пособие / С. Г. Гривенко – Текст : непосредственный // Симферополь.: Издательский дом КФУ, 2022. – 76 с.

**СОЗДАНИЕ УЧЕБНЫХ ФИЛЬМОВ КАК ОДИН ИЗ ПРИЁМОВ РАЗВИТИЯ
НАУЧНО- КРИТИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА**

Григорьева М.В., Прошина Л.Г., Шевцова Л.М., Фёдорова Н.П.

Новгородский Государственный Университет имени Ярослава Мудрого

Великий Новгород, Российская Федерация

В статье представлен опыт проведения Конкурса учебных фильмов для студентов лечебного и стоматологического факультетов на базе кафедры Морфологии человека ИМО НовГУ. В процессе создание учебного фильма студенты проводят огромную поисковую работу, уточняют теоретические данные, проводят анализ полученного материала. При этом мышление направлено на получение и закрепление медицинских знаний, что в дальнейшем укрепит его клиническую составляющую. Основу этого процесса определяет научно – критический подход в отборе и демонстрации материалов фильма, выборе способа изложения, визуализации изучаемых морфологических объектов.

Ключевые слова: учебный фильм, клиническое мышление, научно – критическое мышление.

Трудно представить себе врача, который не владеет клиническим мышлением. Умение грамотно собрать всю информацию по пациенту, корректно назначить обследования, быстро оценить результаты диагностики и продумать план лечения не возможны без глубоких знаний и оперативного анализа информации. Клиническое мышление специалиста формируется планомерно и накопительно. Программа обучения в медицинском ВУЗе предполагает постепенное погружение в будущую профессию. Изучение на первых курсах нормативного строения организма на разных уровнях организации дополняется знаниями о патологических процессах, механизмах их развития и способах коррекции. Огромное значение в целостности развития личности врача, формировании его способности к клиническому мышлению имеют фундаментальные морфологические дисциплины [1,2].

На базе кафедры Морфологии человека ИМО НовГУ традиционно в конце учебного года проводится Конкурс учебных фильмов по анатомии и гистологии для студентов лечебного и стоматологического факультетов. Целью данного мероприятия является привлечение внимания студентов к изучению морфологических дисциплин, развитие их научно - критического мышления.

Приглашаются к участию студенты разных курсов. Первокурсники демонстрируют накопленные знания по базовым фундаментальным предметам. Старшекурсники могут добавлять свой опыт освоения клинических дисциплин, проводить интеграцию между смежными науками. Не допускаются к участию студенты с низким баллом рейтинга текущей успеваемости (ниже «4»), а также, имеющие задолженности по анатомии и гистологии, пропуски лекций и практических занятий. В рамках конкурса предлагаются следующие номинации: «Цитология», «Структурная организация тканей», «Частная гистология», «Гистология органов полости рта», «Анатомия», «Анатомия головы и шеи».

Работа над созданием учебного фильма требует особого внимания к тщательному подбору излагаемого материала. Требуется грамотно, подробно, научно, иллюстративно разработать определенную тему. Сценарий готовится с использованием нескольких учебных источников: учебников, монографий, методических рекомендаций, анатомических и гистологических атласов. К тексту подбирается иллюстративный материал: фотографии анатомических и гистологических препаратов, электронные микрофотографии, схемы строения клеток, тканей, органов, их структурно – функциональных единиц, механизмов разных процессов. Расширяет возможности визуализации морфологических объектов наличие кафедральных банков данных: учебные и музейные анатомические препараты, гистологические препараты по разным темам курса, макеты, выполненные студентами в рамках участия в НИРС. Студенты сами фотографируют макро- и микропрепараты, проводят видеосъемку необходимых объектов, лепят разнообразные морфологические структуры, создают объемные схемы и модели.

Возможности современной видеоаппаратуры и микроскопической техники позволяют получать обзорные снимки целого органа с дальнейшим приближением и детализацией структурно – функциональных единиц, отдельных слоев и клеток, что важно для целостного представления о структуре изучаемого объекта. Видео-показ анатомических элементов позволяет приблизить изучаемые структуры, увеличить их на объем экрана. Такое изображение уточняет и демонстрирует наличие мелких деталей, например, отверстий, бороздок, бугристостей костей при изучении остеологии, расположение и сообщение между собой камер сердца, расположение и места прикрепления мышц и др.

Жюри проводит оценку, представленных конкурсных работ каждой номинации, учитывая комплекс критериев: грамотность изложения материала, научность, наглядность, озвучивание фильма (грамотность речи, дикция, скорость воспроизведения), соответствие картинного материала изложению. Учет критичности и строгости жюри нацеливает участников к высокой ответственности в подготовке и обработке научных материалов, что определяет итоговое качество учебного морфологического фильма. В качестве приятного стимула студенты получают дополнительные баллы к рейтингу на экзаменах по гистологии и анатомии, призеры могут быть освобождены от некоторых этапов экзамена.

Глубокий научно – творческий подход к подготовке учебного фильма помогает студенту укрепить свои знания в излагаемой теме, детализировать теорию, повторить термины. Подбирая материалы к фильму, участники конкурса проводят огромную поисковую деятельность: подбирается теоретическая составляющая, иллюстрации, выстраивается логическая последовательность изложения, концентрация высказывания. Происходит синтез практического действия, исследования и анализа, полученных при этом результатов, с визуализацией конечного продукта – учебного фильма [3]. Все это требует энергии, включенности в процесс, концентрации внимания, творчества. По мере накопления материалов и составления видеоряда растет заинтересованность, активность, вовлеченность студентов в данную научно – исследовательскую работу.

Постепенно включаются все механизмы мышления исполнителя: сравнение, анализ, ассоциативный взгляд, способность производить суждения и понятия. При этом мышление направлено на получение и закрепление медицинских знаний, что в дальнейшем укрепит его клиническую составляющую. Основу этого процесса определяет научно – критический подход в

отборе и демонстрации материалов фильма, выборе способа изложения, визуализации морфологических объектов.

Список литературы

1. Мингаирова А.Г., Павлинова Е.Б., Власенко Н.Ю. и др. Клиническое мышление: проблемы формирования и возможности развития Медицинский альманах. № 2 (47), 2017
2. Шеломенцева О.В., Иванова А.К., Трубинский А.А. Создание учебного видеоматериала как форма самостоятельной работы студентов в КрасГМУ//Основные вопросы теории и практики педагогики и психологии. / Сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции. № 3. г.Омск, 2016. С. 136-138.
3. Купрюшин А.С., Купрюшина Н.В., Вишнякова Ж.С. формирование клинического мышления при преподавании морфологических учебных дисциплин // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2015. – № 5-1. – С. 58-6.1

МОДЕЛЬ 5Е В ПЕДАГОГИКЕ: РАСШИРЕНИЕ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ИКТ В УНИВЕРСИТЕТАХ

THE 5E MODEL IN PEDAGOGY: EMPOWERING ICT TEACHERS AT UNIVERSITIES

Гурбанов М.Д., Атаев С.Н.

Туркменский национальный институт мировых языков им. Довлетмаммета Азади

Ашхабад, ТУРКМЕНИСТАН

THE 5E MODEL IN PEDAGOGY: EMPOWERING ICT TEACHERS AT UNIVERSITIES

Gurbanov M.D., Atayev S.N.

Dovletmammet Azadi Turkmen National Institute of World Languages

Ashgabat, Туркменистан

Хорошее преподавание – это искусство и практический навык. Каждый преподаватель может научиться применять теоретическую практику преподавания, которая успешно преобразует даже самый сложный предмет в доступные концепции для учащихся.

Педагогика в образовании – это изучение подходов, методов и приемов преподавания, которые преподаватели используют, чтобы помочь учащимся достичь целей обучения. Педагогические подходы различаются в зависимости от предмета, уровня образования учащихся и динамики занятий в классе, но всегда присутствуют некоторые элементы: педагог, учащийся и предмет. Когда дело доходит до информационно-коммуникационных технологий (ИКТ), учителя, которые хотят улучшить свои педагогические навыки, могут извлечь выгоду из модели 5Е в педагогике, которая снабжает их действенными стратегиями обучения для поддержки обучения учащихся. Учителя ИКТ, которые могут внедрить модель 5Е в свои классы, помогают учащимся заложить прочную основу знаний посредством активного участия.

Исследование было проведено в Туркменском национальном институте мировых языков имени Довлетмаммета Азади. Будучи институциональным примером высшего учебного заведения, ориентированного на педагогику, он пояснил, что при выборе модели обучения преподаватели ИКТ ищут стратегии, которые помогут студентам получить полное понимание новых концепций. Они направлены на то, чтобы привлечь учащихся к содержанию, мотивировать их к обучению и направить их к развитию навыков, поскольку учащиеся являются будущими учителями. Один из способов сделать это — использовать исследовательские подходы, такие как модель 5Е, которая основана на активном обучении.

Ключевые слова: модель педагогики 5Е, преподаватели ИКТ, высшие учебные заведения.

Введение. Выводы Аткина и Карплюса напрямую повлияли на создание модели 5Е, которая направлена на то, чтобы позволить студентам понять концепцию с течением времени посредством

ряда установленных шагов или фаз. Эти этапы включают в себя вовлечься (Engage), исследование (Explore), объяснение (Explain), разработку (Elaborate) и оценку (Evaluate) [4].

Модель 5E

Модель 5E, разработанная в 1987 году в рамках исследования учебной программы по биологическим наукам, способствует совместному, активному обучению, при котором учащиеся работают вместе, чтобы решать проблемы и исследовать новые концепции, задавая вопросы, наблюдая, анализируя и делая выводы [3].

Модель 5E основана на конструктивистской теории обучения, которая предполагает, что люди конструируют знания и смысл на основе опыта. Понимая и размышляя над деятельностью, учащиеся могут согласовать новые знания с предыдущими идеями. По словам эксперта по предмету Беверли Джобрак, «образовательные движения, такие как обучение на основе запросов, активное обучение, обучение на основе опыта, обучение открытиям и накопление знаний, являются вариациями конструктивизма».

В классе конструктивизм требует от преподавателей включать исследование, исследование и оценку в свой учебный подход. Во многом это означает, что учитель играет роль координатора, направляя учащихся по мере их изучения новых концепций.

Применение и эффективность

Модель 5E наиболее эффективна, когда учащиеся впервые сталкиваются с новыми концепциями, поскольку есть возможность пройти полный цикл обучения. По словам соавтора Роджера В. Байби, модель 5E лучше всего использовать в течение двух-трех недель, в течение которых каждый этап является основой для одного или нескольких отдельных уроков [2]. «Использование модели 5Es в качестве основы для одного урока снижает эффективность отдельных этапов из-за сокращения времени и возможностей для проверки и реструктуризации концепций и способностей — для обучения», — объясняет Байби. А если на каждый этап уходит слишком много времени, структура становится не столь эффективной, и учащиеся могут забыть то, что выучили [1].

Учебная модель 5E состоит из следующих пяти этапов:

1. Вовлеченность (Engagement)

На этом первом этапе учебной модели 5E учитель или инструктор оценивает предыдущие знания ученика и пытается выявить пробелы в этих знаниях. Кроме того, они позаботятся о том, чтобы заинтересовать студента предстоящей темой.

Только когда есть интерес, студенты вовлекаются настолько, чтобы быть открытыми для новой информации. Учитель, тренер или инструктор может впоследствии начать задавать открытые вопросы и побуждать ученика записывать все, что он уже знает по предмету. Все виды деятельности должны связывать то, что учащиеся уже знают, с тем, что им предстоит изучить. Их любопытство необходимо пробудить.

2. Исследование (Exploration)

После первого этапа в игру вступает этап «Исследование». Студентам предлагается усваивать новую информацию посредством конкретного учебного опыта. Им предлагается делать наблюдения, совершать ошибки и узнавать, что произойдет дальше.

В частности, когда они начинают работать вместе с новой информацией, они могут сотрудничать, чтобы выяснить, что работает, что не работает и что они уже знают. Их предварительные знания помогают генерировать новые идеи, изучать вопросы и возможности, а также разрабатывать и проводить предварительное исследование.

3. Объяснение (Explanation)

На этапе объяснения учащимся предлагается тщательно обдумать новую информацию и точно понять, о чем идет речь. Преподаватель или инструктор будет направлять учащегося в усвоении новых знаний и предоставлять ему информацию, когда ему потребуются дополнительные разъяснения.

Учителя будут задавать своим ученикам вопросы, чтобы узнать, чему они уже научились. На этом этапе учитель или инструктор предложит четкие объяснения и примеры и часто будет работать со вспомогательными инструментами, такими как презентации PowerPoint, модели, видео или ролевые игры, чтобы улучшить понимание студентами концепции(й).

Их основная цель — продемонстрировать концептуальное понимание, навыки обработки или конкретное поведение, а также напрямую представить информацию. Таким образом, объяснение учителя дает ученику более глубокое понимание.

4. Разработка (Elaboration)

На этапе разработки учебной модели 5E учитель, тренер или инструктор позволяет студенту или стажеру напрямую применять то, что он или она изучили. Это позволит им развиваться еще больше. Учащиеся применяют то, чему научились, выполняя определенную деятельность и выступая. Это может принимать форму стажировки, упражнения, ролевой игры, письменной работы или теста. Благодаря новому опыту учащиеся развивают еще большее понимание, получают больше информации и приобретают адекватные навыки.

5. Оценка (Evaluation)

На этапе оценки учащимся предлагается самостоятельно оценить свои навыки и знания. Они спрашивают себя, что они уже знают и какой информации еще не хватает. Кроме того, он предлагает учителям, тренерам и инструкторам возможность оценить прогресс учащихся. Могут использоваться как формальное, так и неформальное оценивание, при котором учащиеся наблюдают и вместе приходят к выводам. Спрашивая себя, что прошло хорошо, а что можно улучшить, они приходят к самоанализу и могут улучшить себя.

Каждый этап имеет определенную функцию и способствует последовательному обучению со стороны учителя, тренера или инструктора. В результате учащиеся лучше усваивают и понимают научные и технологические знания, взгляды и навыки.

Список литературы

1. Bybee, R. W., Taylor, J. A., Gardner, A., Van Scotter, P., Powell, J. C., Westbrook, A., & Landes, N. (2006). The BSCS 5E instructional model: Origins and effectiveness. Colorado Springs, Co: BSCS, 5, 88-98.
2. Ruiz-Martín, H., Bybee, R.W. The cognitive principles of learning underlying the 5E Model of Instruction. IJ STEM Ed 9, 21 (2022). <https://doi.org/10.1186/s40594-022-00337-z>
3. Mulder, P. (2019). 5E Instructional Model . Retrieved [insert date] from Toolshero: <https://www.toolshero.com/personal-development/5e-instructional-model/>
4. <https://lesley.edu/article/empowering-students-the-5e-model-explained>

ФОРМИРОВАНИЕ ОБРАЗА РАБОТОДАТЕЛЯ СРЕДИ МОЛОДЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ- ПРОВИЗОРОВ, ПОЛУЧАЮЩИХ ПРОФИЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

Довгань М.В., Жирова И.В.

**Белгородский государственный национальный исследовательский университет
Белгород, Российская Федерация**

Актуальность. В России в среднем на 100 000 человек приходится по 48 аптек [1], и концентрация. Специалисты отмечают, что во многих регионах наблюдается дефицит квалифицированного персонала. Таким образом, важным направлением для аптечных организаций становится создание привлекательного образа работодателя, особенно для привлечения молодых специалистов, в том числе только оканчивающих высшие учебные заведения.

На текущий момент можно встретить ряд синонимичных понятий, таких как образ, бренд или имидж компании, обозначающих совокупность характеристик, позволяющих выделить компанию на рынке труда.

Под брендом работодателя понимают устойчивую совокупность воспринимаемых людьми характеристик компании, формирующих ее отличимый образ работодателя во внешней и внутренней среде [2]. Следует отметить, что исследователи подчеркивают, что для формирования положительного образа работодателя необходимо работать как на внешнее маркетинговое продвижение компании на рынке труда, так и на создание и обеспечение уникальных материальных и нематериальных ценностей работодателя для своих сотрудников [3].

Важным направлением по информированию и привлечению в компании молодых специалистов является работа со студентами.

Целью исследования стало выявление и анализ факторов, влияющих на выбор работодателя выпускниками фармацевтического направления. Определение ключевых ориентиров при выборе работы будущими провизорами позволяет работодателям сформировать более привлекательные предложения на рынке труда. Также полученные данные могут помочь кафедрам в усовершенствовании рабочих программ дисциплин, таких как маркетинг, менеджмент, управление персоналом или программы лояльности, для формирования у студентов компетенций и навыков по разработке и использованию необходимых инструментов для создания положительного образа фармацевтической компании как работодателя.

Материалы и методы. Для достижения поставленной цели были изучены, проанализированы научные и статистические источники, а также проведен опрос студентов 5 курса 2023 и 2024 годов выпуска, обучающихся по направлению обучения 33.05.01 «Фармация» в институте фармации, химии и биологии НИУ «БелГУ». В 2022 году в анкетировании приняло участие 57 респондентов, в 2023 году – 62 студента.

Результаты. На основе проведенных исследований в 2022-2023 годах среди выпускников направления 33.05.01 «Фармация» было выявлено, что большинство выпускников хотят работать в аптеке или аптечной сети, на химико-фармацевтическом предприятии или медицинскими представителями фармацевтических компаний. В 2022 году большинство респондентов отдавали предпочтение работе торгового представителя – 50,9% опрошенных, в 2023 году – 54,8% выбрали основным местом работы аптечную организацию.

Представляется интересным отметить, что более половины опрошенных в каждом году не имели опыт работы в аптечных организациях за время обучения (до выпускного курса). Таким образом, образ будущего работодателя ими формируется не на собственном опыте, а на основе информации, полученной из внешних источников.

Для 64,5% выпускников 2024 года и 59,7% 2023 года узнаваемость бренда аптеки является важным фактором выбора аптеки как будущего работодателя. При этом, выбирая среди трех вариантов, ни один из студентов не хотел бы работать в маленькой неизвестной аптеке, отдавая предпочтение средней по размерам аптеке с хорошими отзывами как у работодателя (71% в 2023 году и 63,2% в 2022). Остальные респонденты предпочли бы работать в аптечной сети с известным брендом. Таким образом, данные опроса свидетельствуют, что для студентов важно владеть информацией о потенциальных работодателях. Такую информацию они могут получать как из ресурсов сети интернет (сайты компаний и рекрутерские страницы и приложения), так и на встречах с представителями аптечных организаций. На кафедре управления и экономики фармации регулярно проводятся встречи с потенциальными работодателями выпускников в рамках профориентационных мероприятий, ряд преподавателей кафедры – руководители аптечных организаций Белгородской области. Дополнительно руководители аптечных организаций приглашаются для участия в научных мероприятиях и бизнес-играх, проводимых кафедрой и институтом. Важным опытом является участие в мероприятиях выпускников института, реализующих себя в выбранной профессии.

Основными критериями для выбора места работы у молодых специалистов являются: 1) заработная плата и система вознаграждения (более 80% опрошенных), 2) условия работы (режим работы, рабочее место, оснащенность зала) (выбрали 93% респондентов в 2023 и 82,5% в 2022 году), 3) атмосфера в коллективе (59,6% в 2022, 61,3% в 2023 году).

Одним из важных направлений работы кафедры управления и экономики института фармации, химии и биологии НИУ «БелГУ» являются мероприятия, направленные на знакомство с возможными местами практик выпускников. На данных мероприятиях студенты могут познакомиться с компаниями, предлагаемыми условиями труда в них и заранее сформировать образы

потенциальных работодателей. Также кафедрой фармацевтической технологии совместно с фармацевтическими предприятиями Белгородской области регулярно организуются экскурсии на производство.

Важно отметить, что для трети опрошенных в 2023 году и половины респондентов в 2022 году важным критерием выбора будущего работодателя также является возможности обучения и развития, предоставляемые работодателем. При этом лишь 16,1% в 2023 году и 24,6% студентов в 2022 году выразили желание продолжить обучение после окончания обучения. Это свидетельствует о том, что молодые специалисты заинтересованы не только в обучении на более высоких уровнях (магистратура, ординатура, аспирантура), но и в постоянном саморазвитии за счет курсов повышения квалификации и других образовательных возможностей.

НИУ «БелГУ» старается сформировать у студентов стремление к постоянному совершенствованию и развитию имеющихся знаний. В институте фармации, химии и биологии во время обучения студентам предоставляются возможности освоения новых навыков и прохождения курсов дополнительного профессионального образования (ДПО). Например, для иностранных студентов организованы курсы по изучению русского языка с получением сертификата об их прохождении, для выпускников-провизоров ежегодно организуются программы ДПО, такие как «Специалист по маркетингу», «Фармацевтическая разработка и исследование лекарственных средств» и др.

Выводы. По результатам проведенного исследования были выявлены основные потенциальные работодатели выпускников направления подготовки «Фармация», среди которых аптечные организации (36,8% в 2022, 54,8% в 2023), фармацевтические компании, занимающиеся производством (43,9% в 2022, 50% в 2023) и продвижением аптечной продукции (50,9% в 2022, 43,5% в 2023). Было выявлено, что большинство выпускников формируют представление о будущих местах трудоустройства на основе внешних источников, а не собственного опыта. Это подчеркивает необходимость проведения продвижения потенциальных работодателей среди студентов. Среди основных критериев выбора места работы лидируют узнаваемость бренда компании, заработная плата, условия работы, атмосфера в коллективе и возможности обучения и развития.

На основе проведенного исследования и рассмотренного опыта кафедры управления и экономики фармации института фармации, химии и биологии НИУ «БелГУ» можно порекомендовать кафедрам и потенциальным работодателям усиливать взаимодействие с целью формирования у студентов образа будущего места трудоустройства и повышения мотивации молодых специалистов-провизоров в реализации в выбранной профессии. Помимо приведенных примеров взаимодействия с работодателями дополнительными мерами по усилению информированности студентов о потенциальных местах работы может быть проведение «Ярмарки вакансий» с мастер-классами от представителей компании, открытых круглые столы с информацией о компании и рассмотрением практических проблем.

Список литературы

1. DSM Group. Фармацевтический рынок России 2022. URL: https://dsm.ru/docs/analytics/Annual_report_2023_rus.pdf
2. Макушкина Н. Д. Бренд работодателя // Экономика и управление персоналом: энциклопедический словарь / ред. С. И. Сотникова. М.: Инфра-М, 2016. С. 23-24.
3. Кучеров Д. Г. Бренд работодателя в системе управления человеческими ресурсами организации / Д. Г. Кучеров, Е. К. Завьялова // Вестник Санкт-Петербургского университета. Серия «Менеджмент». - 2012. - Вып. 4. - С. 22 - 48.

**ЗНАЧИМОСТЬ САМООЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ
В РЕАЛИЗАЦИИ ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ НА КЛИНИЧЕСКОЙ КАФЕДРЕ
МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА**

Егоров К.Н.

«Витебский государственный медицинский университет

Витебск, Белоруссия

Медведев Н.В.

Курский государственный медицинский университет»

Курск, Российская Федерация

Серёгин А.Г.

Витебский государственный медицинский университет

Витебск, Белоруссия

Егоров С.К.

Витебский государственный медицинский университет

Витебск, Белоруссия

Актуальность. Практико-ориентированный подход при обучении студентов медицинского университета обеспечивает формирование необходимых компетенций будущих врачей. Его реализации способствует использование профессионально-ориентированных технологий обучения на тренажерах, симуляторах, манекенах и фантомах, заполнение различных форм медицинской документации, включая электронные, решение ситуационных клинических задач с разветвленным алгоритмом, участие во врачебных консилиумах и научно-практических конференциях, выполнение научно-исследовательской работы и др. Важный этап практической подготовки - летняя производственная практика, в ходе которой происходит погружение студентов в профессиональную среду и частичное формирование значимых для их будущей работы трудовых функций [2,3].

Еще на додипломном этапе обучения студенты должны научиться выделять в плане подготовки отдельные профессиональные компетенции (ПК) и понимать, где, как и в каких ситуациях они смогут применять их в своей практической деятельности. Для этого перед началом и после завершения каждого этапа обучения студенты проводят самооценку текущего уровня освоенных ПК [1]. Практико-ориентированность реализуется в ходе обучающего тестового контроля знаний и умений, включающего пояснения каждого правильного ответа. Разделение заданий для контроля знаний и умений позволило усилить контроль теоретической подготовки студентов к занятиям и повысить качество приобретенных ими навыков заполнения медицинской документации. Тестовый контроль знаний удобен в связи с минимальными затратами времени, возможностью быстрого получения результатов и их статистического анализа, наличием нормативной шкалы значений при оценивании результатов, что повышает объективность оценки знаний студентов. Тестирование позволяет преподавателю ориентироваться не только на уровень знаний отдельных студентов, но и всей группы в целом, что помогает оперативно внести коррективы в план обсуждения темы занятия.

Цель исследования – определить значимость и эффективность включения методики самооценки знаний и умений обучающихся в набор средств контроля формирования их профессиональных компетенций до начала и после завершения обучения по дисциплине «поликлиническая терапия».

Материалы и методы исследования. Проведено анкетирование 202 студентов 5 курса лечебного факультета с целью самооценки уровня их знаний, умений и навыков до обучения дисциплине «поликлиническая терапия» и после его завершения. Прирост результатов обучения на основе самооценки студентов в сравнении с исходным уровнем оценивался как достоверный при $p \leq 0,05$.

Результаты и обсуждение. Практическая ориентированность обучения обеспечивалась в процессе выполнения студентами самостоятельной работы, которая включала изучение теоретического материала, решение ситуационных и других индивидуальных заданий, тренинги практических навыков и др. Для решения задач исследования был разработан информационный блок, включающий методические указания и теоретический материал согласно современным достижениям науки; анкета для оценки исходного и достигнутого уровня ПК, обеспечивающая

обратную связь со студентами в процессе подготовки; тестовые задания для контроля знаний на платформе Moodle.

По данным ранее проведенного нами исследования, студенты оценивали тестовые задания как одну из самых малоэффективных форм обучения [1]. Проведена сравнительная оценка различных типов тестовых и ситуационных задач, использовавшихся для контроля знаний при дистанционном обучении. Наш опыт показал, что их можно сделать сложными, интересными и полезными для профессиональной подготовки. Подготовленные нами тесты обеспечивают контроль сформированности следующих профессиональных компетенций: выписка рецептов, оформление листка нетрудоспособности или справки о временной нетрудоспособности, оформление справки о состоянии здоровья и выписки из медицинских документов, заполнение ведомости учёта посещений, оценка риска по общепринятым медицинским шкалам (SCORE и др.), расшифровка и интерпретация электрокардиограмм, результатов других методов инструментального обследования пациентов, заполнение медицинской карты амбулаторного пациента и принятие решения о постановке диагноза и назначении лечения, оказание неотложной помощи.

С целью учёта обратной связи со студентами и косвенного суждения об эффективности образовательного процесса нами использованы результаты анонимного анкетирования по 10-балльной шкале, где студентам предлагалось дважды (вначале и в конце цикла обучения) самостоятельно оценить собственный уровень ПК, достигнутый по завершении изучения дисциплины.

Установлено, что согласно результатам самооценки ПК студентов 5 курса по дисциплине «поликлиническая терапия», полученным в ходе анкетирования, наиболее значимых позитивных изменений по сравнению с исходными показателями удалось добиться в отношении формирования таких ПК, как проведение экспертизы временной нетрудоспособности (4,9 и 7,0 баллов, $p<0,01$) индивидуального профилактического консультирования (5,9 и 7,4 баллов, $p<0,01$), знание требований нормативной документации, правил оформления медицинских документов врача первичного звена здравоохранения (медицинской карты, листка нетрудоспособности, выписок, рецептов и др.) - (5,7 и 7,5 баллов, $p<0,01$), алгоритмов оказания неотложной помощи - (5,6 и 7,0 баллов, $p<0,01$).

В отношении других компетенций можно констатировать позитивную тенденцию их прироста, наиболее отчетливую в отношении формирования умений назначения рационального лечения в соответствии с клиническими протоколами и рекомендациями (5,7 и 7,1 баллов, $p<0,1$), интерпретации результатов функциональных, ультразвуковых и лучевых методов исследования (5,8 и 7,1 баллов, $p<0,1$), проведения группового профилактического консультирования в «школах здоровья» пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями (6,2 и 7,5 баллов, $p<0,1$).

Выводы. Учитывая практико-ориентированный характер обучения на клинической кафедре медицинского университета, необходимо оценивать наиболее значимые для практической работы навыки и умения на каждом его этапе в соответствии с программой, включая в набор средств контроля формирования профессиональных компетенций самооценку знаний и умений студентами. Для решения указанной задачи предложен алгоритм формирования практических навыков и умений студентов, включающий следующие действия:

- 1) ознакомление обучающихся с перечнем профессиональных компетенций, требующих освоения;
- 2) получение обратной связи от студентов в отношении их самооценки исходного уровня знаний и умений;
- 3) мотивирование обучающихся к активной самостоятельной работе и освоению наиболее сложных разделов, навыков и умений;
- 4) применение наиболее эффективных разнообразных форм и методов обучения и оценки знаний;
- 5) оценка результатов обучения преподавателем;
- 6) самооценка результатов обучения студентов (обратная связь);
- 7) подведение итогов, составление плана коррекции дальнейшего профессионального обучения.

Таким образом, применение метода самооценки сформированности профессиональных компетенций обучающихся позволяет преподавателю более оперативно выявлять дефекты и пробелы в их подготовке, изменять формы и методы преподавания для лучшего усвоения наиболее сложных разделов и тем. Разработанная система обучения продемонстрировала высокую практическую значимость эффективности в формировании профессиональных компетенций студентов по дисциплине «Поликлиническая терапия», но может быть использована при обучении другим клиническим дисциплинам.

Список литературы

1. Формирование профессиональной компетентности студентов на основе ее самооценки в процессе обучения. Егоров К.Н. и соавт. В сборнике: Инновационные обучающие технологии в медицине. / Сборник материалов Республиканской научно-практической конференции с международным участием. 2017. С. 175-178. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=29832262>
2. Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 12 августа 2020 г. N 988 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело» (с изменениями и дополнениями) https://rsmu.ru/fileadmin/templates/DOC/Local_Acts_Education/standarts/FGOS_3_plus_SPEC_31.05.01_Lechebnoe_delo.pdf
3. Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. N 293н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 апреля 2017 г., регистрационный N 46293) <https://docs.cntd.ru/document/420395834>

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРАКТИКЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ЯЗЫКА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Занкович Е.П.

**Белорусский государственный медицинский университет
Минск, Белоруссия**

В статье рассматривается проблема использования симуляционных технологий в практике преподавания языка в медицинском вузе. Данная технология помогает приобрести уверенность в определенных коммуникативных ситуациях. Рассматриваются этапы проведения симуляции.

Внедрение в учебный процесс новых образовательных технологий сегодня как нельзя актуально, так как реалии современной жизни предъявляют к студентам высших учебных заведений высокие требования. Для того чтобы успешно справляться с поставленными профессиональными задачами, будущим врачам нужно овладеть практическими навыками работы на достаточном уровне ещё во время обучения в университете. Для решения данной проблемы в медицинском образовании активно используются симуляционные технологии. Симуляторы позволяют проводить тренировки по различным процедурам, симулировать различные клинические ситуации, проводить виртуальные операции и тренироваться в сложных медицинских процедурах, что позволяет овладеть практическими навыками без риска для пациентов. Это даёт возможность приобрести знания, а также помогает развить уверенность и опыт, необходимые для работы в реальных клинических ситуациях.

Симуляционные технологии (симуляции) используются и в практике преподавания языков. Они дают уникальную возможность не только погружения в языковую среду, но и помогают

приобрести уверенность в определенных коммуникативных ситуациях. Симуляция погружает обучающихся в воображаемые условия. Это обучение, которое реализуется в действии.

Эта технология представляет собой «искусственную среду», в которой студенты решают поставленные задачи, пытаются преодолеть возникающие коммуникативные трудности в смоделированных ситуациях профессионального общения. Основой является погружение в воображаемую ситуацию и приобретение соответствующего опыта в разрешении возникающих коммуникативных затруднений. Симуляционная технология даёт возможность на практике найти выход из сложившейся коммуникативной проблемы.

В процессе симуляции студенты, по возможности, решают все возникающие коммуникативные задачи самостоятельно, без помощи преподавателя. В отдельных случаях преподаватель может взять на себя роль администратора, т.е. он корректирует общение, помогает, в случае необходимости.

Основными этапами симуляционной технологии являются следующие:

- проектирование;
- подготовка;
- реализация;
- оценивание.

На этапе проектирования формулируется цель, определяется тематика, выявляется проблема коммуникативной ситуации, устанавливаются правила, распределяются роли, отбирается дидактический материал и необходимое техническое оснащение (при необходимости).

На этапе подготовки студенты изучают дидактический материал, ищут дополнительную информацию для моделирования коммуникативной ситуации, распределяют роли и задачи между членами группы. Эта работа занимает много времени.

На этапе реализации симуляции студенты погружаются в «созданную» коммуникативную среду с заранее определенной целью.

На этапе оценивания обучающиеся проверяют и оценивают результаты смоделированной коммуникативной ситуации. Здесь обычно обсуждаются удачные и сложные моменты, возникшие в процессе реализации симуляции, делаются высказывания об участии каждого члена группы, дается самооценка.

К симуляционным технологиям можно отнести и ролевую игру, правда, она требует гораздо меньше времени на подготовку.

Главное отличие симуляционной технологии от ролевой игры, на наш взгляд, заключается в том, что ролевая игра – это создание ситуации на занятии, а симуляция – это создание ситуации в ситуации. Принимая участие в ролевой игре, студенты воспроизводят реальные отношения в рамках той или иной ситуации, а участвуя в симуляции, они не только воспроизводят отношения в той или иной ситуации, но также при помощи преподавателя меняют саму ситуацию. Симуляция – это реальность функции в смоделированной и структурированной среде. Реальность функции означает, что участники симуляции должны психологически вжиться в свою функцию (роль), для того чтобы выполнять обязанности в соответствии с ситуацией. В процессе симуляции они должны забыть о том, что они студенты, решая все возникающие проблемы самостоятельно, без помощи преподавателя. Смоделированная среда – это создаваемая преподавателем и студентами среда, которая является схематичным изображением реальной среды общения, достаточной для осуществления коммуникации; при этом участники должны вести себя так, как будто эта искусственная среда и есть настоящая окружающая их действительность [2].

Игровая технология позволяет активизировать мышление студентов, а также раскрывает личностный потенциал каждого. Использование на занятиях игровых моментов способствует активизации познавательной и творческой деятельности, развивает мышление, память, воспитывает инициативность. Обязательным элементом игры является разрешение проблемной ситуации.

Ролевая игра, основанная на той или иной проблеме, обеспечивает максимальную активизацию коммуникативной деятельности студентов. Игровая методика позволяет сделать интересными и коммуникативно-значимыми фразы, в основе которых лежат простейшие грамматические модели. Именно в процессе игры становится эмоционально привлекательным повторение одних и тех же речевых образцов и стандартных диалогов. Элементы игры вносят

разнообразие в учебный процесс, что способствует поддержанию мотивации и созданию соревновательной атмосферы, и это, в свою очередь, помогает обучающимся более активно вовлекаться в изучение языка и достигать лучших результатов.

Симуляционные технологии в обучении языкам являются эффективным и интересным способом развития навыков языкового общения. Они не только улучшают уровень говорения и понимания, но и помогают студентам преодолеть языковой барьер и почувствовать себя более уверенно при использовании языка на практике. Используя симуляционные техники, преподаватели могут сделать процесс изучения языка более интересным, интерактивным и эффективным.

Инновационные технологии обучения играют важную роль в формировании ключевых компетенций студентов. Комбинированное использование этих технологий в образовательном процессе позволяет гармонично сочетать получение теоретических знаний с приобретением практических навыков, что в свою очередь способствует более эффективной подготовке будущих специалистов.

Использование симуляционных технологий в практике преподавания языка помогает реализовать личностно-ориентированный подход в обучении, обеспечивает индивидуализацию и дифференциацию обучения с учетом способностей студентов (память, темперамент), их уровня языковой подготовки и т.д. Однако для формирования некоторых языковых компетенций (введение и отработка нового грамматического материала) не следует пренебрегать традиционными видами работы (учебник, доска, дидактический материал).

Список литературы

1. Авжанова Б. Е. Использование технологии моделирования коммуникативных ситуаций при изучении профессионально ориентированного иностранного языка [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.scienceforum.ru/2015/pdf/17605.pdf>.
2. Раптанова И.Н. Технология симуляции как эффективный метод обучения иностранному языку [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/tehnologiya-simulyatsii-kak-effektivnyy-metod-obucheniya-inostrannomu-yazyku>.
3. Холодинская И. И. Симуляция как эффективный метод обучения иностранному языку в неязыковом вузе [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://elib.bsu.by/bitstream/123456789/22768/1/holodinskaya_2010.

ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ: ВОЗМОЖНОСТИ, ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ И МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ

Итинсон К.С., Чиркова В.М.

Курский государственный медицинский университет

Курск, Российская Федерация

Телемедицинские технологии в последние годы приобретают все большую популярность, особенно после того, как пандемия COVID-19 ускорила и расширила внедрение телемедицины во всем мире.

Телемедицина — это практика предоставления медицинской помощи и услуг удаленно с использованием технологий, таких как видеоконференции, телефонные звонки, обмен сообщениями и другие формы цифровой связи. Она позволяет медицинским работникам консультировать и лечить пациентов, находящихся в разных местах, без их личного присутствия в медицинском учреждении. В

настоящее время телемедицина становится все более популярной, поскольку достижения в области технологий упростили и сделали более доступным удаленное соединение пациентов с поставщиками медицинских услуг. Более того, ее можно использовать для диагностики и лечения широкого спектра заболеваний, включая хронические заболевания, проблемы психического здоровья людей и острые заболевания.

Истоки телемедицины можно найти еще в 19 веке, задолго до широкого распространения телекоммуникационных технологий. В 1860-х годах во время Гражданской войны в США телеграф использовался для информирования медицинских бригад о раненых солдатах. Позднее телеграф был заменен радио и телефоном, которые применялись преимущественно для предоставления медицинских консультаций судовому персоналу. После изобретения телевизора он также стал использоваться в медицинском образовании. В 1944 году больница Джонса Хопкинса транслировала операцию посредством кабельного телевидения для большого числа хирургов [1]. Термин «телемедицина» был впервые предложен Мерфи и Бердом в 1974 году после первых успешных попыток применения телемедицинских систем на основе телевизионной связи в отделении неотложной помощи Массачусетской больницы общего профиля [2].

Согласно исследованиям, значительный прогресс в области подключения и доступности Интернета, в сочетании с быстрым развитием технологий, оказали значительное воздействие на развитие телемедицины. Введение виртуальных больниц в медицинскую практику расширило спектр предоставляемых услуг. Телемедицина стала предлагать разнообразные медицинские услуги, включая неонатологию, уход за новорожденными, неонатальную реанимацию, удаленное обслуживание, телеконсультации специалистов и обучение родственников оказанию медицинской помощи [3].

Как показывают данные исследования рынка телемедицины в США за 2020 год, более 75% больниц США имели программы телемедицины различного вида. В настоящее время поставщики медицинских услуг используют средства связи, такие как чаты и видеозвонки, для предоставления медицинской помощи непосредственно в домашних условиях пациентов. Этот подход открывает новые возможности для эффективной и удобной медицинской консультации, снижая необходимость физического присутствия пациента в клинике [4].

13 сентября 2001 года была принята Концепция развития телемедицинских технологий в РФ и план ее реализации, в которой были определены основные направления телемедицинских технологий, включая клиническое, образовательное, административное, научно-исследовательское и методическое [5]. На сегодняшний день существуют два распространенных подхода к телемедицине, предоставляющие различные возможности для взаимодействия медицинского персонала с пациентами и управления медицинской информацией.

Первый подход: связь, дистанционный мониторинг и доступ к данным. В рамках данного подхода медицинские работники могут осуществлять удаленную связь, мониторинг и получение доступа к данным пациентов. Это позволяет врачам читать и интерпретировать результаты анализов, а также отслеживать жизненно важные показатели пациентов в режиме реального времени из любой географической точки. Среди используемых технологических инструментов в этом подходе можно выделить программное обеспечение для видеоконференций, носимые устройства для мониторинга здоровья, цифровые стетоскопы, телемедицинские тележки и мобильные приложения для здоровья.

Второй подход: дистанционные клинические услуги. В контексте этого подхода медицинские работники предоставляют широкий спектр клинических услуг удаленно. Эти услуги могут включать простые задачи, такие как назначение лекарств, а также более сложные клинические процедуры, например, хирургические операции, которые могут выполняться с использованием роботизированных инструментов. Радиология стала одной из первых областей, где телемедицина была успешно внедрена. Внедрение систем архивирования и передачи изображений позволило радиологам эффективно хранить, получать доступ и интерпретировать рентгенограммы без использования традиционных пленок, обеспечивая высокий уровень точности.

Что касается связи телемедицины и получения медицинского образования, как показывает зарубежный опыт, доклинические годы бакалавриата могут иметь решающее значение для обучения и распространения телемедицины [6]. В доклинические годы студенты-медики в первую очередь

сосредоточены на изучении фундаментальных знаний медицины посредством аудиторных лекций, чтения учебников и выполнения практических лабораторных занятий. Однако с появлением телемедицины студенты-медики получили доступ к огромному количеству информации и ресурсов благодаря использованию таких технологий, как например, видеоконференции, которые могут помочь в проведении тематических дискуссий и презентаций [7].

Одним из основных факторов, способствующих развитию телемедицины, является растущая доступность технологических достижений в области телекоммуникационных технологий, таких как высокоскоростное подключение к Интернету и программное обеспечение для видеоконференций. Благодаря широкой популярности использования смартфонов, планшетов и компьютеров пациенты теперь могут легко получить доступ к медицинским услугам, не выходя из дома.

Еще одним фактором, способствующим развитию телемедицины, является меняющаяся ситуация в сфере здравоохранения [8]. В условиях растущего внимания к качественной медицинской помощи поставщики медицинских услуг ищут способы предоставления высококачественных услуг при одновременном снижении затрат. Телемедицина предлагает экономически эффективное решение, которое может помочь снизить затраты на оказание медицинской помощи, одновременно улучшая результаты лечения и удовлетворенность пациентов.

Несмотря на потенциальные возможности телемедицины, существует ряд трудностей, препятствующих ее широкому внедрению и использованию. Одной из основных проблем для телемедицины является отсутствие политики возмещения расходов. Во многих странах страхование не покрывает телемедицинские услуги и не возмещается государственными программами. В результате поставщики медицинских услуг могут неохотно внедрять телемедицину из-за опасений по поводу финансовой устойчивости. Кроме того, пациенты не желают обращаться к телемедицине, если им приходится полностью оплачивать дорогостоящие услуги. Без разработки соответствующей политики в сфере обслуживания рост телемедицины может быть ограничен.

Еще одним существенным барьером является цифровой разрыв. Хотя доступность высокоскоростного Интернета и мобильных устройств в последние годы возросла, по-прежнему существует множество областей, где доступ к этим технологиям ограничен. Сельская местность и районы с низкими доходами особенно страдают от цифрового разрыва, который может ограничить возможность пациентов получить доступ к телемедицинским услугам. Кроме того, пожилые люди и люди с недостаточными технологическими навыками могут испытывать трудности с использованием платформ телемедицины и соответствующих приложений. Преодоление цифрового разрыва имеет решающее значение для обеспечения равноправного доступа к медицинским услугам посредством телемедицины.

Проблемы конфиденциальности и безопасности также являются серьезными препятствиями для развития телемедицины. Поставщики медицинских услуг должны обеспечить защиту и безопасность использования личных данных пациентов при работе с телемедицинскими платформами. Однако проблемы в сфере обеспечения конфиденциальности и безопасности безусловно существуют. Например, пациенты могут использовать незащищенные интернет-соединения или устройства, что может сделать их уязвимыми для кибератак. Решение проблем конфиденциальности и безопасности имеет важное значение для укрепления доверия между пациентами и поставщиками медицинских услуг в сфере телемедицины.

Еще одной проблемой является отсутствие стандартизированных правил и руководств по телемедицине в разных странах и регионах, что может создать путаницу и неопределенность для тех, кто предоставляет медицинскую помощь и самих пациентов. Кроме того, отсутствие стандартизации может препятствовать взаимодействию между различными телемедицинскими платформами и системами, что затрудняет обмен информацией.

Наконец, существует несколько культурных и социальных барьеров на пути к телемедицине: например, некоторые пациенты могут предпочитать личное общение с медицинским персоналом, что может ограничивать их желание использовать телемедицину. Устранение культурных и социальных барьеров требует комплексного подхода, включающего образование, информационно-просветительскую работу и вовлечение общества.

Таким образом, хотя развитие телемедицины в нашей стране сталкивается со многими проблемами, такими как нехватка средств, опыта, инфраструктуры и т. д., в то же время именно

телемедицинские технологии способны предоставить безопасные, доступные и эффективные медицинские услуги и доказали свою высокую эффективность во время пандемии, охватившей весь мир. Телемедицина также является жизненно важным инструментом медицинского образования, поскольку позволяет студентам-медикам получить ценный опыт в диагностике и лечении пациентов удаленно. Данная технология позволяет студентам участвовать в виртуальных консультациях, наблюдать за медицинскими процедурами и операциями, а также получать удаленный доступ к медицинским записям и данным пациентов. И что особенно важно, она также может предоставить студентам-медикам возможность практиковать свои навыки общения и критического мышления в виртуальной среде, что улучшает их способность принимать клинические решения. Кроме того, телемедицина может помочь медицинским университетам преодолеть проблемы, связанные с ограниченностью образовательных ресурсов и доступом к клиническому опыту, предоставляя студентам возможность взаимодействовать с пациентами и поставщиками медицинских услуг из разных областей. В целом, телемедицина потенциально способна повысить качество и доступность медицинского образования, что в конечном итоге приведет к улучшению качества лечения пациентов.

Список литературы

1. Jagarapu J, Savani RC. A brief history of telemedicine and the evolution of teleneonatology. *Semin Perinatol*. 2021 Aug;45(5):151416. doi: 10.1016/j.semperi.2021.151416. Epub 2021 Apr 8. PMID: 34006382.
2. Murphy RL Jr, Bird KT. Telediagnosis: a new community health resource. Observations on the feasibility of telediagnosis based on 1000 patient transactions. *Am J Public Health*. 1974 Feb;64(2):113-9. doi: 10.2105/ajph.64.2.113. PMID: 4129472; PMCID: PMC1775394.
3. Итинсон К. С., Чиркова В. М. Применение телемедицинских технологий в процессе обучения студентов-медиков и повышения квалификации врачей // АНИ: педагогика и психология. 2020. №1 (30). С. 149-151
4. Hyder MA, Razzak J. Telemedicine in the United States: An Introduction for Students and Residents. *J Med Internet Res*. 2020 Nov 24;22(11):e20839. doi: 10.2196/20839. PMID: 33215999; PMCID: PMC7690251.
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ и Российской академии медицинских наук «Об утверждении Концепции развития телемедицинских технологий в Российской Федерации и плана ее реализации» № 344/76 от 27.08.2001.
6. Waseh S, Dicker AP. Telemedicine Training in Undergraduate Medical Education: Mixed-Methods Review. *JMIR Med Educ*. 2019 Apr 8;5(1):e12515. doi: 10.2196/12515. PMID: 30958269; PMCID: PMC6475822.
7. Yaghobian S, Ohannessian R, Iampetro T, Riom I, Salles N, de Bustos EM, Moulin T, Mathieu-Fritz A. Knowledge, attitudes and practices of telemedicine education and training of French medical students and residents. *J Telemed Telecare*. 2022 May;28(4):248-257. doi: 10.1177/1357633X20926829. Epub 2020 Jun 9. PMID: 32517545.
8. Современные образовательные технологии в подготовке медицинских и фармацевтических кадров / В.П. Гаврилюк, А.И. Овод, Т.А. Олейникова и др. // Ученые записки. Электронный научный журнал Курского государственного университета. – 2023. – № 3(67). – С. 284-291. – EDN GHCCLU.

ПОДГОТОВКА ПО ИНФОРМАТИКЕ В СИСТЕМЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Итинсон К. С., Чиркова В.М.

Курский государственный медицинский университет

Курск, Российская Федерация

В последнее время студенты медицинского вуза используют информационные технологии в образовательных целях, а также в качестве цифровых помощников, способных помочь в решении профессиональных задач. Более того, количество и разнообразие доступных информационных технологий значительно увеличилось, что привело к проблеме качества электронных ресурсов и изданий и вызывает сомнения относительно преимуществ и недостатков использования таких ресурсов [1].

Инновационные технологии являются ключевым элементом медицинского образования, поэтому важно отобрать качественные электронные ресурсы и обучить преподавателей, а затем студентов их эффективно применять.

Обучение таким технологиям студентов медицинского вуза происходит на занятиях по информатике. Среди информационных технологий, работе с которыми необходимо обучать студентов-медиков, можно выделить следующие: информационные медицинские системы, медицинские приборы, экспертные системы, электронные образовательные ресурсы, виртуальные и телемедицинские технологии.

Изучение информационных медицинских систем является важной задачей в обучении будущих врачей, так как такие системы предназначены для автоматизации медицинских задач и облегчения работы медицинских сотрудников в их профессиональной деятельности. Информационные системы хранят медицинские данные, в том числе электронные карты пациентов, в цифровом формате и обеспечивают доступ к ним всех врачей. Такие системы предназначены для ведения медицинских записей врачами в режиме реального времени, ориентированных на пациента, и обеспечивают мгновенный и безопасный доступ к информации для авторизованных пользователей [2].

Медицинское оборудование, любые инструменты или приборы, которые используются для диагностики, профилактики, мониторинга, лечения состояния пациентов, также будут важны в процессе работы будущих врачей в лечебных учреждениях и соответственно им необходимо уделять особое внимание в образовательном процессе. Такие устройства варьируются от базового оборудования, такого как шприцы, иглы, цифровые тонометры, и до серьезного анестезиологического оборудования, хирургических инструментов, кардиостимуляторов, коронарных стентов, катетеров, терапевтического и диагностического рентгеновского оборудования и МРТ-сканеров. Безусловно, знакомство студентов-медиков с вышеперечисленными и другими приборами должно происходить на занятиях как по информатике, так и по профильным дисциплинам.

Компьютерная система, которая старается выступить в роли человека-эксперта, и принимает решения сложных проблем путем анализа имеющихся данных – экспертная система. Медицинская экспертная система предоставляет поддержку в принятии решений в виде точной диагностической информации или же предлагает лечение и делает прогнозы. Диагностические, терапевтические или прогностические рекомендации выдаются после того, как программа получает информацию о пациенте, которую в систему вводит врач.

Использование искусственного интеллекта в таких системах и приложениях позволяет сократить расходы, время и количество врачебных ошибок. Его преимущество заключается еще и в том, что искусственный интеллект не упускает никаких деталей и иногда может быть более точным, чем врач, в плане ведения конкретного случая [3]. Интеллектуальные медицинские системы разрабатываются для улучшения здравоохранения и предоставления услуг более высокого качества. Поэтому на занятиях по информатике студентов непременно нужно знакомить с экспертными системами, которые будут поддерживать будущих врачей в решениях по вопросам ранней диагностики, лечения, а также прогнозирования возможных осложнений.

Виртуальные и симуляционные технологии, которые позволяют имитировать состояние пациентов или же анатомические части тела человека, необходимы для обучения студентов решать

клинические задачи и принимать решения оперативно [4]. В симуляционных центрах пытаются воспроизвести полностью функционирующие операционные, отделения интенсивной терапии, отделения неотложной помощи или палаты для пациентов.

Современное медицинское образование перешло от заучивания теории к обучению навыкам правильной стратегии ведения пациентов. Такое обучение основывается на проблемно-ориентированном обучении и на основе использования виртуальной реальности. Любая клиническая ситуация может быть смоделирована с помощью виртуальных технологий, чтобы студенты могли справиться с ней как в реальной жизни. После этого преподаватели со студентами подводят итоги и учатся на своих ошибках.

С помощью виртуальных средств преподаватели и студенты могут визуализировать и изучать строение человеческого тела, минуя вскрытия трупов, которое было нормой для каждого нового студента-медика, и начинает уступать место изучению анатомии человека с помощью VR. Так как компьютерная графика позволила воссоздать любую часть тела в мельчайших деталях, с предельной точностью реалистичности. Более того, обучение можно проводить по сценариям, которые в точности имитируют хирургические операции. Работая с технологиями виртуальной реальности, студент учится выполнять операции самостоятельно, тренируясь необходимое количество раз без вреда для жизни человека.

Рост использования телемедицины объясняется улучшением сетевого подключения и изменением мировоззрения пациентов. Так, пациенты встречаются с врачами, а врачи осуществляют мониторинг состояния больных посредством видео связи. Телемедицина позволяет пациентам получать медицинскую помощь в удобное для врача и для себя время и при этом находится в безопасности. Это особенно актуально для тех пациентов, которые сталкиваются с финансовыми или региональными проблемами, препятствующими получению качественного лечения [5].

Телемедицина имеет широкий спектр применения, включая онлайн-консультации пациентов, дистанционный контроль, телемедицинское обслуживание, дистанционную физическую и психиатрическую реабилитацию. Именно телемедицина способствует повышению качества и эффективности работы служб неотложной помощи, сокращает время постановки диагноза и экономит время врачей и пациентов за счет оптимизации клинических процедур [6]. Поэтому студентам-медикам необходимо знакомиться с программами и приложениями в вузе, позволяющими осуществлять дистанционное общение между врачами и пациентами, а также между врачами.

Информационные технологии играют большую роль в медицинском образовании: как в процессе информационной подготовки студентов-медиков, ординаторов и аспирантов, так и в непрерывном медицинском образовании практикующих врачей. Современные инновационные технологии предоставляют возможности для повышения качества медицинской помощи пациентам, а также для лучшей организации системы здравоохранения в целом. Поэтому высшие медицинские учебные заведения должны эффективнее готовить студентов-медиков к будущей деятельности, а информационная грамотность должна рассматриваться как обязательный навык при подготовке всех врачей. Врачи будущего должны быть готовы к тому, что пациенты будут все чаще подключаться к сети Интернет и с ее помощью получать информацию о своих заболеваниях и последних открытиях в медицине и здравоохранении.

Список литературы

1. Итинсон, К. С. Персональные цифровые помощники в медицинском образовании и системе здравоохранения / К. С. Итинсон // Азимут научных исследований: педагогика и психология. – 2021. – Т.10, №1(34). – С. 132-134. –DOI10.26140/anip-2021-1001-0032. – EDN VZDSCZ.
2. Лебедев Г.С., Мухин Ю.Ю. Классификация медицинских информационных систем // ТДР. 2012. №6-2. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/klassifikatsiya-meditsinskih-informatsionnyh-sistem> (дата обращения: 27.11.2023).
3. Гарина, И. О. Автоматизированные экспертные системы. Применение в медицине / И. О. Гарина, Р. М. Смирнов // Молодежный научно-технический вестник. – 2015. – №3. – С.16. – EDN TTIFEJ.
4. Гриншкун, В. В. Технологии виртуальной реальности: пути их внедрения в процесс обучения студентов клиническим дисциплинам в медицинском вузе / В. В. Гриншкун, К. С. Итинсон //

Цифровая трансформация образования: современное состояние и перспективы : Сборник научных трудов по материалам Международной научно-практической конференции, Курск, 14 декабря 2022 года / Под редакцией В.А. Липатова, Л.В. Снегиревой, А.В. Рышковой. – Курск: Курский государственный медицинский университет, 2022. – С. 68-70. – EDN YGEUNT.

5. Итинсон К. С., Чиркова В. М. Применение телемедицинских технологий в процессе обучения студентов-медиков и повышения квалификации врачей // АНИ: педагогика и психология. 2020. №1 (30). С. 149-151.

6. Haleem A, Javaid M, Singh RP, Suman R. Telemedicine for healthcare: Capabilities, features, barriers, and applications. Sens Int. 2021;2:100117. doi: 10.1016/j.sintl.2021.100117. Epub 2021 Jul 24. PMID: 34806053; PMCID: PMC8590973.

ЛИЧНОСТНО-ДЕЯТЕЛЬНОСТНЫЙ ПОДХОД КАК ВАЖНЫЙ КОМПОНЕНТ ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННЫМ ЯЗЫКАМ В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ ВУЗЕ

Кляута О.С.

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

В современном образовании все больше внимания уделяется тому, как обучение вносит вклад в личностное развитие студентов, и обучение иностранным языкам не является исключением. Особенно важно учитывать этот аспект в фармацевтическом вузе, где студенты должны развивать свои языковые навыки, чтобы успешно взаимодействовать с коллегами и пациентами, а также для работы с научной информацией, часть которой представлена на английском языке.

Подход, основанный на личностно-деятельностном аспекте, акцентирует внимание на индивидуальных особенностях студентов и их активном участии в образовательном процессе. Данный подход предполагает, что учащиеся активно участвуют в урочной и внеурочной деятельности, где языковое обучение связывается с их реальными интересами, потребностями и целями. Работа с информацией на любом языке требует формирования определенных интеллектуальных умений: умения анализировать информацию, отбирать необходимые факты, выстраивая их в логической последовательности, умения выдвигать аргументы и контраргументы, и прочее [2].

Использование личностно-деятельностного подхода в контексте обучения иностранным языкам в фармацевтическом вузе предполагает создание специально разработанных учебных кейсов, задач, проектов и ситуаций, которые связаны с будущей профессиональной деятельностью студентов. Например, студенты могут участвовать в ролевых играх, имитирующих профессиональные ситуации, такие как консультации с пациентами или коллегами на английском языке. Такие упражнения помогут студентам применить свои языковые навыки на практике и подготовиться к реальным профессиональным ситуациям.

Основными принципами данного подхода являются:

1. Интерактивное обучение: личностно-деятельностный подход акцентирует внимание на учебных методах, создающих вовлеченность студентов в активное обучение. Методы обучения, такие как проектная деятельность, ролевые игры, групповое обсуждение и совместное решение проблем, способствуют стимуляции самостоятельной активности и мотивации студентов для обучения. Работа в такой форме позволяет студентам развивать навыки коммуникации, критического мышления, сотрудничества и самостоятельности, что является важной частью их профессиональной подготовки.

2. Развитие метапредметных умений: личностно-деятельностный подход ориентирован на формирование у студентов метапредметных умений, таких как аналитическое мышление, критическая оценка информации, умение решать проблемы и принимать решения. Применительно к изучению иностранных языков эти навыки способствуют лучшему усвоению языка и его применению в профессиональной деятельности. Такие умения имеют принципиальное значение для успешного обучения и последующей профессиональной деятельности студентов в области фармацевтики.

3. Аутентичные образовательные сценарии: применение реалистичных образовательных сценариев и контекстов способствует углубленному изучению языка и пониманию культурных особенностей страны, чей язык изучается. Работа в аутентичных сценариях, например, ролевые игры, позволяет студентам погружаться в реальные языковые ситуации.

4. Коммуникативная ориентированность: личностно-деятельностный подход уделяет внимание развитию коммуникативных навыков, то есть способности студентов свободно и уверенно общаться на иностранном языке. Упор на коммуникативные навыки способствует формированию у студентов умения применять язык на практике.

5. Активизация профессионального интереса: в вузе, где обучаются будущие специалисты, личностно-деятельностный подход включает в себя сбалансированное сочетание языкового обучения с профессиональными и специализированными задачами. Применение аутентичных материалов и текстов, связанных с предметной областью, стимулирует интерес студентов и позволяет им лучше интегрировать язык в профессиональную деятельность.

6. Активное использование мультимедийных технологий: личностно-деятельностный подход активизирует использование современных мультимедийных технологий, включая интерактивные приложения, онлайн-ресурсы, аудиовизуальные материалы и средства удаленного обучения. Это способствует вовлеченности студентов и содействует разнообразным методам обучения и использованию различных типов информации [3].

Применение личностно-деятельностного подхода является важным компонентом обучения иностранным языкам в фармацевтическом вузе, поскольку он способствует формированию профессиональной, языковой и метапредметной компетенций студентов. Этот подход помогает учащимся лучше понять и использовать иностранный язык в контексте их будущей профессиональной деятельности, что важно для успешной карьеры в сфере фармацевтики.

Кроме того, личностно-деятельностный подход способствует созданию стимулирующей образовательной среды, способствует повышению мотивации студентов и их активной вовлеченности в учебный процесс. Этот подход учитывает индивидуальные потребности и интересы студентов, что способствует более эффективному усвоению знаний и навыков.

Кроме обучения языку, личностно-деятельностный подход также учитывает важность культурного аспекта. Обучение языку связано с пониманием культурных особенностей различных стран и их влиянием на общение, практику и профессиональное поведение. Учитывая многоязычность и мультикультурность современной общества, понимание культурных нюансов становится все более важным для взаимодействия в международной среде и работы с разнообразными пациентами.

Личностно-деятельностный подход является важным компонентом обучения иностранным языкам в фармацевтическом вузе, обеспечивая более целенаправленное, мотивирующее и эффективное обучение студентов. Применение данного подхода позволяет студентам развивать не только языковые, но и профессиональные качества, что является важным для их успешной карьеры в сфере фармацевтики, а также взаимодействия с международными коллегами и пациентами в будущем.

Использование личностно-деятельностного подхода также способствует развитию коммуникативных навыков у студентов, что особенно важно в области фармацевтики. Работа с пациентами, коллегами и другими профессионалами здравоохранения требует хороших навыков общения, в том числе на иностранных языках. Личностно-деятельностный подход способствует формированию у студентов уверенности в своих языковых способностях, что отражается на их профессиональной деятельности.

Данный подход учитывает динамичный и интерактивный характер процесса обучения. Студенты активно участвуют в уроках и учебных ситуациях, где они могут применять свои знания на

практике и развивать навыки в аутентичных образовательных сценариях. Это формирует у студентов умение применять полученные знания в реальных профессиональных ситуациях, что является ключевым аспектом их последующей работы в фармацевтической сфере.

Внедрение личностно-деятельностного подхода в обучение иностранным языкам в фармацевтическом вузе представляет собой важный шаг в развитии более эффективных и целенаправленных методов обучения. Этот подход вносит важный вклад в формирование компетентных специалистов, способных эффективно общаться на иностранных языках, успешно работать в многоязычной и мультикультурной среде фармацевтической сферы, а также способных справляться с профессиональными вызовами в разнообразных международных контекстах.

Личностно-деятельностный подход способствует формированию у студентов фармацевтического вуза целостного понимания иностранного языка не только как системы коммуникации, но и как отражения культурной специфики и менталитета [4]. Обучение через реальные сценарии и практические задачи помогает студентам погружаться в аутентичные профессиональные обстановки и понимать значения, связанные с медицинской практикой и фармацевтической деятельностью.

Таким образом, личностно-деятельностный подход к обучению иностранным языкам в фармацевтическом вузе способствует формированию компетентных специалистов, готовых взаимодействовать в международной среде, успешно общаться, решать профессиональные задачи и справляться с вызовами интеграции в глобальное профессиональное сообщество. Этот подход эффективно сочетает в себе формирование языковой компетенции и развитие профессиональных умений, что отражается на качестве образования будущих выпускников фармацевтического вуза и их успешной карьере в сфере фармацевтики.

Список литературы

1. Ветюгова Л.А. Инновационные интернет-технологии при обучении иностранному языку // Инновационные тенденции развития системы образования. Сборник материалов III Международной научно-практической конференции. Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова; Харьковский государственный педагогический университет имени Г.С. Сковороды; Актюбинский региональный государственный университет имени К. Жубанова; Центр научного сотрудничества «Интерактив плюс», 2014. С. 28-30.
2. Виноградова О. С. Формирование иноязычной коммуникативной компетенции с использованием проблемных методов обучения ИЯ на продвинутом этапе специализированного вуза (на материале английского языка) / О. С. Виноградова // Автореферат на соискание ученой степени кандидата педагогических наук. – Москва, 2003. – 24 с.
3. Казарьянц К.Э. Мотивационная сфера личности современного студента в процессе профессионального становления. - Вестник Пятигорского государственного лингвистического университета. - 2011. -№1. -С. 209-213.
4. Клестер А.М. К вопросу обучения профессионально-ориентированному переводу в техническом вузе // Профессионально-ориентированное обучение иностранным языкам. 2014. Т. 8. С.73-75.

ОЦЕНКА УРОВНЯ СЛОЖНОСТИ ДИСТАНЦИОННЫХ ЗАДАНИЙ ПО КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ ГЛАЗАМИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Корнилов А.А., Жирова А.Ю.

Курский государственный медицинский университет»
г. Курск, Российская Федерация

Актуальность. Дистанционные задания на различных платформах, в том числе и используемой Курским государственным медицинским университетом LMS Moodle, с каждым годом становятся все более привычными и усложняются. Цели такого совершенствования и усложнения – оптимизация учебного процесса в попытке избежать действий обучающегося по некоему «шаблону» - с одной стороны, и стимулирование построения собственного алгоритма мышления – с другой. Для достижения поставленных целей в соответствии с Миссией и Видением ВУЗов ежегодно обновляются тестовые базы и банки заданий для наиболее объективной оценки знаний и подготовки к практическим занятиям и промежуточной аттестации обучающихся. В том числе такая работа проводится и в рамках подготовки по дисциплине «Клиническая фармакология».

Одной из важной сторон самооценки образовательного процесса для ВУЗа является наличие обратной связи от обучающихся. Так, при формировании новых заданий, в которые в том числе входят и ситуационные задачи с различными клиническими ситуациями, необходимо учитывать и мнение студентов, чтобы освоение требуемого перечня компетенций было доступно большинству студентов и соответствовало учебному плану [1, 2]. В связи с этим проведение мероприятий, направленных на оценку студентами сложности предлагаемых их заданий, является актуальной возможностью оптимизации образовательного процесса [3, 4].

Цель исследования – с помощью опросного метода провести оценку сложности дистанционных заданий по клинической фармакологии глазами обучающихся.

Материалы и методы. Исследование проводилось с помощью анкетирования. Анкета содержала несколько блоков и ряд вопросов, часть которых подразумевала оценку уровня сложности дистанционных заданий по клинической фармакологии. Участниками анкетирования стали студенты очной формы обучения 4-6 курсов трех факультетов: лечебного, педиатрического и фармацевтического. Анкетирование проводилось в мае 2023 года, его результаты ретроспективно сравнивали с аналогичными, полученными в 2020-2022 гг.

Результаты. Один из вопросов блока был сформулирован так: оценка уровня сложности ситуационных задач по клинической фармакологии.

По итогам опроса за 2023г. было выявлено, что для большинства респондентов 81,5% ситуационные задачи по клинической фармакологии являются средними по сложности. Проводя сравнение с предыдущими годами, можно заметить, аналогичную тенденцию.

Однако, в 2021 году более 10,0% находили ситуационные задачи очень сложными, в 2023 году аналогичная доля респондентов проголосовала за вариант «сложные».

Стоит отметить, что оценка уровня сложности ситуационных задач по клинической фармакологии по мнению респондентов за три года практически не изменилась в процентном соотношении для большинства студентов, что указывает на освоение студентами вышеназванных алгоритмов решения данных заданий (во всех случаях различия не были статистически значимыми).

При детальном рассмотрении также был изучен вопрос о наиболее сложных, с точки зрения обучающихся, заданиях, содержащихся в ситуационных задачах. В 2021 году у большинства респондентов (64,4%) трудности вызывало приведение рекомендаций относительно оптимизации лечения; в 2022 году наиболее сложным являлся вопрос о совместимости препаратов (31,0%), а в 2023 – вопрос об особенностях фармакокинетики препарата с учетом клинического диагноза (30,6%, соответственно).

Следующий вопрос требовал оценки уровня сложности тестовых заданий по клинической фармакологии. Анализируя ответы за 2023г., пришли к заключению, что для большинства респондентов (83,3%) уровень сложности тестовых заданий по клинической фармакологии был оценен как средний. В предыдущие года большинство обучающихся придерживались того же мнения; как и в случае с ситуационными задачами, по мнению студентов уровень сложности тестовых заданий значимо не изменился.

Закключение. Данные опроса показывают достаточно высокую адаптируемость студентов к дистанционному процессу обучения и цифровым технологиям оценки знаний. Также можно отметить, что уровень сложности заданий при составлении ситуационных задач и тестов по оценкам студентов соответствует предполагаемому, что указывает на рациональное взаимодействие преподавателей и обучающихся в рамках учебного процесса.

Список литературы

1. Баринов, Э.Ф. Информационные технологии в образовании /Э.Ф. Баринов, Р.В. Басий, О.П. Шатова// Образование и наука, 2015. – №7. – с.119-135.
2. Мамед, М.А. Задачи дистанционного обучения. Программные реализации систем дистанционного обучения / М.А. Мамед // В сборнике: Инновации в современной науке. Материалы Международной (заочной) научно-практической конференции. под общей редакцией А.И. Вострецова, 2017. – С. 14-19.
3. Смоликова, Т. М. Методика организации дистанционного обучения в учреждениях профессионально-технического и среднего специального образования на основе LMS Moodle: учебно-методическое пособие / Т. М. Смоликова. – Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2015. – 72 с.
4. Халиков, А.А., Анализ методов дистанционного обучения и внедрения дистанционного обучения в образовательных учреждениях / А. А. Халиков, К. А. Мусамедова // Труды Северо-Кавказского филиала Московского технического университета связи и информатики. – Ростов-на-Дону, 2013. –С. 458-461.

СОЗДАНИЕ И ВНЕДРЕНИЕ СИСТЕМЫ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПОСЕЩАЕМОСТЬЮ ЛЕКЦИЙ

Кукурека А.В.

Курский государственный медицинский университет

Курск, Российская Федерация

Актуальный педагогический процесс сложно представить без совместной сетевой работы [1]. И современная ситуация требует возможности выполнять такую работу с использованием дистанционных технологий [2]. С целью однозначного обозначения тем лекций на кафедре фармацевтической, токсикологической и аналитической химии была создана и применена система идентификаторов [3]. Они имеют вид "23ПФХ-9.04Л". При этом первые два символа ("23") – представляют собой год начала учебного года, следующие три символа ("ПФХ") – условное обозначение дисциплины ("Профильная фармацевтическая химия"), "9" - обозначение семестра (один символ, семестры более девяти обозначаются латинскими буквами "А", "В", "С"), "04" - номер темы, буква "Л" указывает на то, что это идентификатор темы лекции.

Для наблюдения за посещаемостью лекций была создана и внедрена цифровая учётная система. Роли пользователей всей системы определяют их возможности: для студентов это "Студент" или "Староста", для преподавателей - "Преподаватель", "Завуч", "Администратор кафедры" и так далее. Отзывчивый дизайн интерфейса позволяет удобно работать, используя браузер как в компьютере, так и в планшете или смартфоне. Пользователь системы входит в неё после авторизации и наблюдает различные возможности, которые определяются назначенной ему ролью.

Поскольку студенческая группа не должна одновременно быть на двух лекциях, то от начала и до конца времени лекции у старосты группы имеется возможность оформления электронной ведомости посещаемости. У него для этих целей имеется возможность выставления сразу всем студентам группы "нб" или "+", а уже после этого изменять отметки у отдельных студентов. При этом возможно выделение нескольких студентов и одновременное изменение их отметок. После нажатия кнопки отметки для всей группы записываются и уже не могут быть изменены. Для информации отображается идентификатор текущей лекции. Если староста в течение времени лекции не заполнил ведомость (по причине отсутствия или иным), то это может сделать преподаватель, являющийся лектором (в том числе после окончания лекции). Страница для заполнения имеет все те же возможности, что и у старосты, но она требует выбора дисциплины, курса и семестра (только в том случае, если их несколько), номера группы и идентификатора лекции (после этого для удобства выбора отображается дата лекции). После осуществления записи лектор или другой преподаватель уже не может изменить выставленные ранее отметки. При этом список студентов имеет цветовое выделение ячеек с фамилией, именем и отчеством студентов, у которых были изменения – отчисление и восстановление или смена группы, фамилии, имени, отчества. Это требуется для удобного заполнения и лёгкой проверки бумажных экземпляров ведомостей посещаемости. После двойного щелчка на ячейке этого студента выводится информация в виде таблицы об этих изменениях – дата внесения изменения, тип изменения, было и стало.

Староста имеет возможность просмотра цифровой ведомости посещаемости для его группы. После выбора учебного года (это по умолчанию текущий) и дисциплины, он может видеть аналог бумажной ведомости с указанием номеров лекций, их дат и количества "нб" у каждого студента, которые были пропущены без наличия уважительной причины. Это числовое значение используется в балльно-рейтинговой системе нашего университета при проведении промежуточной аттестации студента. Преподаватель кафедры видит аналогичную ведомость, но он может выбирать учебный год (по умолчанию текущий), дисциплину (только из преподаваемых на его кафедре), курс и семестр (только в случае если их несколько) и показ для всего курса или отдельной группы. Снизу под каждой лекцией приведены фамилия и инициалы лектора, количество студентов, которые присутствовали на данной лекции. Эту информацию можно использовать как при проверке количества присутствующих во время лекции, так и для оформления табеля, если лектор вынужден замещать другого преподавателя. При этом для преподавателя доступны все дисциплины его кафедры. Фамилия, имя, отчество студентов, у которых были изменения, подсвечиваются аналогично странице заполнения ведомости.

Старосте и студенту могут быть доступны сведения об их собственной посещаемости. На этой странице, выбрав год и дисциплину, они могут посмотреть информацию, которая представлена в виде таблицы, и содержит идентификатор темы лекции, дату лекции и отметку. При этом "нб" без уважительной причины выделены красным цветом, а снизу приводится суммарное их количество, оно и будет вычитаться из балла по рейтингу при промежуточной аттестации.

Для всех преподавателей доступна страница, позволяющая вносить отработки лекций. На ней выбирается учебный год (он по умолчанию текущий), дисциплина, курс и семестр (только если их несколько) и дата самой лекции. По умолчанию показан весь курс, но при необходимости можно выбирать отдельную группу. Отображается список студентов, имеющих пропуски выбранной лекции. Для информации приводится идентификатор лекции. Страница содержит поля в такой же последовательности, как и информация в разрешении деканата, для удобства заполнения. Студенты, у которых были изменения, выделены аналогично страницам заполнения ведомости. В заголовке столбца после щелчка на символе "i" выводится надпись с разъяснением об этом. Преподаватель на основании разрешения деканата выбирает отметку "дек" или "ув". Заголовок столбца содержит символ "i", при нажатии на который отображается пояснение, что "дек" - не является задолженностью или не более двух в семестр, а "ув" - по уважительной причине. После выбора преподавателем отметки, информация записывается в базу данных, в том числе о том, когда и кто записал эту отработку. Поле с отметкой подсвечивается, а внесение отработки требует минимума нажатий кнопки мыши.

Автоматически в системе производится постоянное журналирование (логирование) всех изменений, которые были выполнены пользователями, с записью имени пользователя, даты и

времени, самих изменений. В начале каждого семестра для правильной работы системы администратор кафедры заполняет её информацией о датах и времени лекций, лекторах по дисциплинам кафедры на основании составленного расписания. Ему доступна страница корректировки этой информации, она бывает необходима, например, при изменении расписания. В течение семестра в случае замены лектора или даты лекции, завуч кафедры вносит эту информацию в систему.

Преподаватели имеют возможность просмотра расписания лекций своей кафедры, в том числе по предыдущим семестрам (по умолчанию отображается текущий семестр). Лекции расположены по возрастанию дня недели и времени лекции, указаны дисциплина, курс и факультет.

Созданная система даёт возможность наблюдения за изменениями в ведомости лекций лучше, чем бумажная версия, и является современным электронным инструментом. Это делает возможным совместную дистанционную работу над данными о посещаемости лекций. Во время эпидемии сотрудники кафедры осуществляли учёт посещаемости в табличных процессорах или в базе данных внутри Moodle и ощутили необходимость в таком цифровом инструменте.

Следовательно, создание и внедрение электронной системы наблюдения за посещаемостью лекций позволили сделать информацию о посещаемости доступной для преподавателей кафедры и студентов, сократить количество неточностей при оформлении ведомостей, сделать более простыми подсчёт рейтингового балла и заполнение табеля.

Список литературы

1. Сипливая Л.Е., Кукурека А.В. Перспективы использования электронных пособий при дистанционном обучении - достоинства и недостатки // Современные вызовы для медицинского образования и их решения: материалы Международной научно-практической конференции, посвященной 86-й годовщине КГМУ (Курск, 3 февраля 2021 г.). – Курск: КГМУ, 2021. – С. 191-194.

2. Жирова А.Ю. Дистанционные технологии в образовании // Цифровая трансформация образования: современное состояние и перспективы: сборник научных трудов по материалам Международной научно-практической конференции (Курск, 14 декабря 2022 г.) / под ред. В.А. Липатова, Л.В. Снегиревой, А.В. Рышковой. – Курск : КГМУ, 2022. – С. 84 - 86. – Текстовое (символьное) электронное издание (712 КБ). – Курск, 2022. – 1 эл. опт. диск (CD/R).

3. Кукурека А.В. Разработка и опыт практического использования идентификаторов тем // Современные вызовы для медицинского образования и их решения: сборник трудов по материалам Всероссийской учебно-методической конференции (Курск, 2 февраля 2023 г.), посвященной 100-летию со дня рождения профессора Н.Ф. Крутько и Году педагога и наставника : в 2 т. / Курский гос. мед. ун-т ; под ред. В.А. Лазаренко. – Курск : КГМУ, 2023. – Т. 1. – С. 294 - 296. – 1 CD-ROM. – Текст электронный

СИСТЕМА ПОДГОТОВКИ КАДРОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА ДЛЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ

Латыпова Е.К., Мармыш А. Д.

**Свердловский областной медицинский колледж
Екатеринбург, Российская Федерация**

В Российской Федерации на современном этапе процессами трансформации государственной и, как следствие, региональной политики в сфере среднего профессионального образования, вызванными изменениями на рынке труда, острой потребностью российских предприятий в квалифицированных рабочих кадрах и осуществляемым реформированием самой системы среднего профессионального образования. В указанной связи важным фактором, определяющим возможность осуществления реализации государственных приоритетов в подготовке рабочих кадров и специалистов среднего звена, выступает наличие эффективной региональной политики, которая должна своевременно адаптироваться к изменяющимся условиям.

Однако многие цели государственной политики в сфере подготовки кадров среднего звена для здравоохранения остаются не достигнутыми из-за множества законодательных, организационных, финансовых и иных проблем в процессе создания и реализации региональной политики по соответствующему направлению. Поэтому органы власти субъектов Российской Федерации вынуждены осуществлять поиск и разрабатывать способы активизации имеющихся на их территориях административно-управленческих, финансово-экономических, кадровых и материально-технических ресурсов для достижения целей, поставленных на федеральном уровне, для развития сети учреждений среднего профессионального образования, обеспечения показателей качества, определенных федеральными государственными образовательными стандартами, путём урегулирования нормативно-правовых вопросов, модернизации материальной базы средних профессиональных образовательных организаций, обучения и кадрового развития их педагогического состава и т.д.

Целью исследования является разработка стратегических направлений развития системы подготовки кадров среднего звена для здравоохранения на региональном уровне

Государственная кадровая политика – это национальная стратегия по созданию, развитию и рациональному использованию трудового потенциала государства. Государственная кадровая политика имеет ключевое значение в развитии системы здравоохранения в целом и является одной из ведущих задач для повышения качества медицинских услуг и их доступности. Кадровая политика учреждения строится на принципах государственной кадровой политики.

А.А. Костин, Б.Т. Пономаренко, Ю.В. Самсонов понимают государственную кадровую политику в здравоохранении как «стратегию субъекта управления этой социальной сферой по отношению к формированию, развитию и востребованию профессиональных возможностей и компетентности кадров, обеспечивающих достижение соответствующих целей [2, с.23]. По мнению авторов, она направлена на «...воспроизводство кадрового потенциала здравоохранения, развитие кадрового потенциала в плоскости профессионального и личностного совершенствования кадров лечебных профилактических учреждений, создание условий для эффективной реализации профессиональных качеств этого потенциала в конкретной отрасли профессиональной деятельности – отечественной медицине» [2, с.24].

Кадровая политика как социальное явление представляет собой «стратегию субъекта управления по отношению к формированию и востребованности профессиональных возможностей граждан, обеспечивающих достижение целей социума» [3, с.114]. Субъектом управления здесь выступают «органы управления здравоохранением различных уровней власти, а регулирование как одна из функций управления, направлена на обеспечение упорядоченного состояния, заданного уровня организованности системы здравоохранения, профессиональной компетентности врачей» [2].

Основное содержание кадровой политики в здравоохранении Российской Федерации определяется [4]:

– приоритетами формирования кадровой работы в отрасли в соответствии направлениями ее реформирования и развития;

- принципами планирования и использования кадровых ресурсов здравоохранения на основе совершенствования номенклатуры специальностей и системы сертификации специалистов;
- стратегией интенсивного развития кадрового потенциала в здравоохранении на основе оптимизации системы медицинского и фармацевтического образования в соответствии с требованиями практического здравоохранения, медицинской науки и отраслевого управления;
- новыми принципами системы оплаты труда работников отрасли;
- новыми принципами развития социального партнерства, привлечение общественных медицинских и фармацевтических организаций к управлению здравоохранением.

Основная цель кадровой политики на ближайшую перспективу состоит в «...развитии системы управления кадровым потенциалом отрасли, основанной на рациональном планировании подготовки и трудоустройства кадров, использовании современных образовательных технологий и эффективных мотивационных механизмов, позволяющих обеспечить органы и учреждения здравоохранения персоналом, способным на высоком профессиональном уровне решать задачи повышения качества медицинской и лекарственной помощи населению» [4].

Правительством РФ на ближайшую перспективу поставлены следующие концептуальные задачи по реализации кадровой политики [4]:

- обеспечить дальнейшее развитие комплексной системы планирования кадровых ресурсов с учетом структуры потребности отрасли, их рационального размещения и эффективного использования;
- повысить профессиональный уровень работников здравоохранения на основе дальнейшего развития системы непрерывного образования, совершенствования системы государственных образовательных стандартов подготовки специалистов;
- повысить уровень жизни работников здравоохранения, привести систему оплаты труда в соответствие со сложностью, количеством и качеством оказания медицинской помощи;
- обеспечить правовую и социальную защиту работника отрасли, развивать государственное и социальное страхование, повысить эффективности мероприятий по охране труда;
- провести реформы кадровой службы здравоохранения в соответствии с принципами и требованиями современной теории научного управления человеческими ресурсами.

Реализация поставленных задач должна обеспечить оптимальный баланс процессов обновления и сохранения количественного и качественного состава работников отрасли, развитие кадровых ресурсов в соответствии с потребностями практического здравоохранения, требованиями действующего законодательства и состоянием рынка труда. Одним из основных направлений кадровой политики учреждений здравоохранения является работа с кадрами. Кадровая служба учреждения в своей работе использует определённый набор принципов управления персоналом. Наиболее важным условием действенности кадровой политики и современного управления персоналом становится укрепление кадровой службы в органах управления и учреждениях здравоохранения на следующих принципах:

- штатные должности кадровой службы должны занимать специалистами, которые получили подготовку в области управления персоналом;
- количество штатных должностей специалистов кадровой службы должно быть эквивалентно численности работников;
- профессионально-должностной состав специалистов кадровой службы определяется перечнем задач, решаемым в современных условиях.

Стратегической линией поведения в работе руководства является стремление создать коллектив как единое целое в достижении поставленных задач без ущерба интересов каждого работника медицинского учреждения. Кадры, являясь главным и решающим фактором учреждения, также представляют общность всех работников, занятых в учреждении и вступивших в его штатный состав, невзирая на их профессионально-квалификационные группы.

Основные задачи, стоящие перед кадровой службой здравоохранения:

- поддержание оптимальных взаимоотношений между работодателями и работниками на основе соблюдения закона, обеспечения справедливой системы оплаты труда, социальной защиты работников, создания благоприятных производственных отношений и здорового климата,

обеспечения охраны труда и других условий, позитивно влияющих на качество труда и качество жизни сотрудников;

- набор, отбор, подготовка, развитие и мотивация персонала к эффективному выполнению работы;
- вознаграждение, продвижение, переводы, увольнение персонала;
- содействие занятости работников здравоохранения через повышение профессионализма и конкурентоспособности рабочей силы на рынке труда;
- прогнозирование потребности в кадрах конкретных специальностей и планирование их подготовки;
- взаимодействие с другими ведомствами, организациями и учреждениями по вопросам труда и кадров.

Врачи и младший медицинский персонал обязаны лечить пациентов грамотно и своевременно. Для этого они должны обладать актуальными знаниями и время от времени подтверждать свою квалификацию. С 1 января 2016 года внедрена новая процедура допуска к профессиональной деятельности - аккредитация специалиста.

Аккредитация – это процедура определения соответствия лица, получившего фармацевтическое образование требованиям к осуществлению фармацевтической деятельности [1].

Аккредитация для медицинского персонала может быть первичной, первичной специализированной, периодической.

Этапы аккредитация для специалистов, имеющих среднее профессиональное образование, включают в себя:

- первичная аккредитация: 1 этап – тестирование, 2 этап – оценка практических навыков в симуляционных условиях;
- первичная специализированная аккредитация: 1 этап – тестирование, 2 этап – оценка практических навыков в симуляционных условиях, 3 – решение ситуационных задач (для лиц, получивших после 01.01.2020 г. СМО, на которых могут быть возложены отдельные функции лечащего врача);
- периодическая аккредитация: оценка портфолио (отчет за последние 5 лет о профессиональной деятельности, включающий сведения об индивидуальных профессиональных достижениях, сведения об освоении программ повышения квалификации, обеспечивающих непрерывное совершенствование профессиональных навыков и квалификации). Лицу, признанному аккредитационной комиссией прошедшим процедуру аккредитации специалиста, не позднее чем через 30 календарных дней с момента подписания протокола заседания аккредитационной комиссии выдается свидетельство об аккредитации специалиста [1].

Работодателю необходимо осуществлять контроль за непрерывностью образования и допуска к профессиональной деятельности медицинских работников. Для этого работодатель должен:

- провести информационную работу с медицинским персоналом по вовлечению в непрерывное образование;
- обеспечить возможность выбора (или выбрать) и направления на ДПП ПК, независимо от срока допуска действия допуска к профессиональной деятельности за счет различных источников финансирования (в том числе за счет НСЗ территориального Фонда ОМС);
- обеспечить возможность и контролировать освоение обязательных или рекомендованных ИОМ;
- способствовать открытию Личного кабинета работодателя, учитывать наличие Личного кабинета РОИВ;
- обеспечить прохождение процедуры допуска к профессиональной деятельности медицинским персоналом в установленные сроки;
- обеспечить обратную связь по вопросам реализации непрерывного образования с образовательными организациями и Центром развития НМиФО.

Обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации может проводиться:

- за счет средств федерального бюджета/бюджетов субъектов РФ;
- на договорной основе;

- за счет средств физических лиц;
- за счет средств юридических лиц, в том числе за счет средств нормированного страхового запаса территориального ФОМС.

Действующая нормативно-правовая база не исключает предоставление в сертификационную комиссию документов об освоении в течение последних пяти лет нескольких программ повышения квалификации.

Одним из основных элементов в кадровой политике учреждения является стимулирование работников, нематериальное поощрение. Для этой цели существует ряд ведомственных наград Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Ведомственными наградами Министерства здравоохранения Российской Федерации являются:

- медаль «За заслуги перед отечественным здравоохранением»;
- нагрудный знак «Отличник здравоохранения»;
- почетная грамота Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- благодарность Министерства здравоохранения Российской Федерации.

При предоставлении к награждению ведомственными наградами Министерства здравоохранения Российской Федерации необходимо соблюдать последовательность: Благодарность – Почетная грамота – нагрудный знак «Отличник здравоохранения». При предоставлении к очередному награждению в характеристике указываются новые достижения и заслуги в сфере здравоохранения.

Деятельность общественных медицинских организаций имеет важную значимость в решении кадровых вопросов: в законодательной сфере, в решении вопросов профориентации, медицинского образования, повышения квалификации, аттестации медицинских работников, в обеспечении защиты прав работников здравоохранения при возникновении трудовых споров и в случаях профессиональной ответственности, а также в области медицинской этики. Усиление общественного контроля, развитие самоуправления являются довольно оптимальной формой взаимодействия в совместной реализации кадровой политики органов управления и учреждений здравоохранения, образовательных организаций с общественными организациями. Для развития социального партнерства необходимо проводить консультации по различным вопросам кадровой политики и совместную работу по совершенствованию нормативно-правовой базы, обеспечивающей функционирование системы кадров здравоохранения.

Таким образом, кадровая политика в учреждениях здравоохранения – это генеральное направление кадровой работы, которое определяет принципиальные установки в работе с персоналом на длительную перспективу. В современных условиях наблюдается тенденция к повышению внимания к ведению кадровой политики, так как с ее помощью обеспечивается оптимальный баланс процессов обновления и сохранения численного и качественного состава кадров, его развития в соответствии с потребностями учреждения, требованиями законодательства, состоянием рынка труда.

Список литературы

1. Об утверждении Положения об аккредитации специалистов [Электронный ресурс]: приказ Министерства здравоохранения РФ от 02.06.2016 № 334н – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>, свободный.
2. Государственная кадровая политика в сфере здравоохранении / под общ. ред. А.А. Костина, Б.Т. Пономаренко. – Москва : Международный издательский центр «Этносоциум», 2015. – 96 с.
3. Одегов, Ю.Г. Управление персоналом, оценка эффективности : учеб. / Одегов Ю.Г., Л.В. Карташова. – Москва : Экзамен, 2012. – 256 с.
4. Основы кадровой политики и кадрового планирования : учеб./ сост. Д. В. Елбаева, О. Х. Аршолоева, А. С. Кутумов, А. А. Белькова. – Улан-Удэ : Издательство Бурятского госуниверситета, 2016. – 206 с.

**ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОЕКТНОГО ОБУЧЕНИЯ
НА КАФЕДРЕ ПРОПЕДЕВТИКИ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ**
Мансимова О.В., Конопля Е.Н., Борисова Н.А., Шелухина А.Н., Дорофеева С.Г.
Курский государственный медицинский университет
Курск, Российская Федерация

Актуальность. Образование не может стоять на месте. Меняющиеся требования к специалистам, новые технологии обследования и лечения, преобразующаяся система здравоохранения требует изменений в подходах к образовательной деятельности. Сочетание традиционного медицинского образования с современными образовательными технологиями – залог подготовки конкурентноспособного специалиста, способного ориентироваться в современных технологиях и быстро принимать решение. Одной из таких технологий является проектное обучение.

Впервые о проектном обучении заговорили в 20-е годы XX века в США и применялось оно в гуманистическом образовании. В современном мире технология проектного обучения заключается в тезисе «Все, что я познаю, – я знаю, для чего это мне надо, а также где и как я могу эти знания применить». Основные принципы метода проектного обучения – диалогичность, проблемность, интегративность и контекстность.

Диалогичность предполагает вступление обучающегося в диалог с собственным «Я» и с другими участниками проекта – так раскрываются особенности личности. Проблемность знаменует начало энергичной мыслительной работы, связанной с необходимостью решения заданной ситуации. Интегративность определяется наилучшим соединением давно сформировавшихся систем усвоения знаний и правил обучения. Контекстность подразумевает разработку проектов, близких к жизни обучающихся, и осознание их важности для общества.

Подготовка образовательного проекта позволяет обучающимся решать профессиональные проблемы, приводящие к определенному продукту. В ходе поэтапного решения вопросов проекта студенты осваивают компетенции. Задача проектного обучения заключается в формировании у будущих врачей профессиональных, исследовательских, коммуникативных, аналитических компетенций, способность работать в команде, принимать решения, умение разрешать конфликтные ситуации.

Технология проектного обучения имеет определенные особенности [2]:

- учебный проект ориентирован на самостоятельную работу обучаемых, педагог здесь играет роль тьютора;
- образовательный процесс строится в логике деятельности, имеющей личностный смысл для обучающегося, что повышает его мотивацию;
- обучающийся становится субъектом образовательного процесса, сам ставит тактические цели, определяет необходимость информации исходя из замысла проекта;
- индивидуальный темп работы над учебным проектом обеспечивает комфортную динамику его реализации;
- использование базовых ценностей в разных ситуациях способствует их глубокому усвоению.

До настоящего времени, проектное обучение в медицинском образовании используют достаточно редко, хотя данная форма решает большое количество задач при подготовке врача и выполнении требований работодателей.

Цель. Провести анализ применения проектного обучения у обучающихся 3 курса лечебного факультета по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней».

Материалы и методы. Предварительно были выделены этапы выполнения проекта:

- первый этап – разработка проектного задания, представляющего набор профессиональных задач, требующих решения;
- второй этап – определение методов выполнения проекта и разработка критериев оценки;
- третий этап – выполнение проекта;
- четвертый этап – защита и презентация проекта в группе.

Результаты. На первом этапе проекта группа из 4-5 студентов курировала пациентов с артериальной гипертензией. Пациенты разной возрастной категории, имеющие сопутствующую

патологию в виде ишемической болезни сердца, сахарного диабета, ожирения. В процессе курации, обучающиеся осваивали методы субъективного и объективного обследования, методологию постановки диагноза.

Второй этап заключался в анализе полученных данных, формулировке диагноза и работе с информационными источниками. Одним из критериев оценки проекта является правильность постановки диагноза и способность его обосновать. Во время работы над вторым этапом работы студенты организовывали дискуссии, обсуждали четкость и правильность мыслей друг друга, что плодотворно отражалось в подготовке работы в команде при осуществлении профессиональной деятельности.

На третьем этапе обучающиеся готовили презентации по своим пациентам, которые содержали не только клинический случай, но и этиологию, патогенез, лабораторно-инструментальную диагностику и принципы лечения артериальной гипертензии. На данном этапе студенты изучали и учились работать со стандартами, с клиническими рекомендациями. Грамотное владение этими документами и применение их являлось еще одним критерием оценки проекта.

Четвертый этап заключался в защите и презентации проекта в группе. Обучающимся необходимо было интегрировать полученные данные об артериальной гипертензии в контекст клинического случая, доложить свой проект. Оценку проекта осуществлял преподаватель и студенты, не участвующие в данном проекте. Оценивалась подача материала, содержание, корректность работы с полученными данными, обоснованность, ответы на вопросы, возникшие по ходу защиты проекта, иллюстративность.

Студенты, не участвующие в данной работе получили задание для следующего проекта, основанного на материале данного проекта – проект заключался в разработке индивидуальных мер профилактики для пациентов с артериальной гипертензией (конкретные клинические случаи).

Вывод. Основные задачи проектного обучения – развитие клинического, системного, критического и аналитического мышления, способность самостоятельно или в дискуссии принимать решение, работать в команде, уметь слушать коллег и оценивать информацию. Проектное обучение повышает мотивацию обучающихся, совершенствует познавательные, организаторские, профессиональные способности; повышает самооценку.

Список литературы

1. Кобзева Л.В., Орлова Н.А., Рябова Г.Б. Новые образовательные технологии в вузе: групповое проектное обучение. Томск: ТУСУР, 2007.
2. Дрёмова Н.Б, Конопля А.И. Инновационные технологии в учебном процессе медицинского университета [Текст]: методическое пособие /Н.Б. Дрёмова, А. И. Конопля. – Курск: ГБОУ ВПО КГМУ, 2014. – 124 с.
3. Романцов М.Г., Мельникова И.Ю. Современные образовательные технологии – средство инновационного пути развития высшего медицинского образования // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2015 – № 1(19). – С. 88-95.
4. Селевко Г.К. Современные образовательные технологии [Текст] / Г.К. Селевко. М.: Народное образование, 1998. – 256 с.
5. Современные образовательные технологии в учебном процессе вуза [Текст]: методическое пособие / авт.-сост. Н.Э. Касаткина, Т.К. Градусова, Т.А. Жукова, Е.А. Кагакина, О. М. Колупаева, Г. Г. Солодова, И. В. Тимонина; отв. ред. Н. Э. Касаткина. Кемерово: ГОУ «КРИПО», 2011. – 237 с.

**ОПЫТ ОПТИМИЗАЦИИ ПРОЦЕССА ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»**

Мушников Д.Л., Угланова Н.Н., Стрыгина Т.В., Поляков Б.А.

Ивановский государственный медицинский университет
Иваново, Российская Федерация

В статье проведен анализ организации процесса проведения учебных занятий по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» в медицинском вузе с позиции и предотвращения потерь ресурсов. Разработаны и проанализированы карты потока ценности текущего и целевого состояния процессов. Проведен анализ и выработаны проектные решения по приведению процесса в целевое состояние.

Актуальность. Технологии современного управления организациями в здравоохранении и образовании направлены на достижение целей улучшения процессов за счет выявления и снижения потерь, что отражает практика «бережливого производства».

В соответствии с концепцией бережливого производства вся деятельность организации делится на операции и процессы, добавляющие ценность для потребителя и операции и процессы, не добавляющие ценности для потребителя. Задачей бережливого производства является планомерное сокращение процессов и операций, не добавляющих ценности и использование инструментов, которые позволяют избавиться от операций, не добавляющих ценности и связанных с ними затрат [1]. Основными принципами бережливого производства как процесса, являются: определение ценности конкретного продукта, определение и обеспечение непрерывного течения потока создания ценности продукта [2].

Согласно приказу Минздрава России №344 от 15.06.2018г. «Об организации работы по созданию методических центров по обучению медицинских работников основам организации бережливого производства в сфере охраны здоровья на базе образовательных организаций, подведомственных Минздрава России» в целях реализации мероприятий, предусмотренных паспортом приоритетного проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» медицинским вузам рекомендуется включить в программу обучения студентов изучение инструментов бережливого производства.

Целью исследования явилась оптимизация организации процесса проведения учебных занятий по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» за счет выявления необоснованных потерь ресурсов (времени, трудовых усилий преподавателей, расходных материалов).

Материалы и методы. В 2023 году проведено проспективное исследование на базе ФГБОУ ВО «Ивановский государственный медицинский университет» Минздрава России. Предмет исследования: образовательный процесс. Методы исследования: метод хронометража, экспертный, социологический, методы, принятые в технологии «бережливого производства».

Результаты. Вовлеченными лицами в рамки проекта явились клиенты процесса: внешние - студенты; внутренние - преподаватели. Периметр проекта в рамках учреждения: кафедра общественного здоровья и здравоохранения, информатики и истории медицины; деканаты; учебно-методический отдел; отдел технических средств обучения; центр информатизации; библиотека; отдел материально-технического снабжения. Владелец проекта: проректор по учебной работе. Границы проекта: [начало занятия] → [оформление электронного журнала]. Руководитель проекта: заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, экономики и истории медицины. Команда проекта: преподаватели кафедры. Ключевым риском явилось недостаточно полное формирование отдельных компетенций студентами. Прочие риски: снижение удовлетворенности студентов качеством занятия; недостаточно эффективное использование учебного времени студентов и рабочего времени преподавателей; высокие затраты расходных материалов. Целью явилось уменьшение временных затрат на основные категории: время протекания процесса, затраты трудовых усилий преподавателя на выполнение незначимой работы, затраты времени на использование компьютерного класса академии, затраты рабочего времени преподавателя на актуализацию учебно-методических материалов.

Среди ключевых событий проекта были выделены: старт проекта, диагностика и целевое состояние, разработка текущей карты процесса, разработка целевой карты процесса, защита плана-графика мероприятий, внедрение улучшений в практическую работу кафедры, закрепление результатов и закрытие проекта.

В рамках проекта была разработаны карты потока ценности текущего и целевого состояния.

По данным проведенного исследования определены ведущие потери и разработаны предложения по их снижению:

1. Потери времени при выдаче и сборе заданий входного контроля знаний на бумажном носителе. Предлагаемые решения: при выполнении входного контроля знаний с применением электронной образовательной среды исключаются потери времени, связанные с выдачей заданий и сбором работ.

2. Неоптимальное использование трудовых усилий преподавателя. Потери времени в процессе проверки работ студентов, выполненных исключительно в рукописной форме на бумажном носителе. Предлагаемые решения: цикловая лекция, прочитанная в сопровождении презентации, исключает незначимую работу преподавателя по иллюстрированию учебного материала с помощью учебной доски и мела. Использование более сложных форм иллюстрирования учебного материала.

3. Ограниченные возможности для визуализации учебной информации. Предлагаемые решения: возможность использования в процессе разбора материала схем, диаграмм, рисунков в электронном формате

4. Ограниченные возможности для формирования у студентов навыков поиска в интернете информации и оценки ее качества. Предлагаемые решения: использование электронных ресурсов поиска информации в интернете.

5. Потери времени на получение студентами альбомов с медицинской документацией на бумажном носителе. Предлагаемые решения: исключение потерь времени на получение альбомов за счет использования электронных аналогов.

6. Снижение качества обучения. Использование большого количества расходных материалов. Предлагаемые решения: представление примера заполнения медицинского документа по ситуационной задаче на слайде презентации.

7. Потери времени на получение студентами методических материалов на бумажном носителе. Предлагаемые решения: исключение затрат расходных материалов (бумага, тонер для принтера) за счет электронного формата методических материалов.

8. Неоптимальное использование трудовых усилий преподавателя (необходимость для каждой группы студентов писать на доске один и тот же текст). Предлагаемые решения: разбор примера решения задачи в сопровождении презентации уменьшает незначимую работу преподавателя.

9. Потери времени при выдаче и сборе заданий выходного контроля знаний на бумажном носителе. Предлагаемые решения: при автоматической оценке результатов выходного контроля исключаются потери времени на проверку работ.

10. Потери времени в процессе проверки работ студентов, выполненных исключительно в рукописной форме на бумажном носителе. Предлагаемые решения: при автоматической оценке результатов выполнения индивидуальных заданий исключаются потери времени на проверку работ.

В рамках реализации проекта был создан и внедрен цифровой кейс учебного занятия на примере одной из тем цикла тематического плана семестра ВУЗа, включающий внеаудиторную и аудиторную подготовку студентов к занятию.

Вывод. Технологии «бережливого производства» являются эффективным инструментом оптимизации учебного процесса в медицинском вузе.

Список литературы

1. Курмангулов А.А Перспективы внедрения электронного обучения в образовательный процесс / А.А. Курмангулов, О.И. Фролова, С.В. Соловьева // Высшее образование в России. 2017. №8-9. С.116-120.

2. Нестерова О.В. Опыт использования деловой игры в учебном процессе студентов стоматологического факультета / О.В. Нестерова, В.Ю. Решетняк, И.Н. Аверцева, Д.А. Доброхотов // Медицинское образование и вузовская наука. 2017. №2(10). С. 34-37.

3. Щепилова А.В. Современный университет: от модели к Российской действительности / А.В. Щепилова, В.А. Гончарова, С.В. Михайлова и др. // Высшее образование в России. 2017. №12. С. 92-101.

МЕДИЦИНА И ПЕДАГОГИКА: ГРАНИ ОБЩЕГО

Наумчик В.Н., Наумчик Р.П.

УО «Республиканский институт профессионального образования»

Кафедра общей и профессиональной педагогики,

Белорусский государственный медицинский университет

Кафедра белорусского и русского языков

г. Минск, Беларусь

В статье предпринята попытка рассматривать медицину и педагогику как диалектически взаимозависимые виды человекообразной деятельности. Авторы выделяют три основополагающих принципа медицины и педагогики: природосообразности, культуросообразности, самодеятельности. Показаны пути реализации этих принципов.

Проблемы воспитания человека и его лечения выступают в единстве профессий врача и педагога. На это указывал еще К. Д. Ушинский. В частности, он отмечал: «Искусство воспитания имеет ту особенность, что почти всем оно кажется делом знакомым и понятным, а иным даже делом легким – и тем понятнее и легче кажется оно, чем меньше человек с ним знаком теоретически или практически» [1, с. 229]. Это в полной мере относится и к профессии врача. Неудивительно, что многие выдающиеся врачи были также замечательными педагогами. Медицина и педагогика составляют базис наук о человеке – базис человековедения. Принцип «Не навреди» в одинаковой степени работает как в медицине, так и в педагогике. В анналах истории сохранились имена таких выдающихся врачей, как Ибн Сина, Николай Пирогов, Мария Монтессори, Януш Корчак и Петр Лесгафт, которые внесли заметный вклад в развитие и становление современной педагогики.

Врач как педагог при общении с пациентом наиболее полно реализует принцип «исцеление через осознание» и то известное многим клиницистам положение, что больного часто надо не только лечить, но ещё и учить и воспитывать.

Принцип «исцеление (воспитание) через осознание» в медицине и педагогике подразумевает использование осознания, самопонимания и внутреннего роста человека для достижения им психологического и физического благополучия. Этот принцип утверждает, что осознание своих мыслей, эмоций, поведения и внутренних убеждений может способствовать исцелению и общему улучшению здоровья. В медицине принцип «исцеление через осознание» может включать психотерапевтические методы, направленные на помощь пациентам в понимании и преодолении психологических проблем, стресса, тревоги и других психосоматических состояний. Пациенты могут обращаться к своим внутренним ресурсам, осознавать свои эмоции и мысли, и находить способы преодоления проблемы.

В педагогике принцип «исцеление через осознание» может быть применен в области обучения и воспитания. Учитель может помогать учащимся развивать самосознание, осознавать свои сильные стороны и слабости, учиться контролировать свои эмоции и поведение. Это помогает учащимся развивать психологическую устойчивость, саморегуляцию и эмоциональный интеллект.

Принцип «исцеление через осознание» подчеркивает важность понимания себя, своих потребностей и внутренних процессов для достижения гармонии и благополучия. Он утверждает, что осознанность и самопонимание могут быть мощными инструментами в процессе исцеления и

личностного роста. С помощью этого универсального подхода, который может успешно применяться в лечебном учреждении любого профиля, решаются следующие задачи:

1. Избавление больных от неведения и ошибок суждения. Этот подход играет значительную роль в лечении болезней и общем благополучии пациентов. Вот несколько способов, которыми это может повлиять на процесс лечения:

- Повышение осведомленности о состоянии здоровья. Когда пациенты понимают свое состояние здоровья, причины болезни, возможные методы лечения и прогноз, они могут принимать более обоснованные решения о своем лечении. Это может способствовать соблюдению предписаний врача и улучшению результатов лечения.

- Улучшение соблюдения лечения. Пациенты, которые понимают, почему им назначены определенные лекарства или процедуры, склонны более дисциплинированно следовать рекомендациям врача. Это может повысить эффективность лечения и ускорить выздоровление.

- Снижение стресса и тревоги. Избавление от неведения и ошибок суждения может уменьшить тревогу и стресс, связанные с болезнью. Понимание происходящего может помочь пациенту чувствовать себя более уверенно и контролируемо, что благоприятно сказывается на психологическом состоянии.

- Повышение уровня самоуправления. Когда пациенты осознают свои ошибки в суждениях или неверные представления о своем здоровье, они могут лучше адаптировать свое поведение и принимать более здоровые решения. Это может способствовать образу жизни, способствующему выздоровлению.

- Улучшение коммуникации с медицинским персоналом. Понимание и осознание своего состояния здоровья помогает пациентам лучше общаться с врачами и другими специалистами здравоохранения. Четкое и открытое общение способствует эффективному лечению и улучшению результатов.

Все перечисленные подходы по сути педагогические, а используются они эффективно в медицине. Таким образом, избавление пациентов от неведения и ошибок суждения играет важную роль в лечении болезней, поскольку способствует более осознанному и эффективному подходу к здоровью, что может улучшить результаты лечения и общее благополучие пациентов.

2. Коррекция большого масштаба переживаний, высокого уровня тревоги и чувства страха - это процесс, направленный на уменьшение и управление сильными эмоциональными состояниями у пациентов. В медицинском контексте это может быть важным аспектом при лечении различных заболеваний. Вот несколько методов, которые могут использоваться для коррекции этих состояний:

- Психологическая поддержка. Психологическая помощь от специалистов, таких как психологи или психотерапевты, может быть важным компонентом коррекции сильных эмоциональных состояний. Терапия может помочь пациентам разобраться в своих чувствах, научиться управлять стрессом и тревогой, а также развить здоровые стратегии преодоления страха.

- Медикаментозное лечение. В некоторых случаях пациентам могут быть назначены лекарства для снижения уровня тревоги и страха. Это может быть особенно полезно в случаях сильной тревожности или панических атак.

- Релаксационные техники. Методы релаксации, такие как глубокое дыхание, медитация, йога или прогрессивная мышечная релаксация, могут помочь пациентам снизить уровень стресса и тревоги.

- Информирование и образование. Понимание своего состояния здоровья, процесса лечения и прогноза может помочь пациентам чувствовать себя более уверенно и контролируемо. Это может снизить уровень тревоги и страха.

- Поддержка окружающих. Поддержка со стороны семьи, друзей и медицинского персонала также играет важную роль в коррекции сильных эмоциональных состояний у пациентов. Чувство поддержки и понимания может существенно облегчить психологическое состояние пациента.

Коррекция большого масштаба переживаний, высокого уровня тревоги и чувства страха требует комплексного подхода, включающего как психолого-педагогическую поддержку, так и физиологические методы управления стрессом. Это помогает не только улучшить психологическое

благополучие пациентов, но и может оказать положительное влияние на их физическое здоровье и результаты лечения.

3. Обоснование и внушение оптимистической лечебной перспективы -- это педагогическая стратегия, которая используется в медицинской практике для поддержки пациентов и помощи им в развитии позитивного настроя и уверенности в успешном исходе лечения. Этот подход имеет несколько важных аспектов:

Обоснование:

а) Научное обоснование. Врачи могут обосновывать оптимистическую лечебную перспективу научными данными, статистикой и результатами исследований, чтобы пациенты понимали реальные шансы на выздоровление или улучшение состояния.

б) Индивидуальный анализ. Анализ конкретной ситуации пациента, учет его медицинской истории, результатов обследований и других факторов, чтобы предоставить основанные на данных прогнозы.

Внушение оптимизма:

а) Эмоциональная поддержка. Врачи и медицинский персонал могут использовать эмпатию, понимание и поддержку, чтобы внушить пациенту уверенность и оптимизм.

б) Построение доверия. Заинтересованный, заботливый подход к пациенту способствует построению доверительных отношений, что важно для эффективной коммуникации и внушения оптимистической перспективы.

Поддержка пациента:

а) Образование и информирование. Предоставление пациенту информации о его состоянии, процессе лечения, возможных результатах и способах поддержки.

б) Планирование и мониторинг. Разработка индивидуального плана лечения, регулярный мониторинг прогресса и корректировка плана при необходимости.

Психологическая поддержка:

а) Психологические методы. Использование техник психологической поддержки, таких как когнитивно-поведенческая терапия, медитация, релаксация, чтобы помочь пациенту справиться с тревогой и стрессом.

б) Поддержка со стороны психологов или психотерапевтов. В случае необходимости, направление на консультацию к специалисту по психологической поддержке.

Обоснование и внушение оптимистической лечебной перспективы является важным аспектом комплексного подхода к лечению пациентов, поскольку психологическое состояние может оказывать влияние на физическое выздоровление. Поддержка, информирование и эмоциональная поддержка играют ключевую роль в помощи пациентам преодолеть трудности и добиться положительных результатов лечения.

4. Социальное активирование заболевшего -- это процесс, включающий в себя меры и стратегии, направленные на поддержку пациента не только на медицинском уровне, но и на социальном. Этот подход призван помочь пациенту восстановить или улучшить его социальную функциональность, адаптироваться к изменениям, вызванным заболеванием, и вернуться к нормальной жизни. Важными аспектами социального активирования заболевшего являются:

а) Поддержка социальной адаптации. Помощь пациенту в приспособлении к изменениям, которые могут возникнуть из-за заболевания, таким как изменения в работе, общении, финансовом положении и т.д.

б) Психосоциальная поддержка. Обеспечение пациенту доступа к психологической и социальной поддержке для помощи в управлении эмоциональными и психологическими сторонами заболевания.

с) Социальная реабилитация. Помощь пациенту в восстановлении социальных навыков, умений и связей, которые могли пострадать из-за заболевания.

д) Социальная интеграция. Поддержка в интеграции пациента обратно в общество, включая помощь в поиске работы, учебе, участии в социальных мероприятиях и т.д.

е) Обеспечение доступа к ресурсам. Помощь пациенту в получении доступа к различным социальным и медицинским ресурсам, которые могут помочь ему в реабилитации и восстановлении.

Социально-педагогическое активирование заболевшего играет важную роль в общем процессе лечения и реабилитации, поскольку помогает пациенту справиться с широким спектром проблем, связанным с его заболеванием, и восстановить качество жизни.

Как видим, в педагогике и в медицине можно выделить три основополагающих принципа: природосообразности, культуросообразности и самодеятельности. Возникнув еще в Средневековье, эти принципы не потеряли актуальности и в настоящее время, когда педагогические исследования затронули практически все стороны человеческого бытия.

На аналогию деятельности врача и педагога указывал и немецкий ученый А. Дистервег: «Как для врача, так и для воспитателя самое важное – узнать природу человека вообще и, в частности, чтобы верно служить ее свойствам, особенностям и стремлениям. Абстрактного человека не существует. У каждого человека есть свои уникальные качества, черты и привычки. Цель педагога -- найти индивидуальный путь к формированию личности и ее оптимизации. Как и врач, педагог должен быть заодно с природой, использовать природный потенциал для развития личности, но ни в коем случае нельзя идти против этой природы – результат будет ничтожный» [2, с. 353].

Как и в медицинском вузе, в пединституте или университете нельзя доверять ответственную самостоятельную работу профессионально несформировавшимся людям. Это относится прежде всего к организации непрерывной педагогической практики, начинающейся на младших курсах. Организуя практику, ее руководители должны быть убеждены, что знания, необходимые к каждому занятию, студентом получены, что он поступит природосообразно [3].

Список литературы

1. Ушинский К.Д. Избранные пед. соч. Т. 1./ Под ред. А.И. Пискунова (отв. ред.), Г.С. Костюка, Д.О. Лордкипанидзе, М.Ф. Шабаевой. – М.: Педагогика, 1974.
2. Дистервег А. Руководство к образованию немецких учителей / А. Дистервег / Хрестоматия по истории зарубежной педагогики : Учеб. пособие для студентов пед. ин-тов / Сост. и автор вводных статей А. И. Пискунов. – 2-е изд., перераб. – М.: Просвещение, 1981. – 528 с.
3. Наумчик В. Н. Ненасилие в воспитании и обучении / В. Н. Наумчик, М. А. Паздников. Вильнюс: Ксения, 2003. – 170 с.

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ТРАНСФОРМАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПОДГОТОВКИ ПРОВИЗОРОВ

Никифорова Е.Б., Давитаян Н.А., Шевченко А.И.

**Кубанский государственный медицинский университет
Краснодар, Российская Федерация**

Фармацевтическая отрасль на сегодняшний день относится к стратегически наиболее важным секторам развития российской экономики. Надлежащее обеспечение населения Российской Федерации качественными и безопасными лекарственными средствами является необходимым условием социального благополучия общества и гарантией национальной безопасности государства [1].

В этой связи важнейшим вопросом становится подготовка высоко квалифицированных фармацевтических кадров, готовых к решению различных профессиональных вопросов в области обращения лекарственных средств. Следует отметить, что современный рынок труда характеризуется существованием стабильно высокой потребности в специалистах фармацевтического профиля. Кроме того, в последнее время, в силу различных причин, заметно

актуализируется проблема нехватки выпускников-провизоров, что в дальнейшем может крайне негативно сказаться на кадровом потенциале фармацевтической отрасли.

Специалисты с высшим фармацевтическим образованием, в силу широкого спектра приобретаемых в процессе обучения компетенций в области экспертно-аналитической, организационно-управленческой, контрольно-разрешительной, производственной и научно-исследовательской деятельности, в наибольшей степени способны обеспечивать необходимый уровень и темпы развития отечественной фармации [2].

Формирование у обучающихся указанных выше разнообразных профессиональных знаний, умений и навыков является нетривиальной задачей вузовского образовательного процесса, решение которой невозможно без изменения структуры и содержания учебного плана подготовки провизоров. Объективная и насущная потребность в таких изменениях на сегодняшний день легла в основу организации и конструирования основной образовательной программы на фармацевтическом факультете ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России. В частности, заметная трансформация произошла в отношении перечня учебных дисциплин, преподаваемых на кафедре фармации КубГМУ.

В соответствии с утвержденным учебным планом ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России по специальности 33.05.01 Фармация в соответствии с ФГОС ВО (3++) перечень дисциплин, преподаваемых на кафедре фармации КубГМУ, претерпел существенные изменения. Следует отметить, что прежде всего значительно трансформировался набор дисциплин, непосредственно определяющих профессиональные компетенции выпускника по специальности 33.05.01 Фармация. В частности, реализуемый в настоящее время учебный план не включает ранее существовавшие профильные дисциплины «Фармацевтическая химия» и «Фармацевтическая технология», взамен которых введено несколько новых дисциплин. Знания, умения и навыки в области фармацевтической химии формируются теперь посредством освоения дисциплин «Методы фармакопейного анализа», «Общая фармацевтическая химия» и «Специальная фармацевтическая химия». Профессиональные компетенции, касающиеся технологии получения лекарственных препаратов, осваиваются обучающимися в ходе изучения дисциплин «Общая фармацевтическая технология», «Частная фармацевтическая технология» и «Лекарственные средства из природного сырья» [3].

Существенно трансформировался блок дисциплин учебного плана, посвященного изучению вопросов в области организационно-управленческой деятельности провизора. У студентов появилась возможность получения углубленных профессиональных знаний, умений и навыков по важнейшим направлениям деятельности современного провизора, связанным с предпринимательством, использованием инструментов маркетинга, принятием оптимальных логистических решений, цифровизацией различных производственных процессов и др. Данный круг задач рассматривается в ходе изучения таких дисциплин, как «Предпринимательская деятельность в фармации», «Фармацевтический маркетинг», «Фармацевтическая логистика», «Информационные технологии в профессиональной деятельности», «Менеджмент качества в фармации».

Важным элементом учебного плана подготовки провизоров стала дисциплина «Фармацевтическое информирование», которая направлена на формирование у выпускника одной из основных, согласно требованиям профессионального стандарта «Провизор», трудовых функций по проведению фармацевтического консультирования и информирования потребителей лекарственных средств. При этом немаловажным является тот факт, что образовательный процесс по данной дисциплине реализуется не только в аудиторных условиях, но и осуществляется в учебной аптеке мультипрофильного симуляционно-аккредитационного центра КубГМУ, имеющей все необходимое оснащение для надлежащего освоения прикладными навыками проведения фармацевтического консультирования и информирования. Кроме того, учебным планом впервые предусмотрена производственная практика по фармацевтическому консультированию и информированию, практически завершающая образовательную программу подготовки специалистов-провизоров.

Отдельное внимание хотелось бы обратить на то, что ряд дисциплин учебного плана нацелен на развитие отдельных компетенций выпускников в области разработки лекарственных средств, являющихся на сегодняшний день важнейшими для отечественной фармацевтической науки и практики. В частности, в рамках изучения дисциплины «Методы направленного конструирования лекарственных средств» студенты осваивают современные методы драг-дизайна, а в ходе

лекционных и практических занятий по «Биофармации» изучают концепцию и прикладные вопросы проведения биофармацевтических исследований.

Наряду с дисциплинами базовой и вариативной части на кафедре фармации преподаются и элективные дисциплины, появление которых также самым тесным образом связано с запросом на компетенции выпускника в отношении широкого круга товаров аптечного ассортимента. С учетом значимости и большой доли растительных препаратов и косметической продукции на фармацевтическом рынке обучающиеся с большим интересом изучают «Основы фитотерапии», «Фармацевтическую косметологию», таким образом, осваивая и эти области, важные для их профессиональной деятельности.

Следует отметить, что трансформация учебного плана по специальности 33.05.01 Фармация определяет необходимость подготовки новых и/или существенной переработки имеющихся учебных и методических материалов, фондов оценочных средств и других неотъемлемых составных компонентов образовательной программы. Наряду с этим, пополняется и модернизируется материально-техническая база учебного процесса. На практических занятиях и при выполнении научно-исследовательских работ студенты имеют возможность освоить навыки работы на современном аналитическом оборудовании: ИК-спектрометре с Фурье-преобразователем, УФ-спектрофотометре, рН-метре, ротационном вискозиметре и другой аппаратуре, соответствующей содержанию и целям проведения занятий.

Кроме того, с учетом динамичного развития современных образовательных подходов и тенденций в образовательную среду активно внедряются цифровые технологии обучения. В частности, неотъемлемой составляющей учебного процесса является портал дистанционного образования КубГМУ, где по всем преподаваемым дисциплинам для студентов размещены необходимые учебно-методические материалы, мультимедийные лекции, задания для подготовки к практическим занятиям и др. По сути дела, портал дистанционного образования стал привычной площадкой коммуникации обучающихся и преподавателей, обеспечивающей быстрое и эффективное информационное взаимодействие всех участников образовательного процесса.

Таким образом, в настоящее время процесс подготовки провизоров на кафедре фармации ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России реализуется с учетом современных требований и тенденций развития фармацевтической отрасли. С целью обеспечения требований ФГОС ВО (3++), а также с учетом ориентации на профессиональные компетенции выпускника, образовательный процесс на кафедре развивается в направлении модернизации перечня и содержания учебных дисциплин, разработки и совершенствования учебно-методических комплексов, использования современных технологий обучения, а также обеспечения необходимого уровня его материально-технического оснащения.

Список литературы

1. Нежникова, Е. В. Фармацевтическая отрасль в РФ: проблемы и перспективы развития / Е. В. Нежникова, М. В. Максимчук // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Экономика. – 2019. – Т. 27, № 1. – С. 102-112. – DOI 10.22363/2313-2329-2019-27-1-102-112.
2. Российская Федерация. Приказы. «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 33.05.01 - Фармация» [Электронный ресурс]: приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 марта 2018 года №219. – Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.
3. Никифорова, Е. Б. Актуальные вопросы подготовки провизоров на кафедре фармации / Е. Б. Никифорова, Н. А. Давитавян // Инновации в образовании, Краснодар, 23 марта 2022 года. – Краснодар: ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, 2022. – С. 354-359.

ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

Олейникова Т.А., Денисова Н.Г.

Курский государственный медицинский университет
г. Курск, Россия

В современном мире наблюдаются высокие темпы развития медицинской и фармацевтической науки и практики, что требует не только постоянного обновления учебного материала, но и обеспечения возможности эффективного усвоения обучающимися новой информации. В связи с этим важным аспектом является дополнительное профессиональное образование медицинских преподавателей, которое направлено на повышение их квалификации и профессионального мастерства, что в свою очередь сказывается на качестве подготовки будущих медиков [1, 2].

На сегодняшний день миссия преподавателя медицинского вуза реализуется через решение множества задач от проектирования и разработки учебно-методических материалов до наставничества и искусства обучения с применением гибких навыков в учебном, научном и воспитательном процессе [3]. В настоящих условиях наблюдается смещение фокуса с преподавательцентрированного обучения (когда главной фигурой в учебном процессе является педагог, который транслирует свои знания и опыт студентам) на студентоцентрированный подход (когда центральной фигурой становятся студент, его потребности, интересы, возможности, вовлеченность в образовательный процесс).

Исходя из выше изложенного обеспечение смены педагогических парадигм возможно при активном участии преподавателей медиков в непрерывном педагогическом образовании. Однако практика реализации дополнительных профессиональных программ повышения квалификации в Курском государственном медицинском университете показывает, что, как правило, преподаватели не проявляют интерес к участию в процессе повышения своей педагогической квалификации.

К основным проблемам, вызывающим данную ситуацию можно отнести следующие:

1. Недостаточное время на обучение. В связи с недостатком кадровых ресурсов медицинские преподаватели часто имеют перегруженные графики работы и не могут выделить достаточно времени на дополнительное обучение. Кроме того, от преподавателя высшей школы требуется выполнение не только учебной, учебно-методической, но и научно-исследовательской работы, что сопряжено со значительными временными затратами.

2. Быстрое цифровое и технологическое развитие в сфере образования. Появление новых информационных платформ и технологий требует от преподавателя постоянного обновления и быстрого реагирования на инновации, что в сегменте преподавателей-консерваторов вызывает желание сохранять привычные педагогические подходы и минимизирует стремление к дополнительному образованию.

3. Неэффективность образовательных программ. Еще одной проблемой является недостаточная актуализация и адаптация дополнительных образовательных программ к современным требованиям и запросам медицинских преподавателей. Это связано с тем, что педагоги, реализующие дополнительные профессиональные программы также испытывают дефицит времени для их разработки и обновления. Кроме того, для создания новых образовательных программ разработчикам необходимо периодически повышать свою квалификацию, что сопряжено со значительными финансовыми затратами.

4. Недостаточная система оценки эффективности обучения. Отсутствие четких критериев оценки эффективности дополнительного профессионального образования, как правило, приводит к тому, что медицинские преподаватели не видят конкретных результатов своего обучения. Это может вызвать у них разочарование и потерю мотивации для дальнейшего обучения.

5. Недостаток мотивации и поддержки. Отсутствие мотивации со стороны самих преподавателей в силу причин, указанных выше, и поддержки со стороны руководителей структурных подразделений создает барьеры и для обучения, и для внедрения полученных знаний и навыков в учебный процесс.

Однако, несмотря на вышеуказанные проблемы, дополнительное профессиональное образование позволяет преподавателям расширить профессиональные горизонты, повысить экспертность, развить надпрофессиональные компетенции, что требует его дальнейшего совершенствования и поиска решений обозначенных вопросов. В числе перспектив развития дополнительного образования преподавателей-медиков можно выделить:

- дальнейшее развитие онлайн образования (онлайн обучение повышает не только физическую, но и финансовую доступность образовательных программ);
- профессиональное обучение на рабочем месте (стажировка медицинских преподавателей в образовательных организациях и учреждениях здравоохранения значительно повышает не только их компетентность, но и мотивацию к профессиональной деятельности с полной вовлеченностью в учебный процесс);
- международное сотрудничество и обмен опытом (участие в международных конференциях, семинарах и программах обмена может быть ценным опытом для медицинских преподавателей, позволяющим узнавать о новейших технологиях и методиках обучения в медицине);
- развитие научно-исследовательской деятельности (проведение научных исследований в области образования и медицины может способствовать развитию профессиональных компетенций медицинских преподавателей);
- интеграция современных образовательных технологий, методов оценивания и обратной связи в процессы дополнительного профессионального образования для повышения качества обучения медицинских преподавателей;
- создание программ личностного развития и тренингов с целью улучшения коммуникативных и других гибких навыков педагогов медицинских вузов.

В завершении хотелось бы подчеркнуть, что реализация перспектив дополнительного профессионального образования имеет важное значение для обеспечения возможностей постоянного обучения и самосовершенствования преподавателей медицинских вузов, что в свою очередь является гарантией качественной подготовки будущих специалистов в области здравоохранения.

Список литературы

1. Артюхина, А. И. Творческое развитие педагога в образовательной среде университета / А. И. Артюхина, С. В. Третьяк, В. В. Великанов // Образовательный вестник Сознание. – 2021. – Т. 23, № 5. – С. 4-11. – DOI 10.26787/nydha-2686-6846-2021-23-5-4-11.
2. Артюхина, А. И. Повышение педагогической квалификации преподавателей медицинского вуза в условиях цифровой трансформации образования / А. И. Артюхина, О. Ф. Великанова, В. И. Чумаков // Образование в условиях цифровой трансформации : Избранные материалы научно-практической конференции в рамках НОМК "Южный", Ростов-на-Дону, 02 февраля 2022 года. – Ростов-на-Дону: Ростовский государственный медицинский университет, 2022. – С. 4-10.
3. Моисеева, Л. В. Особенности медицинского образования и роль преподавателя в образовательном процессе на современном этапе / Л. В. Моисеева, Е. К. Латыпова, Е. И. Латыпов // Актуальные проблемы науки и образования : материалы Международного форума, Екатеринбург, 12–13 декабря 2022 года. Том Часть 1. – Екатеринбург: Уральский государственный педагогический университет, 2023. – С. 524-532.

**ПРЕДУНИВЕРСАРИЙ – ИННОВАЦИОННАЯ МОДЕЛЬ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ
ДОВУЗОВСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ РОСТГМУ**

Помазкова И.С., Давиташвили К.А., Пономарева Ю.А.

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

В статье авторы рассматривают инновационные практики довузовского образования в практикоориентированных проектах на примере образовательного проекта «Предуниверсарий» Ростовского государственного медицинского университета.

С 1 сентября 2023 года Минпросвещения РФ внедрило Единую модель профориентационной ориентации. Она направлена на получение необходимых знаний и навыков в целях осознанного выбора будущей профессии школьниками 6–11 классов, включая детей с ограниченными возможностями здоровья.

В целях помощи обучающимся в выборе будущей медицинской профессии Ростовским государственным медицинским университетом (РостГМУ) проводится активная практикоориентированная работа со школьниками. РостГМУ с 2022 года реализует уникальный образовательный проект «Предуниверсарий». Основной задачей которого является выявление и формирование качественного контингента обучающихся, помощь старшеклассникам в выборе профессии и подготовке к поступлению в вуз [1]. Предуниверсарий предоставляет учащимся возможность углубленного изучения профильных предметов, получения дополнительных знаний и навыков. Образовательный проект РостГМУ позволяет потенциальным абитуриентам познакомиться с вузом и его преподавателями, что облегчает адаптацию будущим студентам. В процессе обучения, учащиеся выполняют практические задания, участвуют в научных конференциях, олимпиадах» [2].

Педагогическая практика довузовского образования, в первую очередь, должна быть направлена на помощь в профессиональном самоопределении обучающихся к профессиям медицинской направленности, разработку и внедрение программ дополнительного образования детей и взрослых, способствующих повышению уровня компетентности [3,4].

Организация и осуществление образовательной деятельности по программам дополнительного образования для детей и взрослых выполняет следующие функции:

- создание и реализация программ дополнительного образования детей и взрослых в целях обеспечения профессионального самоопределения и ранней профессиональной ориентации;
- организация и осуществление динамического наблюдения за реализацией учебного процесса, успеваемостью обучающихся.

В основу профориентационной педагогической деятельности входит:

- систематизация и интеграция всех направлений профориентационной работы, планомерная и предметная профессиональная ориентация;
- проведение профориентационной работы со школьниками, молодежью и другими группами населения в различных формах проектной профориентационной деятельности, проведение образовательно-информационных экскурсий, встреч с профессорско-преподавательским составом вуза, проведение профориентационного тестирования, консультаций, участие в образовательных выставках, форумах, конференциях, олимпиадах и т.д.;
- взаимодействие с общеобразовательными учреждениями различных уровней для совершенствования образовательного процесса.

В основе выбора программ для предуниверсария лежат две задачи: учесть желание потенциальных абитуриентов (для этого сотрудниками проводится анкетирование желающих) и сделать каждую программу практикоориентированной. Программы (или их составляющие) обеспечивают не просто погружение в профессию, но и получение первичных компетенций (знаний и умений) по базовым фундаментальным дисциплинам: биология, химия, микробиология, анатомия, а также по клиническим дисциплинам и специальностям: фармакология, генетика, клиническая психология, педиатрия, хирургия, эпидемиология, стоматология, фармация [5].

В сентябре 2022 года в образовательный проект «Предуниверсарий» РостГМУ включены пять дополнительных программ (ДОП):

1. Первая помощь с элементами симуляционного тренинга. Анатомия

2. Хирургия. Микробиология
3. Биология. Химия
4. Стоматология
5. Психология. Мой жизненный выбор

В январе 2023 года в связи с увеличением количества заинтересованных потенциальных абитуриентов введены новые ДОП:

1. Знакомство с частной хирургией
2. Эпидемии и микробы
3. Фармакология. Педиатрия
4. Генетика с основами молекулярной наследственности
5. Аптека: вид изнутри
6. Открытый университет. Летний студент

Наблюдая активный интерес к программам, связанным с хирургией, в декабре 2023 года внедрена новая программа «Инновационная хирургия детей и взрослых».

РостГМУ на 2024 год в рамках довузовского практикоориентированного образовательного проекта «Предуниверсарий» выпустил более 550 обучающихся. В 2023 году из обучающихся образовательного проекта «Предуниверсарий» поступило в РостГМУ – 25 человек; в колледж РостГМУ – 6 человек. Выбрало медицинский профиль 85% обучающихся, из них 68% поступило в РостГМУ, 20% – в колледж РостГМУ.

Для расширения образовательного пространства и получения углубленных знаний по профессии медицинской направленности, с учетом новых инноваций в области науки и техники, все желающие приняли участие в 77 ИНК РостГМУ. Для обучающихся выделена отдельная секция: «Довузовское образование: научный взгляд со школьной скамьи», на которой были представлены 11 докладов обучающихся разных программ ДОП «Предуниверсарий».

Для обобщения опыта в сфере профессиональной ориентации 2023 году на базе Ростовского государственного медицинского университета состоялся Всероссийский форум «Предуниверсарий как стратегия профориентационного выбора абитуриента и вуза», в котором приняли участие 217 человек из 20 образовательных учреждений. Основной задачей форума был обмен педагогического опыта в реализации учебного процесса.

Таким образом, уникальный образовательный проект РостГМУ «Предуниверсарий» подтверждает свою эффективность в сфере профессиональной ориентации обучающихся. Главной целью выступает выявление одаренных школьников как будущих абитуриентов РостГМУ и формирование высоких компетенций. Обладая развитой мотивацией, выпускник будет иметь устойчивую внутреннюю ориентацию на успех, что позволит постоянно стремиться к наиболее высоким результатам.

Список литературы

1. Сидоренко, Ю. А. Центры довузовского образования связующее звено непрерывного образовательного процесса / Ю. А. Сидоренко, Л. А. Якименко // Гуманитарные научные исследования. – 2016. – № 5(57). – С. 78-80.
2. Олимпиада РостГМУ по химии для школьников / А. С. Волошина, Н. С. Алексеева, Ф. В. Логвин [и др.] // Химия: достижения и перспективы / Под редакцией Горбуновой М.О., Баян Е.М.. – Ростов-на-Дону: Южный федеральный университет, 2018. – С. 332-334.
3. Сидоренко, Ю. А. Инновационные подходы к довузовскому образованию / Ю. А. Сидоренко, Л. А. Якименко // Наука сегодня: глобальные вызовы и механизмы развития: материалы международной научно-практической конференции, Вологда, 27 апреля 2016 года. – Вологда: Маркер, 2016. – С. 170-172.
4. Современные образовательные технологии в подготовке медицинских и фармацевтических кадров / В.П. Гаврилюк, А.И. Овод, Т.А. Олейникова и др. // Ученые записки. Электронный научный журнал Курского государственного университета. – 2023. – № 3(67). – С. 284-291. – EDN GHCCLU.
5. Тишакова, Е. С. Непрерывное дополнительное образование: школа - Предуниверсарий - подготовительные курсы - олимпиада - вуз / Е. С. Тишакова // Всемирный день

**ОЦЕНКА СТУДЕНТАМИ ВОЗМОЖНОСТИ ВНЕДРЕНИЯ ИННОВАЦИОННЫХ МЕТОДИК
ПРЕПОДАВАНИЯ НА КАФЕДРЕ ФАРМАКОЛОГИИ СЕЧЕНОВСКОГО УНИВЕРСИТЕТА**

Поддубная К.М., Вишнякова Е.В., Татжикова К.А., Маргарян А.Г.

Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова
(Сеченовский Университет)

Москва, Российская Федерация

В публикации рассматривается международный опыт применения инновационных методик преподавания, таких как Active Learning, Flipped Class, TLAT, а также обучения с элементами геймификации, VR-технологий, онлайн-обучения, в образовательном процессе у студентов, обучающихся по специальности «Фармация», «Педиатрия», «Лечебное дело» по дисциплине «Фармакология». Дается оценка студентами возможности внедрения данных методик в процесс преподавания дисциплины «Фармакология» в Сеченовском университете.

Высшее фармацевтическое образование в России направлено на подготовку провизоров, квалифицированного персонала в фармацевтической отрасли. Данная профессия напрямую связана с разработкой новых активных фармацевтических ингредиентов, изготовлением лекарственных препаратов, обращением лекарственных средств и оказанием фармацевтической помощи населению. Специальность «Фармация» обладает особой социальной значимостью в связи с проведением фармацевтического консультирования пациентов в аптечных учреждениях. Во время обучения студенту-провизору необходимо запоминать большие объемы теоретической информации, так как обучение включает в себя множество дисциплин. Также уделяется внимание практическим навыкам. При соответствующем учебном плане создаются благоприятные условия для формирования и развития у студента не только профессиональных компетенций, но и аналитического мышления, умения разрешать проблемные ситуации и освоение коммуникативных навыков, в частности умения работать в команде.

Из этого следует вывод, что к составлению образовательной программы и отбору методик преподавания необходимо подходить с большой ответственностью и пониманием цели преподавания – донести информацию так, чтоб студент не только ее запомнил на занятии, но и смог ее активно применять в своей профессиональной деятельности.

Цель: на основании анализа опубликованных данных по разработке и внедрению новых программ и методов обучения студентов медицинских вузов сформировать пакет методик, которые могут быть эффективно внедрены образовательный процесс по дисциплине «Фармакология».

Задачи: 1. Проанализировать источники литературы, содержащие данные по разработке концепции и дизайна, применению и статистической достоверной оценке эффективности методов образовательного процесса в вузах по направлению «Фармация» и «Лечебное дело», опубликованные рецензируемых журналах; 2. На основании анализа публикаций охарактеризовать и дать оценку возможности и перспективности внедрения методов преподавания в области медицинского и фармацевтического образования.

Материалы и методы. Проведен анализ опубликованных научных трудов, с подробным описанием и глубиной поиска 10 лет, используя ресурсы PubMed, ajre.org, ScienceDirect, по ключевым словам «pharmacy», «education», «teaching strategy», «pharmacology», «active learning», «e-learning», «VR».

Важнейшим направлением в преподавании медицинских дисциплин являются традиционные методы, включающие в себя лекции и практические занятия. Несмотря на развитие компьютерных

технологий и большое количество исследований в сфере новых методологий обучения, данный формат до сих пор является доминирующим в процессе обучения фармакологии.

Презентация лекционного материала без интерактивного компонента имеет низкую оценку среди исследователей, так как он негативно сказывается на успеваемости студентов: учащиеся принимают в обучении пассивное участие, не вовлекаются в учебный процесс, материал в лекциях скопирован и вырван из контекста [1]. Более эффективным является чтение лекций, ориентированных на реальные клинические и практические ситуации, затрагивающих формирование практикоориентированных компетенций и в то же время привлекающих студентов к поисковой, научно-исследовательской деятельности.

За последние десять лет было проведено большое количество исследований по методикам, основанным на активном взаимодействии студентов и преподавателей и позволяющих не только получить конкретные знания, но научиться применять их в практической ситуации. Исследования показывают, что новые методики преподавания дают лучшие результаты в сфере обучения студентов, нежели традиционный способ организации образовательного процесса. К ним относят: Problem-based learning (PBL), Active Learning (AL), Team-based learning (TBL), Flipped class (FC), Case-based learning (CBL) и т.д.

Активно изучаемым и используемым является метод активного обучения или Active Learning (AL), который включает в себя как работу в парах или командах, так и самостоятельные методики обучения. AL успел хорошо зарекомендовать себя во многих учебных заведениях. Отмечается, что данный метод способен повысить успеваемость среди обучающихся на несколько процентов в сравнении с стандартной лекционной подачей. Однако, несмотря на все кажущиеся преимущества метода, среди преподавателей фармацевтических специальностей имеется опасение, что данный вариант не обеспечит надлежащее усвоение информации студентами [2].

В последнее время стал популярен метод обучения “перевернутый класс” или Flipped Class (FC), позволяющий использовать компьютерные технологии в рамках записанных лекций. Метод набрал свою популярность с развитием доступа к цифровым технологиям и Интернету. Учащимся предлагается изучить материал презентации до соответствующего занятия, а на самом занятии разобрать проблемы и ситуации на базе полученной информации. Имеющиеся данные показывают, что, с одной стороны, введение метода “перевернутый класс” положительно влияет на успеваемость студентов в сфере фармакологии [1], но с другой – осложняется нехваткой компетенций и материалов для подготовки к занятиям.

Mohammed A. Islam и др. экспериментально вводили в процесс преподавания метод Trilayer approach of teaching (TLAT) или трехуровневый подход к обучению, где комплексно преподавали 9 дисциплин, среди которых были патофизиология, фармакология и медицинская химия. В результатах исследователи отмечали, что разнообразные инструменты обучения делали среду интерактивной и стимулирующей, изучение фармакологии проходило комплексно [3].

Дистанционный формат обучения не является новым, но в связи с пандемией COVID-19 спрос на дистанционное образование значительно вырос. В качестве площадок для онлайн-обучения используются образовательные платформы, видео-хостинги, приложения для проведения виртуальных конференций (Zoom, Skype), специальные обучающие приложения, VR-технологии. М. Шах Заки, как и Б. Гошал, в своем исследовании выделяют позитивную сторону онлайн-формата, которая связана с минусом очного формата – тратой времени на поездку в корпус образовательной организации. Тем не менее у онлайн-формата выделяют существенные минусы: 1. Онлайн-обучение не способно удовлетворить желание социализации студента в академической среде; 2. Возможность проведения занятий напрямую зависит от наличия платформы, ее состояния, наличия или отсутствия доступа в Интернет или технической компетентности преподавателя; 3. Перенос на плечи студента ответственности за усвоение информации, которая коррелирует с самодисциплиной студента; 4. Физический дискомфорт при постоянном онлайн обучении, что может привести к проблемам со здоровьем [4].

В образовательном процессе также применяются VR-технологии (Virtual Reality – виртуальная реальность) для обучения студентов. В качестве плюсов применения VR отмечают мобильность из-за широкого покрытия высокоскоростным интернетом, возможность моделирования любых ситуаций, широкие возможности контентного наполнения обучающих материалов, уменьшение нагрузки на

преподавателей и т.д. В качестве минусов VR-технологии выделяются необходимость дополнительного обучения кадров для работы с VR, большие затраты времени на создание реалистичного контента, ограниченность в применении, а также дискомфорт в обучении и привыкание студентов [5].

Когда говорят об онлайн-образовании, затрагивают также метод геймификации, основанный на применении игровых принципов в неигровых процессах, в частности обучении студентов. Считается, что геймификация даст положительный результат, если будет удовлетворять трем базовым психологическим потребностям, определенным благодаря теории самодетерминации: 1. Автономность (субъект должен чувствовать, что контролирует свои действия и игровой процесс); 2. Компетентность (субъект должен чувствовать, что компетентен в теме или механике игры); 3. Связь с людьми (субъект должен реализовывать свою потребность строить надежные отношения с другими субъектами).

Метод геймификации создает возможность для применения «серьезных игр» – игр, направленных на достижение учебных целей, а не получение удовольствия. М.В. Ветлужская [6] описала критерии, по которым должна строиться успешная геймификация: интересное и увлекательное обучение, повышение мотивации, постепенное увеличение сложности заданий, применение обучения через опыт, оценка ресурсов и обеспечение устойчивости образовательного процесса, применение цифровых ресурсов и устройства, наличие соревновательного момента, наличие группового обучения, учет разных стратегий обучения студентов.

Большинство оценок метода имеют положительный характер: он повышает компетенции по сравнению с традиционным методом преподавания и снижает стресс обучающихся. Но тем не менее отмечается [7], что в сфере медицинского образования наблюдается явный недостаток исследований применения геймификации, вопрос требует дальнейшей разработки.

В текстах рассмотренных статей уделялось большое внимание уходу от традиционного метода преподавания и переходу к активному обучению, в рамках которых к методам обучения добавлялись интерактивные формы обучения (цифровые образовательные платформы, геймификация образовательного процесса и VR-технологии), двустороннее взаимодействие (решение кейсов) и групповые задания (проекты, «деловые игры»).

С цифровой и технической оснащенностью открываются новые способы обучения. Применение VR-установок для преподавания дисциплины «Фармакология» — это перспективное будущее для студентов-провизоров. Для нашей студенческой группы интересным направлением является разработка VR-игры по консультации пациента в выборе препарата и экспертизе рецептурного бланка и рецептурных прописей на базе цифровой образовательной платформы.

На наш взгляд, самым доступным методом является Active Learning, т.к. его внедрение не требует разработки специальных приложений и дополнительной технической оснащенности. Его внедрение способствовало бы пробуждению интереса к материалу у студентов, активному участию и эффективному усвоению учебного материала, а также положительно сказалось бы и на преподавателях, для которых ведение семинаров становится рутиной.

Следующим этапом мы видим внедрение в обучающий процесс элементов геймификации и VR на базе образовательных платформ. Разработанные игры и приложения могут быть как обучающим, так и контролирующим материалом.

Элементы метода Flipped Class уже находят реализацию на кафедре фармакологии. Развитие метода FC мы видим в расширении предлагаемого материала, а также возможности на базе образовательного портала связываться с преподавателем и задавать свои вопросы по конкретной теме. Это актуально для студентов, которые по причинам долгой болезни или стажировки без возможности совмещения её с учёбой могли бы качественно проходить материал.

Модернизация методик преподавания фармакологии и включения цифровых образовательных платформ, интерактивных электронных учебников, приложений, специально разработанных для дисциплины «Фармакология», у студентов-провизоров способствовали бы: 1. созданию гибкой системы обучения; 2. построению эффективной системы информационного и методического обеспечения; 3. повышению интереса к обучению за счет разработки интерактивных программ и учебников на основе использования онлайн-технологий.

В завершении стоит отметить, что разрабатываемые методики и программы должны обязательно проходить стадии апробации, анализа полученных данных и обсуждение в профессиональной среде для обмена информацией и опытом для совершенствования методологии образовательного процесса на межвузовском уровне.

Список литературы

1. Terri H. Wong, Eric J. Ip et al. Pharmacy Students' Performance and Perceptions in a Flipped Teaching Pilot on Cardiac Arrhythmias // American Journal of Pharmaceutical Education. 2014. V. 78(10). <https://doi.org/10.5688/ajpe7810185>. 2
2. Kennedy D.R. Redesigning a Pharmacology Course to Promote Active Learning // American Journal of Pharmaceutical Education. 2019. 83(5). <https://doi.org/10.5688/ajpe6782> (1) 8.
3. Islam M. A., Sabnis G., Farris F. The trilayer approach of teaching physiology, pathophysiology, and pharmacology concepts in a first-year pharmacy course: the TLAT model // Advances in Physiology Education. 2017. V. 41(3). – p. 395-404. <https://doi.org/10.1152/advan.00047.2017>.
4. Mohammad Shah Zaki Advantages and Disadvantages of Online Learning // The Journal of International Social Research. 2022. V. 15 (92). <https://doi.org/10.17719/jisr.2022.75162>.
5. Демкина А.Е., Коробейникова А.Н. VR-технологии в медицинском образовании // Инновационное развитие врача. 2023. № 2. С. 17–24.
6. Ветлужская М.В. Геймификация в медицинском образовании // Инновационное развитие врача. 2023. № 2. С. 7–16.
7. Katonai Z., Gupta R., Heuss, S. et al. Serious Games and Gamification: Health Care Workers' Experience, Attitudes, and Knowledge // Academic Psychiatry. 2023. V 47. Pp. 169–173. <https://doi.org/10.1007/s40596-023-01747-z>

ФОРМИРОВАНИЕ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ УМЕНИЙ НА ЗАНЯТИЯХ ПО ФИЗИКЕ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Рышкова А.В., Снегирева Л.В.

Курский государственный медицинский университет

Курск, Российская Федерация

Изучение дисциплины «Физика» в медицинском вузе согласно действующему образовательному стандарту реализуется на первом курсе. Выпускники школ, обучавшиеся в классах медико-биологической направленности, сталкиваются на первом курсе с изучением дисциплин физико-математического профиля: медицинской физики, математической статистики, современных информационных технологий. У ученика, основными предметами которого в медико-биологическом классе были предметы химия и биология, появляется ряд затруднений и проблем. Студенты-первокурсники медицинского вуза зачастую не обладают достаточным математическим аппаратом, уровнем развития исследовательских умений, умением анализировать физические законы и математические закономерности. Вместе с тем, дисциплины «Физика», «Математическая статистика» необходимы будущим медикам для формирования общенаучных компетенций, научного мировоззрения, аналитического склада ума, умения прогнозировать и делать выводы. Изучение дисциплин математического профиля в медицинском вузе обусловлено необходимостью

создания научной базы у студента-медика для проведения научных исследований на старших курсах и при обучении в ординатуре и аспирантуре.

Выполняя экспериментальные исследования на лабораторных занятиях по физике, студенты первого курса повышают свой уровень исследовательских умений. Используя знания дисциплины «Математическая статистика», они обрабатывают результаты физических измерений. Рассчитывают абсолютную и относительную погрешность измерений и представляют результаты своих научных работ.

Под исследовательскими умениями будем понимать способ выполнения действий исследовательского характера на основе имеющихся теоретических знаний и опыта экспериментальной деятельности. Можно выделить три уровня формирования исследовательских умений: репродуктивный, интерпретирующий и творческий. Охарактеризуем каждый из этих уровней. Первый уровень характеризуется наличием у студента интереса к исследованиям, научной работе, наличием знаний о проведении научных исследований и их этапах. На репродуктивном уровне сформированности исследовательских умений обучающийся может выполнять небольшие научные исследования под руководством преподавателя. Второй уровень предполагает наличие желания у обучающегося выполнять научно-исследовательскую работу самостоятельно или в небольшой группе, работая совместно с другими студентами. На данном уровне развития исследовательских умений студент формирует самостоятельно цель научной работы, гипотезу, строит план по проверке гипотезы, отбирает необходимые методы в конкретном научном исследовании. Наконец, третий уровень, предполагает, что обучающийся проявляет оригинальность и самостоятельность в выборе тем научных исследований, проявляет креативность в поиске решения научной проблемы. Обладая третьим уровнем сформированности исследовательских умений, студент может выполнять научную работу самостоятельно, без помощи научного руководителя подбирает методы интерпретации результатов научного исследования.

Отметим, что исследовательские умения неразрывно связаны с когнитивными умениями. Когнитивными умениями называются умения самостоятельного приобретения знаний. Учащиеся, не обладающие достаточным уровнем сформированности когнитивных умений, не смогут овладеть высоким уровнем исследовательских умений. Когнитивные умения целесообразно формировать еще в средней школе на занятиях по физике [1] и затем повышать их уровень у студентов высшего учебного заведения. Параллельно с развитием когнитивных умений будет повышаться и уровень сформированности исследовательских умений.

Мы предлагаем формировать исследовательские умения при выполнении лабораторных работ с использованием проблемного обучения. Необходимо создать перед студентом проблемную ситуацию и помочь ему решить проблемную задачу [2]. Проиллюстрируем данный метод развития исследовательских умений с помощью конкретного примера. Студенты медицинского вуза изучают физику, выполняя лабораторные работы по различным разделам физики [3]. Так при изучении раздела «Оптические методы исследования вещества» обучающиеся медицинского вуза выполняют экспериментальные лабораторные работы и изучают следующие оптические методы: спектроскопия, поляриметрия, фотоэлектрометрия, рефрактометрия, микроскопия. При выполнении лабораторной работы по поляриметрии, преподаватель предлагает студентам определить концентрацию неизвестного раствора оптически активного вещества [4]. Таким образом, преподавателем создается проблемная ситуация. В данном случае студент должен поставить цель физического эксперимента, сформулировать гипотезу научного исследования, грамотно отобрать необходимое физическое оборудование, провести научный эксперимент и представить подробно результаты своего научного исследования. Учащийся формулирует гипотезу, что на основании закона Био можно определить концентрацию неизвестного оптически активного вещества. Закон Био утверждает, что угол поворота плоскости поляризации зависит от концентрации оптически активного вещества. Затем студент проводит физический эксперимент и определяет угол поворота плоскости поляризации оптически активных веществ различных растворов известной концентрации и раствора неизвестной концентрации. Затем обучающийся представляет полученные экспериментальные данные графически: строит график зависимости угла поворота плоскости поляризации от концентрации и с помощью полученной графической зависимости определяет концентрацию неизвестного раствора. Затем студент замечает, что угол поворота плоскости поляризации в два раза меньше концентрации

оптически активного вещества. Обучающийся подтверждает данный факт математическими расчетами и выкладками. Кроме того, используя статистические методы подсчета погрешностей при прямых и косвенных измерениях, студент определяет абсолютную и относительную погрешность физических измерений, лабораторные работы такого типа с применением принципов проблемного обучения будут способствовать повышению интереса у студентов медицинского профиля к изучению физико-математических дисциплин. Расширять кругозор и повышать уровень исследовательских умений.

Формирование исследовательских умений можно осуществить и в условиях удаленного дистанционного обучения [5]. В этом случае студент может выполнять научный эксперимент с использованием цифровых технологий. На занятиях по физике в дистанционном формате можно реализовать проведение виртуального физического эксперимента и в ходе него осуществлять формирования высокого уровне исследовательских умений.

Таким образом, формирование исследовательских умений на занятиях по физике в медицинском вузе будет способствовать повышению мотивации к изучению дисциплин физико-математического профиля. Сформированные на высоком уровне исследовательские умения позволят будущему врачу добиться высоких результатов при обучении на старших курсах, в ординатуре, аспирантуре при выполнении научных экспериментов в других областях.

Список литературы

1. Бурова А.В. Формирование когнитивных умений у учащихся основной школы при выполнении домашней работы по диссертация на соискание ученой степени кандидата педагогических наук / Московский педагогический государственный университет. Курск, 2010
2. 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 Международной научной конференции, посвященной 83-летию Курского государственного медицинского университета. – Курск : КГМУ, 2018. – С. 520-523.
- 3.Фетисова, Е.В. Особенности проведения лабораторных занятий по физике с иностранными студентами, обучающимися с использованием языка-посредника / Е.В. Фетисова, А.В. Рышкова, Т.А. Новичкова // Университетская наука: взгляд в будущее. Материалы международной науч.-практ. конф., 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. 484-487.
4. Рышкова, А.В. Опыт организации лабораторных занятий по физике с иностранными обучающимися / А.В. Рышкова, Е.В. Фетисова, Т.А. Новичкова // Язык. Образование. Культура: сборник научных трудов по материалам XIII Всероссийской науч.-практ. электронной конф. с международным участием, посвященной 85-летию КГМУ. – Курск, 2019. С. 136-139.
- 5.Рышкова, А.В. Проблемы и перспективы дистанционного обучения физике // Подготовка медицинских кадров и цифровая образовательная среда. Материалы междунар. науч.-практ. конф., посвященной 84-й годовщине КГМУ. Под редакцией В.А. Лазаренко, П.В. Калущкого, Н.Б. Дрёмовой, А.И. Овод, Н.С. Степашова. 2019. С. 514-517.

СОВРЕМЕННЫЕ ТРЕНДЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ В РОСТГМУ

Сидоренко Ю.А, Тишакова Е.С

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

В статье авторы рассматривают важность реализации дополнительных образовательных программ посредством компетентностного педагогического подхода в формировании будущих высококвалифицированных специалистов в сфере здравоохранения.

В своем ежегодном Послании к Федеральному Собранию Президент Российской Федерации В. В. Путин уделил большое внимание проблемам, связанным со школьным образованием, определил основные направления развития системы подготовки кадров и специалистов высшей школой [1].

Главой государства поставлены серьезные задачи и очерчены перспективы развития общего среднего и высшего образования. В этом контексте особое внимание уделено качеству преподавания и поставлена цель — перенастройка всей системы профессионального образования. Но вначале необходимо возродить школьную профориентацию, главный принцип которой — теория подкрепляет практические навыки.

Здравоохранение относится к одному из наиболее востребованных направлений при выборе будущей профессии. Спрос рождает конкуренцию, которая стимулирует врачей и медицинский персонал улучшать свои профессиональные навыки, следить за последними тенденциями и технологиями в области медицины. Поэтому подготовка высококвалифицированных кадров, способных выдержать жесткую конкуренцию на рынке труда — важная задача образовательного учреждения.

В Ростовском государственном медицинском университете создана система непрерывной подготовки медицинских кадров, начиная с довузовского образования. В вузе структурным подразделением организующим, реализующим, интегрирующим и координирующим все направления довузовской подготовки и профессиональной ориентации, является Управление по довузовскому образованию и профессиональной ориентации (Управление).

Основная цель работы Управления — качественная подготовка потенциальных обучающихся к поступлению в университет и сознательному профессиональному самоопределению в различных областях медицины.

Для осуществления этой цели на довузовском этапе осуществляется целый ряд разнонаправленных проектов, концепций, как часть дополнительного образования детей и взрослых, которое реализуется посредством дополнительных образовательных программ (ДОП) [2]. Программы имеют естественно-научный и социально-гуманитарный профиль.

В Университете накоплен большой опыт преподавания по ДОП, в сфере дополнительного образования детей и взрослых, начиная с подготовительного отделения (1978-1992 гг.) и до Управления в настоящее время.

Университет уже 45 лет эффективно решают вопросы обеспечения качественной подготовки потенциальных абитуриентов к итоговой аттестации по профильным учебным дисциплинам-модулям как в формате ЕГЭ, так и к вступительным испытаниям, проводимым вузом самостоятельно, а также к Олимпиадам различного уровня, в том числе к Южно-Российской олимпиаде школьников «Будущий врач».

В настоящее время Университет на довузовском этапе реализует подготовительные курсы в очно-заочном (воскресной) форме обучения с элементами дистанционных образовательных технологий. Дистанционная компонента, бесспорно, значительно расширяет географический охват, способствует увеличению возможностей для обучения и развития, а также повышению производительности и эффективности работы обучающихся. Использование онлайн-обучения особенно актуально для нашего региона, Ростовской области. Оно открывает широкие возможности для школьников, проживающих на новых территориях, присоединенных к Российской Федерации.

Обучающиеся получают качественное довузовское образование с помощью высококвалифицированных преподавателей Ростовского государственного медицинского университета. В университете к преподаванию ДОП привлекаются преподаватели, имеющие ученое звание и степень. Программа рассчитана на преподнесении профильных предметов химия, биология и русский язык в формате модулей. Для подготовки на факультет клинической психологии реализуется ДОП «обществознание».

В последнее время наблюдается ряд новых трендов в довузовском образовании, которые отражают изменяющиеся потребности и ожидания потенциальных абитуриентов. Один из таких трендов – переход к более интерактивным форматам обучения, таким как обучение в форме игр, практические занятия и групповые проекты [5]. Эти методы помогают обучающимся лучше усваивать материал и развивать навыки, необходимые для успешной карьеры. В РостГМУ реализация программ дополнительного образования сочетает несколько различных методов, подходов и составляющих. Теоретический материал представлен в виде курса лекций. Еженедельно проводимые консультации – это возможность обсуждения в реальном времени сложных вопросов по изучаемым предметам-модулям и решение тестовых контрольно-измерительных материалов и ситуационных задач. Самостоятельное обучение и повтор пройденного материала осуществляется на платформе дистанционного обучения РостГМУ. Эти ресурсы позволяют студентам изучать новые предметы и навыки в удобное для них время и темпе.

Самостоятельная работа на дистанционной платформе – это важная составляющая часть педагогического процесса по освоению дополнительных программ. На платформе представлено полное методическое обеспечение образовательного учебного процесса. Лекционный курс состоит из методических разработок по каждой теме преподаваемых дисциплин-модулей как в формате презентаций, так и в виде краткого изложения заявленной темы. Контроль освоения программы происходит по контрольным вопросам, тестовым заданиям, ситуационным задачам.

В настоящее время в процесс обучения студентов введены Федеральные государственные образовательные стандарты нового поколения 3++, основанные на компетентностном подходе к обучению. Решая поставленные перед вузом задачи по подготовке высококвалифицированных кадров, начиная с довузовского образования, сотрудники Управления и привлеченные преподаватели при реализации образовательного процесса учитывают реалии и требования стандартов высшего образования для обеспечения адаптации и преемственности различных ступеней и уровней образовательного процесса [3].

Современные методики обучения, внедренные в программы для старшеклассников, способствуют развитию универсальных навыков. Эти методики помогают развить способность критического мышления, использовать современные коммуникативные технологии, определять свои приоритеты и обладать общепрофессиональными навыками. Они обучают способу воплощать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в работе, а также анализировать свои действия с целью избежать профессиональных ошибок.

Эффективность и результативность реализуемых дополнительных программ достаточно высоки и стабильны. Анализ процента поступления выпускников в учреждения высшего и среднего образования медицинской направленности колеблется в районе 78,5-82,3%, что подтверждает правильность выбора тенденций реализаций образовательного контента.

Новым направлением работы Управления стало реализация практико-ориентированных дополнительных общеразвивающих программ по основным направлениям медицины в рамках образовательного проекта «Предуниверсарий». Реализация этих двух направлений, сочетающая совмещение ранней профориентации, теории, практики и компетентностного подхода к преподаванию, несомненно расширяют образовательное пространство для потенциальных абитуриентов и обеспечивают формирование грамотного специалиста в дальнейшем [4].

Педагогический подход играет ключевую роль в довузовском образовании, так как в этот период формируются основы знаний и навыков, которые будут полезны студентам на протяжении всей жизни. Педагогический подход оказывает влияние на процесс обучения, формируя у студентов интерес к изучаемому материалу, мотивацию к обучению, развивая креативное мышление и способности к самостоятельному мышлению.

Важно, чтобы педагогический подход включал в себя индивидуальный подход к каждому студенту, учитывая его специфические потребности и особенности. Также важно, чтобы в рамках довузовского образования акцентировалось внимание на развитии критического мышления, умения анализировать информацию и принимать обоснованные решения.

Педагогический подход должен способствовать развитию коммуникативных навыков и умений работы в коллективе, так как эти навыки пригодятся студентам во время учебы в вузе и в будущей профессиональной деятельности.

Таким образом, педагогический подход играет важную роль в довузовском образовании, способствуя формированию у обучающихся необходимых знаний, навыков и умений, которые помогут им успешно продолжить образование в вузе и стать успешными специалистами.

Список литературы

1. Путин В. В. Послание Президента Федеральному Собранию. 29 февраля 2024г. URL: <http://www.kremlin.ru/events/president/transcripts/messages/73585> (дата обращения 18.03.2024).
2. Сидоренко, Ю. А. Подготовительные курсы как звено непрерывного довузовского образования / Ю. А. Сидоренко, К. А. Давиташвили // Всемирный день качества – 2023 : Материалы IV Международной конференции, Саратов, 08 ноября 2023 года. – Саратов: Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского, 2023. – С. 230-234.
3. Помазкова, И.С. Современные тенденции предпрофессионального дополнительного образования абитуриентов. / И. С. Помазкова // Всемирный день качества – 2023: Материалы IV Международной конференции, Саратов, 08 ноября 2023 года. – Саратов: Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского, С. – 200-203.
4. Пономарева, Ю. А. Предуниверсарий как первая ступень качественной подготовки абитуриентов / Ю. А. Пономарева // Всемирный день качества – 2023: Материалы IV Международной конференции, Саратов, 08 ноября 2023 года. – Саратов: Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского, 2023. – С. 203-206.
5. Фетисова, Е. Ю. Тренды - лидеры современного медицинского образования / Е. Ю. Фетисова // Актуальные вопросы современной фармацевтической науки и медицинского образования : Сборник научных трудов Всероссийской научно-методической конференции, посвященной 75-летию со дня рождения профессора Н.Б. Дрёмовой и Году педагога и наставника, Курск, 27 ноября 2023 года. – Курск: Курский государственный медицинский университет, 2023. – С. 175-177. – EDN UFHLNF.

ЭФФЕКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ ЗУБНЫХ ТЕХНИКОВ НА ОТДЕЛЕНИИ СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ

Сухомлин Л.Г.

Медико-фармацевтический колледж, Курский государственный медицинский университет
Курск, Российская Федерация

Профессия зубного техника актуальна уже ни одно столетие. Уходя корнями в ювелирное дело, а также в мастерство аптекарей и цирюльников видоизменяется, совершенствуется и остается востребованной. Зуботехническое ремесло уже не передается от хозяина ремесленной мастерской избранному ученику, обучение будущих зубных техников проходит в медицинских колледжах под

руководством квалифицированных педагогов, имеющих опыт работы в ортопедической стоматологии, а в частности в зубопротезном деле.

Главной задачей современного медицинского профессионального образования является подготовка высококвалифицированных кадров, имеющих не только хорошую теоретическую, но и практическую подготовку, а также адаптированных к работе на производстве.

Зубной техник должен обладать рядом качеств, таких как: аккуратность, порядочность, добросовестность, усидчивость, устойчивость к стрессам, высокая трудоспособность, хорошая моторика рук и желательно хорошее цветовосприятие. Имея эти качества или их задатки, при условии их дальнейшего развития, обучающийся делает первый шаг к будущей профессии. Но это только основа, к которой нужно добавить знания процессов изготовления различных ортопедических конструкций, владение технологическими процессами, умение работать с зуботехническими инструментами и оборудованием, знание материаловедения, а также основ анатомии, физики, химии и даже математики.

В процессе обучения в колледже студенты зубные техники получают основные знания о зуботехническом мастерстве, осваивают профессиональные компетенции, имеют возможность заняться творческой и исследовательской деятельностью в рамках будущей специальности. Благодаря различным видам контроля сформированности компетенций обучающихся возможно качественно оценить полученные студентами знания. Для проверки теоретических знаний хорошо подходит индивидуальная беседа или фронтальная, то есть устный опрос. Также может быть использовано тестирование по пройденным темам.

Студенты с удовольствием принимают участие в игровых технологиях, таких как решение тематических кроссвордов или их составление. Кроссворды помогают запомнить пройденный материал, получить новую информацию, активизировать познавательную деятельность обучающихся. Решение кроссворда является не работа на результат, а возможность мыслить, получать удовольствие от правильно подобранных ответов и быстроты мышления.

Решение или составление кроссворда можно предложить студенту индивидуально или проводить со всей группой, но можно разделить студентов на команды и внести соревновательный момент в обучение. Также возможно разделение группы на две команды, где одна группа составляет кроссворд, а другая отгадывает, а потом команды меняются заданиями. Таким образом, можно вовлечь всю группу в процесс обучения, развивать коммуникативные способности обучающихся, а также обучить работать в команде. При коллективном разгадывании кроссвордов оценки выставляются каждой команде участников, при индивидуальном разгадывании - каждому студенту.

Решение ситуационных задач требует от студентов использовать знания из разных дисциплин, изучаемых за годы обучения в колледже, а также применить знания, полученные на практических занятиях, на учебной и производственной практиках. Решение ситуационной задачи позволяет студенту озвучить свою точку зрения, проявить инициативу, а в некоторых случаях и преодолеть боязнь высказаться.

В освоении практических навыков, на основе, полученных теоретических, студентам помогает рисование и лепка. Это тренирует память, образное мышление и развивает мелкую моторику рук. Изучение анатомического строения зубов благодаря зарисовке в альбоме, а после этого и лепка из пластилина дают хорошие результаты в дальнейшем освоении моделирования формы зуба воском на гипсовых моделях. Хорошие результаты дает освоение техники карвинга, то есть вырезания зубов из гипсовых блоков, кусочков воска или бруска мыла. Студенты, хорошо освоившие карвинг, в дальнейшем быстрее обучаются нанесению керамических масс при изготовлении металлокерамических конструкций.

Вовлечение студентов в процесс обучения с помощью ролевых игр дает возможность обучающимся продемонстрировать свои знания, умения, навыки. Студенты исполняют роли врача, техника и пациента. Также роль врача может исполнять преподаватель, так как благодаря этому проще придерживаться сценария и вывести игру в нужное русло. Для ролевой игры необходим сценарий, отображающий цель, содержащий информацию о ситуации, какие роли будут исполнять студенты и алгоритмы возможного хода игры при различных отхождениях от сценария. Должна быть сформирована инструкция для исполнения. При распределении ролей нужно учитывать и личностные качества отобранных исполнителей, так как от этого зависит эффектность игры.

Исполнители ролей получают сценарии, написанные с точки зрения их образов, а группа получает информацию как об индивидуальных заданиях, так и знакомится с общим сценарием. Основная часть группы наблюдает за ходом игры и оценивает ее. До начала игры четко устанавливаются временные рамки по проведению ролевой игры, определяются условия, место и время, и критерии оценивания. Для участников игры нужно время для ознакомления со сценарием и для вживания в роль. Наблюдатели оценивают, как исполнители вжились в роль, как они поняли и решили поставленные задачи, а также насколько верными и компетентными были их решения и действия. Все это вносится в заранее подготовленные оценочные бланки. Обязательно учитываются профессиональные знания, поведение, медицинская этика. По окончании ролевой игры обязательно проводится ее разбор, производится оценка исполнителей ролей, заслушивается мнение исполнителей и наблюдателей, озвучиваются выставленные наблюдателями баллы. Преподаватель должен подвести итоги ролевой игры. Ролевые игры имитируют жизненные ситуации, с которыми могут столкнуться обучающиеся в своей дальнейшей трудовой деятельности и не только на постоянном месте работы, но уже и во время прохождения производственной практики. Благодаря игре, «обыгранный» материал лучше усваивается и запоминается студентами, направляет их к поиску новой информации и раскрывает их творческий потенциал. Если во время игры преподаватель смог отделиться от действия и остался в стороне, то это дает возможность более полно раскрыться исполнителям, а иногда можно увидеть студентов с совершенно иной стороны, которую до участия в игре не замечали или упустили.

В обучении зубных техников в дополнение к лекционным материалам и практическим занятиям можно использовать тематические видео ролики, обучающие фильмы, которые помогают освоить как отдельные этапы изготовления ортопедических конструкций, так и полный цикл изготовления зубных протезов, увидеть тонкости работы врача ортопеда и ассистентов. Тематические видео ролики и обучающие фильмы повышают мотивацию студентов и делают процесс обучения более интересным и ярким.

Данные методы обучения актуальны в условиях современных тенденций подготовки квалифицированных специалистов-зубных техников.

Список литературы

1. Андриенко О.А. О необходимости применения игровых технологий обучения /О.А. Андриенко.- Балканско-научно обозрение. – 2019. – №2.
- 2.Выготский Л.С. Игра и её роль в психическом развитии ребёнка / Л.С. Выготский.- Вопросы психологии. – 1966. – № 6.
- 3.Сухомлин Л.Г. Изучение анатомии и морфологии зубов в ортопедической стоматологии посредством использования техники карвинга/ Л.Г.Сухомлин.— текст: электронный. // Инновационные идеи и методические решения в профессиональном образовании (01 июня 2023 г.) – Курск: КГМУ, 2023.-с. 82-84. – URL: https://www.elibrary.ru/download/elibrary_54127471_22245309.pdf (дата обращения: 22.02.2024).

ПРЕИМУЩЕСТВЕННОСТЬ ДИСЦИПЛИН ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕЙТИНГОВЫХ РАБОТ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ

Терских А.П., Новикова М.Д.

**Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко
Воронеж, Российская Федерация**

Великие русские педагоги, такие как В.Г. Белинский, Н.Г. Чернышевский, К.Д. Ушинский постоянно отмечали необходимость межпредметных связей в образовательном процессе, говоря о том, что знания, приобретенные по одному предмету, не должны оставаться бесплодными, а должны использоваться для усвоения других дисциплин. Педагогическая работа по этому принципу позволит достичь полного единства образовательной программы, придав системе образования

«целостность», тем самым позволив каждому студенту-выпускнику овладеть за время своего обучения высоким уровнем профессиональных умений и навыков на фоне глубоких систематизированных знаний в каждой изучаемой области[1-3].

Этот принцип «целостности» образования решили осуществить более наглядно для обучающихся на двух профильных (выпускающих) кафедрах фармацевтического факультета – кафедре организации фармацевтического дела, клинической фармации и фармакогнозии и кафедре фармацевтической химии и фармацевтической технологии. Для более яркого понимания студентами необходимости синтеза знаний, полученных ими по разным дисциплинам, решили попытаться осуществить преемственность дисциплин именно через проведение рейтинговых работ, что позволит проконтролировать полученные знания за какой-то конкретный раздел по дисциплине.

Дисциплина «Управление и экономика фармации» начинается у студентов на 3 курсе в 5 семестре, и в 6 семестр студенты изучают безрецептурный и рецептурный отпуск, учатся правильно проводить фармацевтическую экспертизу поступающих в аптеку рецептов, производить расчеты по изготовленным в аптеке лекарственным препаратам, осваивают правила оформления отчетной документации в виде заполнения «Журнала учета лабораторно-фармацевтических работ».

За этот семестр студенты сдают 2 рейтинговые работы:

- Рейтинговая работа №3 «Розничная торговля и отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения»
- Рейтинговая работа №4 «Ценообразование в аптечной организации»

На рейтинговой работе №3 студентам предлагается решить ситуационные задачи, которые включают в себя приемку и таксировку рецепта, который затем поступит в рецептурно-производственный отдел для изготовления лекарственного препарата провизором-технологом. На рейтинговой работе №4 проводится контроль владения ценообразованием на ЛС промышленного изготовления, а также другие товары аптечного ассортимента.

С самого начала преподавания дисциплины студенты выполняют все рейтинговые работы в отдельно заведенных для этого тетрадях. В большинстве случаев обучающиеся или выбрасывают свои тетради или теряют, поэтому в конце учебного года на последнем занятии по преподаваемой дисциплине преподаватель собирает у студентов тетради для рейтинговых работ и оставляет их на сохранение до нового учебного года для передачи на другую кафедру, где будут проводиться совместные рейтинги. На первом рейтинговом занятии по дисциплине «Частная фармацевтическая технология», которая изучает технологию изготовления лекарственных препаратов в условиях производственных аптек, студентам раздаются эти же самые тетради для рейтинговых работ, в которых они продолжают их выполнять. Дисциплина «Частная фармацевтическая технология» идет 3 семестра и включает уже выполнение и сдачу 6 рейтинговых работ:

4 курс 7 семестр:

- Рейтинговая работа №1 «Технология изготовления порошков».
- Рейтинговая работа №2 «Технология изготовления жидких лекарственных форм: растворы низкомолекулярных веществ, стандартные фармакопейные растворы, концентрированные растворы, спиртовые растворы, растворы высокомолекулярных веществ».

4 курс 8 семестр:

- Рейтинговая работа №3 «Технология изготовления жидких лекарственных форм: неводные растворы, водные извлечения из ЛРС, ароматные воды, суспензии, эмульсии».
- Рейтинговая работа №4 «Технология изготовления мягких лекарственных форм: мази, линименты. Суппозитории».

5 курс 9 семестр:

- Рейтинговая работа №5 «Технология изготовления стерильных лекарственных форм».
- Рейтинговая работа №6 «Технология изготовления детских лекарственных форм».

Каждая рейтинговая работа по дисциплине «Частная фармацевтическая технология» предполагает изготовление лекарственного препарата, которое всегда начинается с проведения фармацевтической экспертизы прописи рецепта, изученной студентами ранее на дисциплине «Управление и экономика фармации» и уже закрепленной при защите рейтинговой работы №3 «Розничная торговля и отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения».

В первую очередь, студентом должна быть проверена форма рецептурного бланка. Далее при наличии сильнодействующих, наркотических, психотропных, ядовитых веществ идет обязательная проверка за врачом выписанных разовых и суточных доз. Также следует проверить соответствие выписанной в рецепте массы вещества, находящегося на предметно-количественном учете, норме единовременного отпуска.

Затем проверка совместимости ингредиентов, поскольку большинство учебников фармакологии содержат информацию только о фармакологической несовместимости, которую и будет учитывать доктор. А вот вопросы химической несовместимости изучаются только фармацевтическими работниками.

Помимо всего этого в задачу провизора входит определить:

- технологические приемы, необходимые при изготовлении прописи,
- сроки и условия хранения готовой лекарственной формы,
- необходимую упаковку и маркировку (основную этикетку, дополнительные надписи)

готового лекарственного препарата.

Получив свои тетради с рейтинговыми работами, студенты еще раз вспоминают правила проведения фармацевтической экспертизы рецепта (правильное оформление рецептурного бланка, наличие всех его реквизитов, сроки хранения в аптеке, их правильная регистрация в журналах учета), приемки и таксировки рецепта, в которой учтены не только стоимость ингредиентов, материалов упаковки, но и технологических операций, выполняемых провизором-технологом при изготовлении лекарственного препарата, что поможет обучающему при сдаче рейтинговой работы по частной фармацевтической технологии. Например, в тетради уже есть расчет цены за этикетку и упаковочный материал, что дает определенную подсказку для правильного оформления изготовленного лекарственного препарата к отпуску. Возможно, что эти же самые рецептурные бланки и были уже проанализированы студентами при проведении рейтинговых работ дисциплине «Управление и экономика фармации».

Далее при наличии ядовитых, наркотических или сильнодействующих веществ, студенту необходимо правильно сделать проверку выписанных врачом доз. И снова вспоминаем управление и экономику фармации и правильное оформление врачом завешенных разовых доз.

На занятиях по управлению и экономике фармации студентами изучаются виды внутриаптечного контроля в большей доле теоретически, а на рейтингах по частной фармацевтической технологии они закрепляют полученные знания уже практическими навыками по всем видам контроля. Студентам также необходимо будет правильно провести оценку изготовленного им на фармацевтической технологии лекарственного препарата, оформить записи в журнале «Учета лабораторно-фармацевтических работ» и «Справку о дооценке и уценке по лабораторно-фармацевтическим работам».

Если на рейтинговой работе по технологии изготовления жидких лекарственных форм требуется изготовить микстуру, то можно вспомнить и правила оформления внутриаптечной заготовки в виде концентрированного раствора.

Таким образом, при разработке единых комплексных билетов для проведения рейтинговых работ, на наш взгляд, произойдет оптимальное закрепление получаемых профессиональных компетенций в процессе обучения, а студентам будут хорошо видны межпредметные связи, и, соответственно, у них будет происходить синергия полученных знаний в различных дисциплинах.

Список литературы

1. Ерофеева А.Г. Целостная педагогическая система К.Д. Ушинского: историко-педагогический анализ / А.Г. Ерофеева // Вестник МГПУ. – Серия «Современный колледж». – 2023. – С. 50-57.
2. Корепанова М.В. Реализация идей целостного подхода в педагогическом образовании / М.В. Корепанова // Педагогические науки. – 2017. – С. 35-38.
3. Кузнецова Е.В. Целостность как системообразующий принцип образования в условиях информационного общества / Е.В. Кузнецова // Образовательные стандарты. – 2014. – С. 69-74.

РАЗРАБОТКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО КОНТЕНТА С ЭЛЕМЕНТАМИ ИНКЛЮЗИВНОСТИ

Толстых М.Ю.

Московский государственный лингвистический университет

Московский университет МВД России имени В.Я. Кикотя

Москва (Москва), Российская Федерация

Копцов С.В.

Краснодарский университет МВД России

Краснодар, Российская Федерация

Педагог современной школы должен понимать, что взамен стремления упростить информацию учебной программы целесообразно выполнить поиск как можно большего количества способов сделать ключевые знания, дидактические единицы и прочие компоненты преподаваемой дисциплины понятными и доступными.

Иллюстративный материал (изображения, анимации, видео) — признанный мощный инструмент преподавания и обучения. Визуальная и акустическая информация дает обучающимся возможность воспринимать учебный материал более динамично и увлекательно, чем традиционный в тривиальной текстовой форме. Зрительные и звуковые образы лучше запоминаются и воздействуют в первую очередь на подсознание. В данном материале будут изучены преимущества использования видеоконтента с элементами инклюзивности с учетом когнитивной нагрузки обучающихся, способствующих их вовлеченности в образовательный процесс.

Инклюзивное образование направлено на выявление всех препятствий на пути к образованию и их устранение, оно должно охватывать все ключевые показатели и процессы педагогического процесса: от разработки адаптированных учебных программ до методики преподавания, совершенствования дидактических методов, приемов и средств.

Использование видеоматериала как педагогического способа представления учебной информации существует несколько десятилетий, однако, с развитием цифровых технологий и динамичным распространением процессов цифровизации диапазон возможностей данного аудиовизуального средства обучения расширился. Современные цифровые средства и ресурсы позволяют разработать и интегрировать в учебный процесс актуальный и эффективный учебный видеоконтент с элементами инклюзивности.

К очевидным достоинствам (свойствам) видеоконтента, применяемого в процессах обучения, относятся:

- 1) увлекательность и универсальность (контент нагляден и интерактивен, что делает его более привлекательным для обучающихся, это облегчает понимание и запоминание информации);
- 2) динамичность (обучающиеся могут видеть и слышать информацию в процессе постоянного движения во времени и наблюдать за ее трансформацией, благодаря чему легче усваивать новый материал и лучше запоминать новые сведения)
- 3) развлекательность (особенности клипового восприятия со стороны обучающихся, а также их предрасположенность к зрительной заинтересованности, возможное использование элементов геймификации контента нивелируют вероятность безынтесного восприятия информации)
- 4) мобильность и доступность (обучающиеся могут обратиться к контенту в любой удобный период времени с минимальным набором технических средств).

Свойство доступности видеоконтента также может быть раскрыто посредством специальных технических и архитектурных решений, которые помогают людям с ограниченными возможностями использовать материал. Применение подобных решений необходимо для интерпретации учебного материала в процессах реализации инклюзивного образования.

Инклюзивное образование, в свою очередь, направлено на обеспечение доступа к качественному образованию для всех обучающихся путем эффективного удовлетворения их разнообразных потребностей и с учетом их особенностей посредством проявления чуткости, принятия, уважения и осуществления поддержки особенностей обучающихся. Целями инклюзии в образовательном процессе являются уменьшение и устранение барьеров и препятствий, которые могут привести к изоляции отдельных категорий обучающихся.

При создании инклюзивного образовательного видеоконтента необходимо учитывать множество аспектов, включая разработку политики преподавания с учетом адекватных и дезагрегированных данных об учащихся, способов и средств коммуникации с ними и вспомогательных технологий.

Методику, позволяющую максимизировать обучение с помощью видеоконтента с элементами инклюзивности, можно сформулировать по следующим ключевым аспектам.

Когнитивная нагрузка:

1) расстановка акцентов для определения приоритетной текстовой информации с целью уменьшить постороннюю нагрузку и повысить значимую (размещение ключевых слов на экране, определяющих важные элементы; изменения цвета или контраста, подчеркивающих смысловую организацию информации или взаимосвязь внутри тезисов);

2) сегментация для фрагментации данных для управления внутренней нагрузки контента (короткая продолжительность видеоконтента, отображение глав, плана или вопросов с вначале видео)

3) сопоставление модальности с помощью использования слуховых и визуальных каналов для передачи дополнительной информации (контент, иллюстрирующий и объясняющий отдельные явления, озвученная анимация)

Рефлексия (участие обучающихся):

1) баланс продолжительности видеоконтента, определяющийся тематикой и проблематикой изучения и концентрацией обучающихся (в период одного занятия рекомендуется использовать несколько коротких видеороликов с продолжительностью не более пяти минут каждый)

2) использование разговорного стиля повествования для создания чувства социального партнерства между обучающимися и преподавателем (динамичное повествование; применение пояснительного текста в видео)

3) хронометраж и компоновка материала таким образом, чтобы подчеркнуть их актуальность для курса, в котором они используются (для увеличения познавательной нагрузки, способствующей распознаванию обучающимися дидактических связей)

Интерактивный формат – стратегии активизации обучающихся:

1) размещение в видео интерактивных вопросов (способствует полезной когнитивной нагрузке, улучшению памяти за счет эффекта тестирования и самооценки);

2) совместная разработка видеоконтента, предоставляющая обучающимся контроль и доступ (повышает заинтересованность, может увеличить познавательную нагрузку, способствует развитию творческих навыков, ответственности).

Инклюзивность для образовательного видеоконтента в первую очередь воспринимается как необходимость предоставления обучающимся, которые не могут быстро слышать или читать текст, доступа к синхронизированным мультимедийным материалам. Для категорий обучающихся, которые общаются преимущественно на языке жестов, менее предпочтительны и зачастую невозможны процессы чтения и усвоения материала в том виде, в котором он представлен в субтитрах к видеоконтенту. Таким образом, необходимо гарантированно обеспечить представление учебной аудиоинформации на языке жестов.

Язык жестов — это богатая и сложная форма общения, основанная на визуально-жестовых элементах, а не на произнесенных словах. Он используется глухими и слабослышащими людьми в качестве основного средства общения. Одним из наиболее широко признанных и изучаемых языков жестов является русский жестовый язык (РЖЯ), который имеет свой уникальный синтаксис, грамматику и словарный запас. РЖЯ не является универсальным и варьируется по регионам. Подобно тому, как разговорные языки различаются в культурах, языки жестов также имеют свои региональные вариации и диалекты. РЖЯ предлагает визуально-жестовый способ общения, который позволяет глухим или слабослышащим людям в полной мере участвовать в разговоре, выражать свои мысли и эмоции и эффективно понимать других. Используя формы рук, мимику и движения тела, язык жестов обеспечивает комплексную и выразительную языковую систему, которая выходит за рамки ограничений устной речи.

Одним из методов интеграции в видеоконтент жестового перевода является предоставление синхронизированного с исходным видео сурдопереводчика в формате отдельного сервиса, которое

может отображаться в параллельном окне просмотра. Основная проблема реализации отмеченного метода заключается в необходимости проведения дополнительных организационных мероприятий и предполагает ресурсные и материальные затраты на подобные услуги. Универсально совместимым способом адаптации учебного видеоконтента под требования инклюзивного образования является метод встраивания видео сурдопереводчика в общий видеопоток. Важно отметить недостаток данного метода, заключающийся в получении изображения с более низким разрешением, однако, современные инструменты создания видеоконтента позволяют минимизировать отмеченный недостаток.

В результате совместной работы курсантов ведомственного вуза системы МВД России и студентов гуманитарного университета – центра лингвистического образования на базе представленной выше методики был разработан образовательный видеоконтент с элементами инклюзивности, обладающий описанными ранее свойствами. Предлагаем ознакомиться с его содержанием по приведенной безопасной гиперссылке.

В заключении целесообразно отметить, что в современном образовательном процессе видеоконтент может оказать существенное влияние на обучающихся, поэтому при его разработке следует выбрать наиболее динамичные и выразительные репрезентативные методы и средства. Очевидным стартовым этапом является четкая формулировка цели контента и проработка стратегии его создания. Учебные видеоматериалы могут стать эффективным инструментом, помогающим обучающимся получить более глубокое понимание содержания изучаемых явлений, а в случае привлечения обучающихся к созданию контента, – средством мотивации, развития социальных, творческих и профессиональных способностей, культурных осведомленностей.

В настоящее время видеоматериалы становятся широкодоступными в качестве учебных ресурсов, однако, стоит рассмотреть будущие возможности систем виртуальной реальности и дополненной реальности в связке с образовательным видеоконтентом. В будущем синергия классических педагогических средств и методик с применением передовых цифровых технологий предложит больше возможностей для интерактивного и инклюзивного обучения.

Список литературы

1. Терещенко, О. В. Расширение понятия «инклюзивного образования» с учетом новых задач системы образования / О. В. Терещенко // Новые исследования. – 2023. – № 1(73). – С. 47-50. – DOI 10.46742/2072-8840-2023-73-1-46-49. – EDN WELDWZ.
2. Толстых, М. Ю. К вопросу обеспечения процессов цифровой трансформации в системе обучения / М. Ю. Толстых // Цифровая трансформация образования: современное состояние и перспективы : Сборник научных трудов по материалам II Международной научно-практической конференции, Курск, 17–18 ноября 2023 года. – Курск: Курский государственный медицинский университет, 2024. – С. 429-432. – EDN PDPENF.
3. Образовательное и правовое пространство цифрового мира: современность, перспективы и безопасность : Коллективная монография / К. А. Адилова, Т. К. Акимжанов, Н. М. Батырбай [и др.] ; Под редакцией Г.Ф. Гараевой, М.Е. Бегларян, С.А. Сариной, А.А. Кареева. – Краснодар : Издательство «Магарин Олег Григорьевич», 2023. – 148 с. – ISBN 978-5-907663-78-7. – EDN EPLESB.
4. Батракова, С. В. Цифровизация перевода жестового языка / С. В. Батракова, М. В. Веденеева // Журнал высоких гуманитарных технологий. – 2023. – № 3(3). – С. 96-101. – EDN TYNSZL.
5. Образовательный видеоконтент видеоролик «Информационная безопасность детей» / М.Ю. Толстых, Э.В. Кумуржи, А.А. Львова, М.В. Веденеева, Е.А. Бекина, Я.С. Соколова, С.В. Батракова, М.А. Розео [Электронный ресурс]: <https://cloud.mail.ru/public/XyR3/71SMqVa7d>

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ РАЗВИТИЯ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В МЕДИЦИНСКОМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ ОБРАЗОВАНИИ

Тоняева О.В.

Саранский медицинский колледж
Саранск, Российская Федерация

Актуальность данной темы исследования обусловлена стремительным развитием информационных технологий и необходимостью адаптации образовательной системы к современным требованиям и вызовам. Сегодняшние учащиеся выросли в цифровой эпохе, и для них важно, чтобы образовательный процесс был интерактивным, гибким и практически ориентированным.

Цели и задачи темы исследования включают в себя:

1. Изучение современных педагогических технологий, которые могут быть использованы для организации образовательного процесса.
2. Анализ эффективности применения современных технологий в образовательной практике основанный на личном опыте.
3. Разработка рекомендаций по оптимальному использованию современных технологий для организации образовательного процесса.

Изучение современных педагогических технологий, которые могут быть использованы для организации образовательного процесса.

Материалы и методы исследования:

1. Обзор литературы: анализ научных статей, монографий, учебников и других источников, посвященных использованию современных педагогических технологий в образовании.
2. Наблюдение: наблюдение за занятиями, проводимыми с применением различных педагогических технологий, для выявления особенностей их использования и влияния на процесс обучения.
3. Эксперимент: проведение контролируемого эксперимента с использованием различных педагогических технологий для сравнения их эффективности и результатов.
4. Личный опыт: использование знаний из личной практики.
5. Сравнительный анализ: сравнение различных подходов к использованию педагогических технологий в образовании для выявления наиболее эффективных методик и инструментов.

Современное образование ставит перед собой задачу не только передать знания, но и научить учащихся применять их на практике. Для этого широко используются современные педагогические технологии, которые помогают создать практико-ориентированный образовательный процесс. Рассмотрим самые эффективные методы образования для молодого поколения:

Одной из ключевых технологий является использование интерактивных досок и компьютерных программ, которые позволяют учащимся не только получать информацию, но и активно участвовать в уроке. Это способствует лучшему усвоению материала и развитию навыков применения полученных знаний.

Еще одной важной технологией является использование онлайн-платформ для обучения. С их помощью учащиеся могут изучать материалы в удобное для них время, общаться с преподавателями и другими обучающимися, а также выполнять практические задания. Это делает образовательный процесс более гибким и доступным.

Также важным элементом образования является использование симуляционных тренажеров и виртуальных лабораторий. Они позволяют обучающимся проводить практические занятия в условиях, максимально приближенных к реальным, что помогает им лучше подготовиться к будущей профессиональной деятельности. В медицине используются различные симуляционные тренажеры для отработки и аттестации профессиональных навыков:

Низко-реалистичные манекены, фантомы частей тела, тренажеры навыков.

1. Манекены-тренажеры с электронным или программным контроллером.
2. Манекены-симуляторы пациента.
3. Тренажеры медицинской техники.

4. Экранные тренажеры медицинской техники.

Таким образом, использование современных педагогических технологий в организации образовательного процесса позволяет сделать обучение более эффективным, интересным и доступным для обучающихся. Это способствует развитию их профессиональных навыков и подготовке к успешной карьере.

Каждый педагог проходит свой путь, вырабатывает свои методики и практики. Следующий вопрос, который будет изучен: «Анализ эффективности применения современных технологий в образовательной практике основанный на личном опыте», основывается на опыте преподавания дисциплины «Анатомия и физиология человека» в ГБПОУ Республики Мордовия «Саранский медицинский колледж». Предлагаю рассмотреть цели моей педагогической деятельности:

1. Совершенствование преподавания дисциплины анатомия и физиология человека на основе инновационных образовательных технологий.

2. Формирование потребностей к саморазвитию и самообучению через активные формы и методы преподавания.

3. Адаптация методов преподавания дисциплины анатомия и физиология человека к индивидуальным потребностям обучающихся.

Преподавание анатомии требует использования различных методов и подходов. В целях эффективного усвоения материала обучающимися в преподавательской деятельности я использую следующие методы:

1. Использование комбинаций лекций, практических занятий и визуальных материалов. Лекции полезны для передачи теоретических знаний, но для лучшего понимания обучающимися также нужно работать с реальными анатомическими материалами, такими как модели или атласы.

2. Поддерживаю на занятиях активное участие обучающихся: групповые проекты, викторины, дискуссии. Считаю, что такой подход способствует лучшему запоминанию и применению изучаемого материала.

3. Проведение практических занятий по дисциплине обязательны. На лабораторных (практических) занятиях обучающиеся изучают фактический материал на скелете, отдельных анатомических препаратах, анатомических моделях, таблицах. Основная цель лабораторных занятий- изучение строения тела человека и частной анатомии органов и систем органов, а также овладение практическими навыками определения местоположения органов и его анатомических образований.

4. Прохождение каждой темы необходимо завершить рубежным контролем, на котором обучающийся при собеседовании с преподавателем должен показать свои знания по пройденной теме, умение работать с препаратами, а также навыки правильного применения анатомической терминологии, используемой в медицинской практике.

5. Связываю анатомию и физиологию человека с клинической практикой: помогаю обучающимся понять, как анатомические знания могут быть применены в реальной медицинской практике. В процесс обучения включаю обсуждение клинических случаев, примеры заболеваний или демонстрацию процедур, связанных с анатомией.

6. Использование разнообразных методов оценки мотивирует обучающихся к знаниям. Это способствует наличию благоприятного психологического климата в коллективе и высокому уровню подготовки

7. Помимо традиционных тестов в преподавательской деятельности я практикую научно-исследовательские конференции, интеллектуально- анатомические игры, викторины. Такой подход позволяет обучающимся продемонстрировать свои знания и умения в различных форматах. Например, в 2022 учебном году была проведена Научно-исследовательская конференция «Вместе с анатомией», а в 2023 учебном году обучающиеся Саранского медицинского колледжа провели интеллектуально- анатомическую игру «Анатомиксум». В таких мероприятиях развивается не только интерес и стремление к исследованиям, но и сплоченность коллектива, так как это также очень важно в преподавательской практике. Обучающиеся очень ответственно подходят к созданию проекта, придумывают оригинальные идеи, названия, логотипы для исследовательской деятельности, применяют свои творческие и интеллектуальные способности. Это способствует лучшему усвоению материала, а главное оставляет в их памяти увлекательную подготовку к

мероприятию, его проведение. Так как такие открытые мероприятия мы проводим в конце учебного года это закрепляет весь наш интересный путь, который мы прошли вместе с обучающимися.

8. Также важно обеспечить доступ обучающегося к дополнительным ресурсам(статьи, видео-уроки, онлайн-курсы, мобильные версии анатомических атласов).В 2022-2023 учебном году обучающиеся Саранского медицинского колледжа приняли участие в проекте Самарского медицинского института - мобильное приложение Пирогова. Это позволило им самостоятельно изучать материал и углублять свои знания в области анатомии.

Заключительный вопрос, который мы рассмотрим в данной статье: Разработка рекомендаций по оптимальному использованию современных технологий для организации образовательного процесса.

Результаты исследования:

1. Повышение заинтересованности учащихся: использование интерактивных онлайн-платформ, вебинаров, игровых технологий и других инновационных методов позволяет привлечь внимание учащихся и сделать обучение более увлекательным.

2. Улучшение качества обучения: современные технологии позволяют персонализировать образовательный процесс, адаптировать материалы под индивидуальные потребности учащихся, что способствует повышению уровня обучения и понимания материала.

3. Развитие навыков цифровой грамотности: использование компьютерных программ, онлайн-ресурсов и других средств обучения помогает развивать у учащихся навыки работы с информацией в цифровой среде, что важно в современном мире.

4. Сокращение времени на подготовку к занятиям: использование электронных учебных материалов, видео-уроков, онлайн-тестирования и других технологий.

5. Создание благоприятной образовательной среды: современные технологии способствуют созданию интерактивной и инклюзивной образовательной среды, где каждый учащийся может найти подходящий метод обучения.

Вывод: Важно, чтобы преподаватель в полной мере овладел навыками работы с инновационными технологиями. Этому способствует лишь постоянная практика и повышение своей квалификации. Только после понимания структуры работы новых технологий педагог сможет грамотно вести дисциплину и доносить информацию до обучающихся. Также важно сочетать различные методы обучения, чтобы оно было максимально эффективным.

Список литературы

1. Елисеева Л. Н., Бледнова А. Ю., Дубровина И. Н., Поляков П. П., Баите З. А., Тихомирова Н. Ю. Один из возможных путей активации познавательной деятельности студентов-медиков // Международный журнал экспериментального образования. – 2019. – № 4-2. – С. 140-17.

2. Чошанов М. А., Инновационные подходы к подготовке лекционного материала: конспект или видео: М., – 2020. С. 266.

3. Щедровицкий Г. П., Использование современных компьютерных технологий в образовании: сб. ст. М., – 2019. – С. 156-191.

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПЕДАГОГИКИ В УСЛОВИЯХ МОДЕРНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Тоняева О.В.

**Саранский медицинский колледж
Саранск, Российская Федерация**

Преподавание в медицинском колледже – это ответственная и важная профессиональная деятельность, требующая не только высоких знаний в области медицины, но и специальных педагогических навыков. В современных реалиях медицинское образование становится все более востребованным, поэтому роль преподавателя медицинского колледжа становится особенно значимой. В данной статье будут рассмотрены такие вопросы как:

1. Роль и значимость преподавания в медицинском колледже в современном обществе.
2. Требования к преподавателю медицинского колледжа: медицинские знания, педагогические навыки, опыт практической работы.
3. «Преподаватель и обучающийся», где найти «точку соприкосновения» и суметь достичь поставленных целей.
4. Эффективное преподавание: личный опыт и качественный подход.
5. Каким должен быть преподаватель медицинского колледжа в современных реалиях

Рассмотрим первый вопрос: Роль и значимость преподавания в медицинском колледже в современном обществе.

Медицинское образование играет ключевую роль в формировании квалифицированных специалистов в здравоохранении. Преподавание в медицинском колледже имеет огромное значение, поскольку от качества подготовки будущих медицинских работников зависит здоровье и жизни людей. В современном обществе медицинский колледж является основным источником подготовки медицинских специалистов, таких как медицинские сестры, фельдшера, лабораторные техники и другие профессионалы, играющие важную роль в обеспечении качественной медицинской помощи населению. Преподавание в медицинском колледже направлено на формирование у обучающихся глубоких знаний в области медицины, развитие практических навыков и формирование профессиональной этики. В современном мире все больше подростков хотят связать свою жизнь с медициной, и это неудивительно, ведь сейчас это направление очень востребовано. Преподаватель для обучающихся не только человек, что выдает соответствующий материал, но и наставник, друг, помощник, где важно не только наличие знаний, но и умение чувствовать ученика, понять, где нужно и можно помочь, а главное уметь формировать только положительные установки, способные дать обучающемуся правильное понимание всех возможных аспектов деятельности. От работы преподавателя зависит в большинстве своем желание и интерес обучающихся, где преподаватель- связывающее звено между дисциплиной и учеником.

Преподаватели медицинского колледжа играют важную роль в процессе подготовки будущих специалистов. Они не только передают обучающимся актуальные знания в области медицины, но и формируют у них профессиональные навыки, отношение к профессии развивают критическое мышление и способствуют формированию высоких профессиональных стандартов. Обучающийся медицинского колледжа- это будущий коллега преподавателя медицинских дисциплин. Педагог формирует отношение между младшим и старшим звеном в медицинской сфере и подает пример будущему специалисту.

Рассмотрим вопрос: Требования к преподавателю медицинского колледжа: медицинские знания, педагогические навыки, опыт практической работы.

Современные вызовы в области здравоохранения требуют от преподавателей медицинского колледжа постоянного обновления своих знаний и навыков. Технологии постоянно развиваются, появляются новые методы диагностики и лечения, и преподаватели должны быть в курсе всех инноваций, чтобы обеспечить обучающимся актуальное образование. Например: при выходе СанПиН 2.1.3684-21 2021 года, устаревшая информация не должна включаться в программу. Педагог, который не следит за изменениями в нормативных документах, доносит ложную информацию до обучающихся, что играет важную роль в его дальнейшей работе.

Медицинские знания преподавателя должны быть глубже и обширнее программы самих дисциплин. Важны знания в психологии, этике, чтобы формировать у обучающихся понимания важности этических аспектов в медицине. Преподаватели должны не только передавать знания, но и прививать своим ученикам уважение к пациентам, ответственность за свою работу и этические принципы профессии. От качества знаний, переданных педагогом, будет зависеть дальнейшая работа, карьера обучающегося, получение высшего образования, а также его проявления в научных и исследовательских работах.

Перейдем к рассмотрению 3 вопроса: Преподаватель и обучающийся: где найти точку соприкосновения и достичь поставленных целей.

В медицинском колледже взаимодействие между преподавателем и обучающимся играет ключевую роль в формировании квалифицированных медицинских специалистов. Это взаимодействие представляет собой сложный процесс, требующий обоюдного уважения, понимания и сотрудничества для достижения общих целей. Первая точка соприкосновения – это общая цель. Их общая цель заключается в формировании у обучающегося глубоких знаний в области медицины, развитии практических навыков и формировании профессиональной этики. Каждый из них стремится к тому, чтобы обучающийся успешно освоил программу обучения и стал компетентным специалистом. Достижение поставленных целей возможно только при наличии взаимного уважения. Преподаватель должен уважать обучающегося как личность, его усилия и стремление к знаниям. Обучающийся, в свою очередь, должен уважать опыт и знания преподавателя, осознавая, что он является ментором и наставником, доверять и проявлять активность, давать обратную связь и, немало важно, самостоятельно пополнять свою копилку знаний. Также важно найти общий язык. Преподаватель должен уметь находить подход к каждому обучающемуся, учитывая его индивидуальные особенности и потребности. В свою очередь, ученик должен быть открыт для общения, готов к диалогу и критике, которая со стороны педагога обязана быть конструктивной. Важно также создать благоприятную образовательную среду. Преподаватель должен создать условия для активного участия обучающегося в учебном процессе, поощрять их инициативу и самостоятельность. Обучающийся, в свою очередь, должен проявлять заинтересованность в учебе, активно участвовать в дискуссиях и задавать вопросы. Наконец, для достижения поставленных целей важно четко определить роли и ответственности каждого участника образовательного процесса. Преподаватель должен быть готов к тому, чтобы быть не только источником знаний, но и наставником, ориентиром и поддержкой для обучающихся. Знать медицинские дисциплины недостаточно. Педагог должен быть в студенческой жизни, он должен понимать как преподнести и донести информацию. Чтение лекции на занятиях недостаточно. Должны быть дискуссии, интерес, общение. Даже на самых сложных и серьезных предметах должны быть творческие задания, чтобы обучающиеся не уставали от тяжелых нагрузок и не потеряли интерес к любимой дисциплине.

Таким образом, преподаватель и обучающийся в колледже могут найти точку соприкосновения и достичь поставленных целей через взаимное уважение, понимание, открытость к общению и сотрудничеству. Их совместные усилия направлены на подготовку высококвалифицированных медицинских специалистов, способных оказывать качественную помощь пациентам и справляться с вызовами современной медицины.

Невозможно говорить о преподавании, основываясь лишь на теории о том, как это должно быть. Каждый педагог проходит свой путь, вырабатывает свои методики и практики. Следующий вопрос, который будет изучен: «Эффективное преподавание: личный опыт и качественный подход», основывается на практике преподавания дисциплины «Анатомия и физиология человека» в ГБПОУ Республики Мордовия «Саранский медицинский колледж». Предлагаю рассмотреть цели моей педагогической деятельности:

1. Совершенствование преподавания дисциплины анатомия и физиология человека на основе инновационных образовательных технологий.
2. Формирование потребностей к саморазвитию и самообучению через активные формы и методы преподавания.
3. Адаптация методов преподавания дисциплины анатомия и физиология человека к индивидуальным потребностям обучающихся.

Преподавание анатомии требует использования различных методов и подходов. В целях эффективного усвоения материала обучающимися в преподавательской деятельности я использую следующие методы:

1. Использование комбинаций лекций, практических занятий и визуальных материалов. Лекции полезны для передачи теоретических знаний, но для лучшего понимания обучающимися также нужно работать с реальными анатомическими материалами, такими как модели или атласы. Информация хорошо усваивается, обучающимся всегда интересны муляжи, развивается стремление к познанию предмета.

2. Поддерживаю на занятиях активное участие обучающихся: групповые проекты, викторины, дискуссии. Считаю, что такой подход способствует лучшему запоминанию и применению изучаемого материала.

3. Проведение практических занятий по дисциплине обязательны. На лабораторных (практических) занятиях обучающиеся изучают фактический материал на скелете, отдельных анатомических препаратах, анатомических моделях, таблицах. Основная цель лабораторных занятий- изучение строения тела человека и частной анатомии органов и систем органов, а также овладение практическими навыками определения местоположения органов и его анатомических образований.

В каждом лабораторном занятии предусмотрены:

- а) тема занятия и вопросы для изучения;
- б) конкретный перечень знаний, умений и навыков, которыми должен овладеть обучающийся;
- в) в конце каждого занятия даны контрольные вопросы и задания, которые позволяют определить успешность усвоения изучаемого материала.

4. Прохождение каждой темы необходимо завершить рубежным контролем, на котором обучающийся при собеседовании с преподавателем должен показать свои знания по пройденной теме, умение работать с препаратами, а также навыки правильного применения анатомической терминологии, используемой в медицинской практике.

5. Связываю анатомию и физиологию человека с клинической практикой: помогаю обучающимся понять, как анатомические знания могут быть применены в реальной медицинской практике. В процесс обучения включаю обсуждение клинических случаев, примеры заболеваний или демонстрацию процедур, связанных с анатомией.

6. Использование разнообразных методов оценки мотивирует обучающихся к знаниям. Это способствует наличию благоприятного психологического климата в коллективе и высокому уровню подготовки

7. Помимо традиционных тестов в преподавательской деятельности я практикую научно-исследовательские конференции, интеллектуально- анатомические игры, викторины. Такой подход позволяет обучающимся продемонстрировать свои знания и умения в различных форматах. Например, в 2022 учебном году была проведена Научно-исследовательская конференция «Вместе с анатомией», а в 2023 учебном году обучающиеся Саранского медицинского колледжа провели интеллектуально- анатомическую игру «Анатомиксум». В таких мероприятиях развивается не только интерес и стремление к исследованиям, но и сплоченность коллектива, так как это также очень важно в преподавательской практике. Обучающиеся очень ответственно подходят к созданию проекта, придумывают оригинальные идеи, названия, логотипы для исследовательской деятельности, применяют свои творческие и интеллектуальные способности. Это способствует лучшему усвоению материала, а главное оставляет в их памяти увлекательную подготовку к мероприятию, его проведение. Так как такие открытые мероприятия мы проводим в конце учебного года это закрепляет весь наш интересный путь, который мы прошли вместе с обучающимися.

8. Также важно обеспечить доступ обучающегося к дополнительным ресурсам(статьи, видео-уроки, онлайн-курсы, мобильные версии анатомических атласов).В 2022-2023 учебном году обучающиеся Саранского медицинского колледжа приняли участие в проекте Самарского медицинского института - мобильное приложение Пирогова. Это позволило им самостоятельно изучать материал и углублять свои знания в области анатомии. Опыт преподавателя анатомии является актуальным и перспективным, поскольку он способствует развитию медицинской науки и

практики, а также обеспечивает необходимые знания и навыки для будущих специалистов в области здравоохранения.

Заключительный вопрос, который мы рассмотрим в данной статье: Каким должен быть преподаватель медицинского колледжа в современных реалиях.

Важность быть компетентным в такой сложной специальности как медицина безусловна. Но насколько важно быть грамотным и любящим преподавателем? Любящим в первую очередь свою должность, профессию, дисциплину, а главное медицину. Отсюда прививается любовь к медицине у обучающихся. Важно воспитывать в современном мире таких специалистов, которые будут трудиться с энтузиазмом, которым будет не страшна сложность и ответственность их работы, которым будет искренне интересна эта сфера. Большая часть этого зависит от преподавателя. Поэтому, в современных реалиях квалифицированный преподаватель-наставник играет немаловажную роль в формировании знаний, навыков, мотивации и характера учащихся. Для обучающихся педагог-авторитет, что означает, что он не только передает знания, но и вдохновляет, мотивирует и помогает обучающимся стать лучше. Поэтому важно признать ценность быть профессиональным преподавателем и поддерживать его значительную роль в медицинском образовании.

В современном мире наставники должны опережать тех, кого воспитывают и обучают. Нам необходимо быть интересными личностями, глубоко владеющими знаниями и умениями в своей области. Обучающиеся уважают преподавателя, который духовно развит, справедлив, имеет свои принципы и умеет защищать интересы своей группы и свои собственные. Обучающиеся считают важным качеством обладание чувством юмора, умение предотвращать конфликты и оказывать психологическую поддержку, принимая участие в решении проблем обучающихся. Для настоящего педагога приоритетами являются принятие каждого человека и уважение его как личности. Медицинский колледж- место где каждый обучающийся сможет развить себя и стать квалифицированным специалистом, совершенствовать нашу прекрасную науку-медицину, открывать что-то новое и делать добро для других людей, но это невозможно без грамотного преподавателя. «Учитель и ученик растут вместе». (Конфуций)

Список литературы

1. Бакшаева Н.А., Вербицкий А.А. Психология мотивации обучающихся.: Учебное пособие. – М.: Логос, 2006. – 184с.
2. Барбараш Н.А., Шапошникова В.И.. Оцените свое здоровье сами. – СПб.: Питер, 2003. – 256 с.
3. Кодекс здоровья и долголетия. Молодой возраст. – —ГЭОТАР-Медиа , 2006.
4. Лычев В.Г., Карманов В.К.. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи. – М.: ФОРУМ – ИНФРА-М, 2007

РОЛЬ И МЕСТО АУДИОВИЗУАЛИЗАЦИИ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ

Торшина И.Е.

Смоленский государственный медицинский университет

Смоленск, Российская Федерация

Актуальность. Дерматовенерология является визуальной частью клинической медицины, поскольку основные проявления заболеваний представлены поражением кожи и слизистых оболочек. Не вызывает сомнений факт необходимости наглядного представления дерматовенерологических нозологий обучающимся в медицинском ВУЗе на всех этапах высшей медицинской школы (специалитета, послевузовского и последипломного образования) [1, 2].

К аудиовизуальным средствам относятся видеофильмы, кинофрагменты, диафильмы, диапозитивы, транспаранты, записи на грампластинках и магнитной ленте, учебные радио- и телепередачи, аудиозаписи на аналоговом или цифровом носителе, электронные презентации, учебные видеофильмы [3, 5, 6, 7]. Задача лекции, как классической традиционной формы обучения в медицинском ВУЗе состоит в обеспечении обучающихся значительным по объему современным учебным материалом в течение короткого периода (1-2 академических часа).

В настоящее время цель лекции определяется как стимул к самообразованию и активизации познавательной деятельности обучающихся. Поиск и внедрение мотивирующих элементов в лекционный процесс являются важными задачами для профессорско-преподавательского состава при подготовке и организации лекции [1, 2, 4].

Цель исследования. Представление опыта и оценка эффективности элементов аудиовизуализации в процессе лекционного курса по дерматовенерологии с позиции обучающего и обучаемого посредством анкетного метода.

Материалы и методы. Анализ анонимных анкет студентов, клинических ординаторов различных медицинских специальностей и врачей, обучающихся на курсах повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов в рамках изучения учебной дисциплины/модуля «Дерматовенерология», «ИППП», «Трихология» и др.

За период 2020-2023 гг (3 учебных года) опрошено 658 студентов лечебного, педиатрического, стоматологического и факультета иностранных учащихся, а также 287 клинических ординаторов и 86 врачей факультета дополнительного профессионального образования по специальностям «Дерматовенерология», «Терапия», «Общеврачебная практика», «Инфекционные болезни», «Педиатрия», «Акушерство и гинекология», «Аллергология и иммунология», «Стоматология общей практики», «Челюстно-лицевая хирургия».

Опрос проводился после завершения обучения на профильной кафедре дерматовенерологии, косметологии и дополнительного профессионального образования Смоленского медицинского университета (после зачетного занятия/экзамена/итоговой аттестации) на добровольных анонимных началах с целью получения достоверных результатов.

Приоритетно разработанная анкета состоит из 10 вопросов, включающих оценку профессионализма, доброжелательности, технической оснащенности, эффективности и значимости для будущей специальности курса лекций по дерматовенерологии, а также уровень позитивности, творческого потенциала с обязательным разделом по предложениям обучающихся в аспекте улучшения лекционного курса.

Результаты. В условиях дистанционного формата организации лекционного курса в рамках учебной дисциплины/модуля «Дерматовенерология» с целью оптимизации обучения и повышения мотивации к изучению дерматовенерологии в лекционный курс использованы элементы аудио- и видеоматериалов.

Короткие аудиовидеоклипы включают имеющиеся в свободном доступе музыкальные фрагменты, связанные с тематикой лекции: например, при изучении вопросов истории сифилидологии представляются отрывки из мюзикла «Ромео и Джульетта», поскольку город Верона, как место действия одноименного произведения В. Шекспира, связано с именем ученого Дж. Фракасторо, впервые описавшего сифилитическую инфекцию в своих научных трактатах.

При обсуждении проблем хламидийной инфекции и связанным с ней уретро-окуло-синовиальным синдромом художественным изобразительным лейтмотивом служит известная

картина Сальвадора Дали «Great masturbator», где в визуальных образах может быть зашифрована концепция разрушительного действия обсуждаемого заболевания для человека.

При изучении вопросов врожденных генетически обусловленных заболеваний, в лекции представлены музыкальные фрагменты в исполнении погибшего от муковисцидоза певца Грегори ЛеМаршала. Несомненный интерес представляют вопросы для дискуссии в отношении проблем неинфекционной и инфекционной дерматологии, венерологии в литературных художественных произведениях И.С. Тургенева, М. Булгакова, Дж. Бордонов, М. Шолохова и др.

При изучении проблем трихологии в плане оценки значимости волос для человека и качества его жизни предлагаются аудиовидео фрагменты мюзикла «Нотр-Дам де Пари», в частности, клипа «Бель», в котором трио главных героев указывают на чрезвычайно важное значение волос любимой женщины для мужчины.

С точки зрения преподавателя, подготовительный процесс коррекции лекционного материала достаточно длительный и кропотливый: включает поиск, подбор аудио-видеофрагментов, а также обоснование для дискуссии с обучающимися вопросов дерматовенерологии в аспекте историко-художественных, литературных, медицинских, клинических и логических взаимосвязей при изучении различных нозологий.

Анализ результатов анонимного анкетирования студентов, клинических ординаторов и врачей курсов повышения квалификации показал, что включение аудио-, видеофрагментов и литературных материалов в канву лекций значительным образом обогащает знаниями не только в плане дерматовенерологии, но и литературы, музыки и искусства. Подавляющее большинство обучающихся указали в анкетах на высокий творческий потенциал профессорско-преподавательского состава кафедры, их возрастающий неподдельный интерес к дерматовенерологии и побуждение к самостоятельному изучению литературных, музыкальных, кино- и художественных произведений, отрывки из которых были представлены во время лекции. Более того, обучающиеся отметили свое ожидание лекций с возможными каверзными и непредсказуемыми вопросами для дискуссии в аспекте не связанных напрямую с медициной других видов и направлений подготовки системы высшего образования (знание литературы, жанров и видов искусств, музыки, кино, иностранных языков и др.).

Выводы. Многочисленные публикации педагогов средней, средне-специальной и высшей школы свидетельствуют о том, что современное поколение молодёжи отличается клиповым мышлением, когда множественные потоки и объёмы информации, имеющиеся в наличии у обучающихся, не всегда позволяют им связать в единое целое процесс и факты.

Однако именно способность логического построения множественных связей между событиями, фактами и процессами чрезвычайно важна для формирования клинического мышления будущего врача.

Аудиовизуализация, как рецептивный вид деятельности, активный, мотивированный предметный процесс позволяет понять, критически осмыслить, переработать и оформить поступающую информацию с целью удовлетворения коммуникативно-познавательной потребности человека в процессе профессионального общения.

Аудиовизуальные средства обучения, будучи особой группой технических средств обучения в учебном процессе позволяют компенсировать имеющиеся предшествующие недостатки базового образования и интенсифицировать образовательный процесс в аспекте клинической медицины как студентов, так и клинических ординаторов и врачей факультетов повышения квалификации.

Список литературы

1. Азизханова А.Э., Рамазанова М.Ш., Джамалудинова А.Г., Реализация аудиовизуального метода в процессе обучения студентов медицинских факультетов иностранному языку. Мир науки, культуры, образования. 2022; № 5 (96): 212-214.
2. Воронина Л.Г., Лендерман Н.Г. Наглядность лекционного преподавания в усвоении дерматовенерологии //Актуальные вопросы лекционного преподавания в вузе: материалы итоговой учебно-методической конференции. – Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2008. – С. 1–13.

3. Выстროпова О.С., Крайникова С.А. Применение видеоресурсов при обучении студентов-менеджеров английскому языку в медицинском университете. Вестник Марийского государственного университета. 2019; Т. 13, № 3 (35): 327–334.
4. Зенкина С.В., Суворова Т.Н. Системно-деятельностный подход – основа проектирования информационно-образовательной среды. Информатика и образование. 2017; № 3 (282): 42–45.
5. Осмоловская И.М. Наглядные методы обучения: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. – М.: Академия, 2009. – 192 с.
6. Разнатовский К.И., Корнишева В.Г., Вашкевич А.А., Чаплыгин А.В., Котрехова Л.П. Симуляционные технологии в преподавании дерматовенерологии. Проблемы медицинской микологии. 2022: Т.24 (№2): 24-27.
7. Сукач М.С., Осадчук О.Л. Использование наглядных методов обучения в медицинском ВУЗе //Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2017; № 4-2: 442-445.

**СОВРЕМЕННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ
«ТЕХНОЛОГИЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ»**

Турецкова Н.Н.

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

В настоящее время студенты развиваются в условиях постоянной модернизации всех сфер жизни. Современный студент заинтересован в самовыражении и самореализации, проявлении инициативы в профессиональной деятельности, и полностью оторван от социальной реальности прошлого. В результате преподаватель, пытаясь сделать образовательный процесс наиболее интересным и эффективным, экспериментирует с различными методами обучения.

Термин «инновационная педагогика» впервые появился в Западной Европе и США в 1960-е годы [1].

Педагогические технологии должны отвечать целому ряду требований: постановка познавательной задачи; оценка академических достижений за счет использования технологий; реализация уже полученных начальных знаний с целью формирования более высокого уровня научных знаний; обеспечение основы для дальнейшего прогрессивного развития. Следовательно, педагогические технологии, в отличие от методов обучения, не предполагают вариативности, а это означает, что все составляющие элементы одинаково важны. Постоянная обратная связь, коррекция и изменения в будущей профессиональной деятельности обязательны для технологического обучения. Это требует от педагогов постоянного контроля над результатами процесса обучения студентов. Проведение мониторинга работы обучающихся в свою очередь предполагает соответствующую коррекцию форм и методов образовательного процесса. Успех внедрения инновационных педагогических технологий зависит от эффективного взаимодействия всех участников образовательного процесса, но в большей степени, от педагогического мастерства педагога [2].

Так как основная задача инновационной системы образования заключается в обеспечении всесторонне развитой личности, предполагается отказ от некоторых устаревших методов обучения. Необходимо внедрение инноваций, которые будут способствовать повышению интереса, активности, формированию и осознанию нового опыта.

Можно выделить следующие виды инновационных технологий обучения:

- информационные технологии, направленные на формирование знаний, умений и навыков обучающихся;
- операционные технологии, развивающие способы мыслительной деятельности;
- эмоционально-художественные и эмоционально-нравственные технологии, оптимизирующие сферы нравственных и эстетических отношений;
- эвристические технологии, способствующие совершенствованию творческих способностей студентов [3].

Дисциплина «Технология изготовления лекарственных форм» является ключевой для будущих фармацевтов и специалистов в области фармации. Особенностью данной дисциплины является то, что большая часть занятий посвящена самостоятельной практической работе студентов. Одним из приоритетных инновационных направлений в настоящее время является применение электронных образовательных ресурсов. Преподавание дисциплины с применением компьютерных технологий отличается от классического характером учебной работы, методикой, технологией представления учебных материалов, наличием специальных возможностей, способом достижения учебной цели.

На платформе электронной информационно-образовательной среды по изучаемой дисциплине представлены электронные образовательные ресурсы – комплекты лекционного материала по разделам предмета, задания для самостоятельной и практической работы студентов, методические рекомендации для выполнения самостоятельной работы, вопросы и тестовые задания подготовки к промежуточной аттестации.

Из инновационных технологий в учебной дисциплине используется проблемное обучение (чтение проблемных лекций), имитационный метод обучения, решение ситуационных задач, кейс-метод и другие.

Проблемный метод обучения – это педагогический подход, основанный на активном участии студентов в решении реальных проблем и ситуаций, которые возникают в их профессиональной деятельности. Этот метод направлен на развитие критического мышления, самостоятельности, умения работать в коллективе, принимать и находить решения на основе анализа и поиска информации. Данный метод обучения используется как на теоретических, так и на практических занятиях. Например, практикуется чтение лекций с заранее запланированными ошибками. В начале такой лекции преподаватель сообщает, что в ней будет сделано определенное количество ошибок разного типа. В конце лекции студенты называют ошибки, идет их обсуждение. Подобный подход обусловлен современной ориентацией образования на воспитание творческой личности, на развитие мышления и воли, формируемых в проблемных ситуациях.

Имитационный метод обучения – это педагогический подход, основанный на имитации реальных ситуаций, процессов или действий, чтобы студенты могли практиковать и применять свои знания и навыки в контролируемой обстановке. Специфика имитационной системы состоит в моделировании в учебном процессе условий реальной будущей профессиональной деятельности. Преимуществами имитационной системы обучения является коллективная мыслительная деятельность. Студенты играют определенные роли в имитированных ситуациях, что помогает им лучше понять различные точки зрения, принимать решения и взаимодействовать друг с другом. Одновременно с оценкой уровня усвоения фактического материала, студенты получают дополнительную информацию по теме, обсуждают результаты, выявляют ошибки и недочеты. Из имитационных методов применяется метод анализа конкретных ситуаций, тренинг, деловые и учебные игры.

Примером деловой игры по «Технология изготовления лекарственных форм» может служить следующая. Студенты делятся на группы по три человека. В каждой группе будет рецептар, ассистент и аналитик. Преподаватель выполняет функции заведующего аптекой. Приняв решение о возможности изготовления лекарственной формы, студент-рецептар передаёт задания ассистентам. Приготовленные и соответственно оформленные лекарственные формы передаются студенту, выполняющему функции аналитика; он реализует все формы контроля, относящиеся к компетенции аналитика производственного отдела. Преподаватель в роли заведующего аптекой координирует и

контролирует все этапы профессиональной деятельности студентов, просматривает рабочие журналы, делает замечания, помогает ориентироваться в условиях учебной аптеки.

Кроме того, в качестве интерактивного метода обучения возможно проведение игр в качестве входного контроля на занятии. Это способствует активизации учебного процесса, созданию мотивации студентов к изучаемой теме и положительного эмоционального настроя в группе.

Таким образом, инновационные технологии в преподавании играют важную роль в формировании компетентных специалистов, способных успешно применять свои знания и навыки в профессиональной деятельности. Постоянное развитие и внедрение новых образовательных методов помогают повышать качество образования и соответствовать современным вызовам и требованиям общества.

Список литературы

1. Акименко, Г.В., Михайлова, Т.М. К вопросу о реализации личностного потенциала студентов медицинского университета в процессе освоения курса «Психологии и педагогики» // В сборнике: Наука и образование: сохраняя прошлое, создаём будущее. сборник статей XI Международной научно- практической конференции. 2017 С. 209-212.

2. Акименко, Г.В., Михайлова, Т.М. К вопросу о современных подходах к методическому обеспечению преподавания психологии в медицинском вузе на примере кафедры психологии КемГМУ // В сборнике: Наука и образование: сохраняя прошлое, создаём будущее. сборник статей X Международной научно-практической конференции: в 3 частях. 2017 С. 188-190.

3. Schiele K., Matzen, Jr R. N., Bridgewater M. Using e-Portfolios to Demonstrate High-Impact Educational Practices and Promote Student Employment Success // Journal of Higher Education. Theory and Practice. 2017 1 (17). P. 102–109

КОНВЕРГЕНЦИЯ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ НАУКИ И ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ: МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Эпова Н.П.

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

Актуальность. В настоящее время происходит цифровая трансформация системы образования, разрабатываются основы дидактики периода цифровой трансформации образования, развивается конвергентное образование, устанавливается иной тип взаимодействия учителя и обучающегося, преподавателя и студента в современной информационной среде профессиональной организации высшего образования. Формируется парадигма сетевого открытого образования и самообразования, распределенного и высокотехнологичного образования. Современные ученые изучают феномен цифровизации образования, исследуют позитивное и негативное влияние цифровых технологий на развитие образования и развитие личности обучающихся.

Позитивное влияние цифровых технологий проявляется: в интеллектуализации информационного взаимодействия субъектов образовательного процесса, в расширении видов учебной деятельности, в процессах конвергентного восприятия и конвергентной коммуникации.

К негативным последствиям относится: ослабление дискурсивного типа мышления, поверхностное восприятие информации и снижение способности понимать ее содержание, концентрация в большей степени на том, где размещена или находится информация, что приводит к рассредоточенности и отсутствию восприятия цельности содержательного компонента учебного

материала. Необходимо исследовать процессы влияния цифровых технологий на личностное развитие обучающихся, на то, как молодой человек может использовать возможности цифровой образовательной среды, обучаться в цифровой экосистеме вуза, в условиях сетевого открытого (on-line) образования или распределенного вуза (модульная структура, включающая базовые модули головного вуза и модули подчиненных ему учебно-методических подразделений (региональных или муниципальных) и рабочие места студентов, распределенные по месту их нахождения).

Итак, происходит осознание изменений педагогической практики, процессов замещения и улучшения традиционных педагогических инструментов. Возникла необходимость совершенствования теории обучения, методических подходов и методических моделей организации образовательного процесса, формирования новых научно-педагогических практик в системе высшего профессионального образования в условиях цифровой трансформации.

Цель исследования: научно-методологическое обоснование и описание научно-педагогических практик организации образовательного процесса изучения дисциплины «Педагогика и психология» в медицинском вузе на основе парадигмы конвергентного образования.

Объектом исследования выступает образовательный процесс изучения дисциплины «Психология и педагогика» в медицинском вузе, предметом – научно-педагогические практики организации процесса изучения дисциплины «Психология и педагогика» в медицинском вузе в условиях конвергенции педагогической науки и информационно-коммуникационных технологий.

Методология: парадигма конвергентного образования, предполагающая перенос характерных особенностей педагогической науки и ИКТ, их сближение, совпадение и слияние.

Результаты. В ходе теоретического анализа мы установили, что термин «цифровая трансформация» получает свое оформление и исследуется в двух направлениях: 1) практический подход к применению цифровых технологий, ведущих к радикальности внедряемых изменений и сопутствующим изменениям в образовательном процессе; 2) научный подход, предполагающий:

- фундаментальность изменений процесса, сфер при активном применении цифровых технологий;
- стратегическую направленность внедрения цифровых технологий для кардинального изменения процесса;
- изменения (от культурных до организационных, улучшение и фундаментальное изменение всех элементов процесса и общества).

Информатизация и цифровая трансформация образования порождают ряд проблем, в том числе содержательных. Так, например, в педагогике это совершенствование педагогических теорий в связи с изменением парадигмы учебного взаимодействия обучающегося с интерактивным источником информации на базе ИКТ. В психологии – это методология формирования виртуальной коммуникации при сетевом взаимодействии, замещение реальной коммуникации на виртуальную коммуникацию в процессе информационного взаимодействия на цифровой платформе или в информационных сетях; «размывание» Я индивида в условиях замещения реальной коммуникации на виртуальную.

Происходящие в системе образования процессы содержат риски, связанные, как отмечает И.В. Роберт, с «отторжением индивида от реальной действительности, преобладанием низкой мотивации живого общения с людьми, формированием синдрома психического инфантилизма» [1]. Важно использовать методы педагогических, психологических и социологических наук, обеспечить эволюционное сближение методов и технологий обучения с информационными и коммуникационными технологиями. Особое внимание следует уделять вопросам развития культуры отношения обучающихся к Интернету в условиях информационного прессинга и распространяющейся тенденции «ориентации обучающихся не на учителя, а на информацию, которая пришла, как отмечает Фельдштейн Д.И. вроде бы «ниоткуда» [2]. В настоящее время информация зачастую воспринимается обучающимися как «ничейная», берется по первой ссылке в Интернете и некритически воспринимается. К сожалению, можно констатировать развитие популизма в науке и образовании, которое проявляется в том, что непрофессионалы, выдающие себя за профессионалов, формируют «образовательные» тексты в информационной среде и социальных сетях, а обучающиеся обращаются к таким источникам информации. Доступ пользователя и его выбор любой информации в Интернете в настоящее время возможен в силу отсутствия регламентов

поиска и выбора информации для изучения. Теряется методология, теория и эмпирическое доказательство, формируется верхоглядство обучающихся. Необходимо методологическое основание организации процесса обучения в условиях цифровой трансформации, которое будет способствовать выработке избирательного отношения обучающихся к информации, развитию умения ранжировать ее в процессе самостоятельного присвоения знаний.

Мы проанализировали понятие «конвергентное образование». Так И.В. Роберт утверждает, что конвергентное образование является следствием реализации таких особенностей современного образования как глобализация, сетевое взаимодействие, популизм в науке и образовании. Конвергентное образование предполагает разработку научно-методического основания определения конвергентного содержания образования в условиях взаимопроникновения наук и технологий при использовании конвергенции реальной и виртуальной коммуникации; описание конвергентных методик обучения, оформленных как завершенный блок информации о содержательной основе предметной методики и применении ИКТ; применение конвергентных средств обучения. Ученый определяет позиции, по которым педагогические технологии «конвергируют с информационно-коммуникационными технологиями» [1]. Например, по методам (алгоритмизация, моделирование, классификация и др.); по формам организации деятельности (поиск информации, сбор, обработка, распространение) и др.

Методологической основой развития конвергентного образования выступает: 1) методология информатизации образования», 2) конвергенция реальной и виртуальной коммуникаций с целью сохранения гуманитарной и интеллектуальной направленности образования.

Для проектирования научно-педагогической практики и педагогической технологии с включением ИКТ и использованием ее дидактического ресурса можно воспользоваться матрицей, разработанной И.В. Роберт. Матрица представляет собой описание пересечения аспектных существенных признаков ИКТ и аспектных существенных признаков педагогической науки. Такое пересечение аспектов позволяет определить содержательную основу конкретной научно-методической практики. Например, первый столбик матрицы - признак педагогической науки – визуальное, графическое, текстуальное представление блоков учебного материала; второй столбик матрицы - признак ИКТ – электронное представление информации. В результате - объединение признаков. Поясним на примере. В рамках семинарского онлайн-занятия в дистанционном формате по теме «Технологии самостоятельной работы студента» обучающиеся в ходе заслушивания выступлений по плану занятия, могут одновременно графически визуально представлять учебную информацию в виде схемы, кластера, блоков на интерактивной доске Miro в условиях совместного неконтактного информационного взаимодействия. Одновременно небольшая группа студентов может работать в чате и фиксировать ключевые слова, основные тезисы по ходу выступлений и сообщений студентов. При этом студент после своего выступления просматривает записи в чате и на доске Miro, делает вывод о точности фиксации основных мыслей его выступления одноклассниками. При этом преподаватель взаимодействует со всей студенческой группой фронтально, обеспечивая единство учебного содержания и управления деятельностью студентов. К ведущей форме подстраиваются, чередуясь с ней другие формы. Появляется работа в парах, возможно распределение студентов по виртуальным комнатам для выполнения учебного задания или упражнения, затем общее обсуждение и рефлексия деятельности.

При конструировании структуры семинарского занятия по теме «Дидактика как педагогическая теория обучения» воспользуемся идеями ВБ. Лебединцева о коллективных способах обучения и необходимости решения проблемы непродуктивности традиционного построения фронтальных занятий [3]. Актуализация темы семинарского занятия. Преподаватель актуализирует тему семинара, кратко представляя вводный теоретический материал или использует метод постановки проблемы и фиксирует на доске основные вопросы семинара в виде блоков кластера (паучка). Это опора для дальнейших действий студентов по распаковке содержательных моментов. Записи переносятся в тетрадь или планшеты студентов, или ведутся на интерактивной доске Miro в условиях совместного неконтактного информационного взаимодействия в ходе онлайн-занятия дистанционного формата.

На семинарском занятии по теме «Обучение служением – как образовательная методика» можно организовать работу следующим образом: 1. Актуализация имеющихся знаний по теме

семинара. 2. Запуск парной работы. Преподаватель дает задание на работу в парах - раскрыть определение понятия «обучение служением», используя методический прием «Перекрестная наметка идей». Задание связано как с содержанием, так и со способом взаимодействия студентов. 3. Перевод парной работы в групповую. Студентам дается задание завершить заполнение 16-ячеечной матрицы по распаковке понятия «обучение служением» в ходе групповой работы на время с элементами соревновательности между группами. 4. Индивидуальная работа «Дайте определение «Обучение служением – это....»: составление предложения с использованием трех ключевых слов, выбранных самим студентами из 16-ячеечной матрицы слов по теме «Обучение служением». 5. Акцентирование учителем и обеспечение обратной связи по сформулированным студентами определениям. 6. Взаимооценка в парах заполненных матриц и сконструированных определений. 7. Самооценка сконструированных определений и предложений. 8. Подведение итогов семинара. Обзор полученных схем визуализации на доске Miro

Таким образом, в ходе семинарского занятия выделены блоки учебного материала, выделены ключевые слова, составлены предложения, раскрывающие исследуемые определения, организована индивидуальная, парная и групповая работа. Обеспечено включение в структуру занятия большого количества студентов, предоставлена возможность для проявления коммуникативной и мыслительной активности студентов. Записи и схемы, сделанные преподавателем или студентами на доске, перенесены в тетради или планшеты студентов и служат опорным конспектом и способом удержания в памяти текста, рассказа по теме семинара. Уяснение учебного материала обеспечено мышлением, а отработка – памятью. Студенты способны воспроизвести изученное, обращаясь к схемам, которые составили для себя в ходе занятия, работая со схемами и методическими приемами, освоили новый способ деятельности, что свидетельствует о их продвижении на более высокий уровень развития.

Список литературы

1. Роберт И.В. Конвергенция наук об образовании и информационных технологий как эволюционное сближение наук и технологий // Информационная среда образования и науки. 2014. - №20. – С. 25-67. URL:http://www.iiorao.ru/iio/pages/izdat/ison/publication/ison_2014/num_20_2014/
2. Фельдштейн Д.И. Проблемы психолого-педагогических наук в пространственно-временной ситуации XXI века: вызовы информационной эпохи // Вопросы психологии. – 2013. - № 1. – с.
3. Лебединцев В.Б. Фронтально-парное учебное занятие – новый вариант продуктивного сочетания общеклассной работы и деятельности учащихся в парах // Педагогическое образование». – 2021. - №3. – с. 53-66.

ДИАГНОСТИКА ГОТОВНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ К ПРОЕКТИРОВАНИЮ УЧЕБНОГО ЗАНЯТИЯ В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОСТРАНСТВА

Ямщикова Т.В.

Ижевская государственная медицинская академия

Ижевск, Российская Федерация

Актуальность. В статье проведен анализ готовности преподавателей вуза к проектированию учебного занятия в условиях современного образовательного пространства. В условиях цифровизации образования и в целом трансформации образовательного пространства становится актуальным вопрос изменения характера профессиональной деятельности педагога.

Цель исследования. Диагностика исходного уровня готовности педагогов к профессиональной деятельности в современном образовательном пространстве.

Материалы и методы исследования. Методология исследования построена на внедрении авторской методики определения уровня подготовленности педагогов к профессиональной

деятельности в современном образовательном пространстве «Методика определения профессионального уровня деятельности преподавателя» [1]. Данная методика позволяет проанализировать уровень профессиональных умений и навыков современного преподавателя при проектировании учебных занятий в высшей школе, в частности: проектирование образовательных программ дисциплины, структуры учебного предмета, построение технологической карты темы, определение содержания занятия в соответствии с поставленной целью и прогнозируемым результатом в формате компетенций, определение форм организации обучающихся, прогнозирование результата обучения, самоанализ деятельности.

Результаты исследования. Для успешного выполнения педагогических задач современному педагогу недостаточно излагать основы того или иного учебного предмета, необходимо управлять процессом достижения образовательных результатов, проектировать учебный процесс в деятельностном ключе, быть готовым к педагогической рефлексии, в том числе для выявления и устранения собственных профессиональных дефицитов [2]. Теоретический анализ результатов исследований, рассматривающих различные аспекты педагогической деятельности показал, что для диагностики профессиональной компетентности преподавателя применяются карты комплексной диагностики, анкетирование, наблюдение и структурированное интервью, компьютерное тестирование, диагностические работы, самооценка и самоанализ. Данные методики позволяют определить преподавателю недостаток в конкретных знаниях, а также в способах, приемах или технологиях решения новых профессиональных задач [3].

Исследование проведено на базе ФГБОУ ВО Ижевская государственная медицинская академия. В анкетировании приняли участие 102 педагога, в возрасте от 30 до 60 лет, из них мужчины составили 44,0 %, женщины – 56,0 %. Стаж работы респондентов составил от 5 до 35 лет.

В результате диагностики педагогической деятельности в условиях современного образовательного пространства определена степень выраженности критериев оценки педагогической деятельности. По каждому критерию в зависимости от степени проявления выделены низкий, средний, высокий, очень высокий уровни.

Результаты анализа квалификационных карт показали, что у более половины преподавателей (52,0%) уровень выраженности проектировочных умений оценивается как «очень высокий», что характеризуется полным соответствием разработанных образовательных программ нормам их написания: определена структура учебного предмета, выделены главные темы предмета, построены системы целей и задач для получения результата. У более трети респондентов (36,0%) при проектировании образовательных программ возникли затруднения в аргументировании структуры учебного предмета в соответствии с целями учебного предмета, у 12,0% педагогов разработанная ими программа не полностью выдерживает нормативную структуру написания образовательной программы.

Одним из основных компонентов структуры профессиональной компетентности педагога является целеполагание [4]. Умение формулировать цели и задачи в ходе подготовки к занятию предполагает представление преподавателем «дерева целей» по изучению тем в предмете. При этом цель на занятие должна быть сформулирована доступно, понятно, диагностично с учетом прогнозируемого результата, обсуждена и скорректирована обучающимися. У более половины преподавателей (59,0%,) возникли сложности при подготовке к занятию, так как в программе представляют не «дерево целей», а цель по изучению дисциплины. Также преподаватели не готовы были сформулировать цели занятия адаптируя к собственной деятельности и к конкретному занятию, без конкретизации по результату обучения, без четкой формулировки приемов доведения цели до понимания обучающимися. С такими сложностями столкнулись 13,0% преподавателей. Выраженность данного критерия оценили на «очень высоком уровне» 28,0% респондентов.

Определение структуры занятия и его организация проявляются в умении педагога в построении технологической карты темы – графическое проектирование последовательности типов и видов учебных занятий в соответствии с поставленной целью, с системой задач и результатом в формате компетенций. Лишь 28,0% преподавателей оценили уровень выраженности данного критерия как «очень высокий», это говорит о том, что структура проводимого занятия полностью соответствует поставленной цели, а этапы занятия взаимосвязаны и логически последовательны. Большинство преподавателей (72,0%) оценили выраженность данного критерия на «высоком»

уровне, при этом отметили затруднения в том, что не всегда прослеживается логический переход от этапа к этапу в структуре занятия.

В работе преподавателя является важным уметь выделить ведущие идеи, базовые и основные понятия, уметь аргументировать определение необходимого объема содержания обучения для данного занятия. Так 32,0% опрошенных оценили уровень выраженности данного критерия как «очень высокий», 64,0% - «высокий», 4,0% - «средний».

Для управления учебно-познавательной деятельностью студентов педагогу важно уметь отбирать приемы на каждый этап занятия в соответствии с темой, сформулированной целью, аргументировать выбор приемов и определить результаты собственной деятельности. Большинство педагогов (52%) отметили, что умеют отбирать приемы на каждый этап занятия, но затрудняются в их аргументации, что соответствует «высокому уровню» выраженности критерия, у 36,0% респондентов не возникло сложностей по выбору приемов, что соответствует «очень высокому уровню» выраженности критерия. У 12,0% преподавателей отобранные приемы стереотипны, структура занятия однообразна, педагогические приемы применяют механически, дифференцированный и индивидуальный подходы осуществляют без учета особенностей обучающихся. Это в свою очередь может говорить о том, что преподаватели не готовы к изменениям собственной педагогической деятельности в условиях цифровизации образовательного пространства, освоению новых информационных технологий.

Оценку методической компетентности преподавателя возможно провести через умение организовать деятельность обучающихся. Данный критерий заключается в определении форм организации обучающихся в соответствии с поставленной целью и результатом в формате компетенций. Уровень выраженности данного критерия как «очень высокий» отметили 44,0% респондентов, «высокий» - 48,0%, «средний» - 8,0%. Результаты показали, что большинство педагогов обладают умением дифференцировать процесс освоения содержания и подбирать приемы для получения результата обучения с проведенного занятия.

Проведение самооценки занятия позволяет зафиксировать недостаток в конкретных знаниях, а также в способах, приемах или технологиях решения новых профессиональных задач. Умение обосновать место и роль занятия в теме и программе, обосновать сформулированную цель в формате компетенций, аргументировать выбранные приемы обучения, проанализировать полученный результат обучения диагностировали как «очень высокий» 36,0% респондентов, как «высокий» – 56,0%. У 8,0% опрошенных «средний» уровень выраженности данного критерия, что говорит о том, что самоанализ проводится по эмоциональным критериям, а не по логической структуре проведенного занятия, результат представляется не с занятия, а как вариант итоговой работы.

Выводы. Педагогическая диагностика показала, что в общей структуре умений и навыков у преподавателей наиболее сформированы проектировочные умения и организация деятельности обучающихся. Более половины педагогов отметили высокий уровень выраженности данного критерия. Вместе с тем диагностика выявила существующие затруднения. Основные сложности у преподавателей возникли с формулированием целей и задач в ходе подготовки к занятию, отбором содержания, а также приемов, методов и средств на каждый этап занятия. Реализация дополнительных профессиональных программ повышения квалификации на основе построения индивидуального образовательного маршрута для каждого педагога позволит своевременно нивелировать возникающие затруднения и тем самым повысить качество образовательного процесса в современной образовательной среде.

Список литературы

1. Ерофеева Н.Ю. Мастерство преподавания / Ижевск. 2019. 224 с.
2. Российские педагоги в зеркале международного сравнительного исследования педагогического корпуса (TALIS) / под ред. Е. Ленской, М. Пинской. – М. 2015. 36 с.
3. Пуденко Т. И. Концептуальные основы модели профессионального роста педагогических работников на основе оценки уровня владения профессиональными компетенциями // Управление образованием: теория и практика. 2019. №4(36). С. 4-13.
4. Кузьмина Н.В. Профессионализм личности преподавателя и мастера производственного обучения. – М.: Высшая школа, 1990. – 119 с.

Раздел 2. Миссия педагога высшей школы Трансляция лучших педагогических практик

ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ МИССИЯ А.А. СОКОЛОВСКОГО В СТАНОВЛЕНИИ ФАРМАКОЛОГИИ КАК НАУКИ

Авзина К.С., Маль Г.С.

Курский государственный медицинский университет

Курск, Российская Федерация

Актуальность. Наука – это зона деятельности человека, основывающаяся на формировании объективных знаний о действительности, а также базирующаяся на обновлении и систематизации фактов. Огромную роль в науке играет педагог – наставник, который обязан показывать обучающимся такое качество, как умение познавать и учиться. И одним из таких людей являлся Алексей Андреевич Соколовский – отечественный фармаколог, профессор кафедры врачебного вещевословия, декан мед. факультета Императорского Казанского университета.

Цель исследования. Изучить библиографические сведения о Алексее Андреевиче Соколовском и проанализировать его роль как педагога в становление фармакологии как науки.

Материалы и методы. При исследовании был использован ряд научных отечественных и зарубежных статей, учебных материалов.

Результаты исследования. По мнению автора, Алексей Андреевич Соколовский внес огромный вклад в развитие фармакологии. Он изучал новые методики исследования отраслей экспериментальной фармакологии. Действительно, его труды в лаборатории помогли сконструировать и обобщить все научные факты и теории в одно целое. В своих работах «Опыт теорий фармакологии», «Курс фармакологии органической» Алексей Андреевич пытался собрать весь материал, который был рассеян в отдельных научных работах, учебниках.

Также, по словам другого автора Соколовский А.А. большое внимание уделял преподаванию. Чтение лекций, демонстрация экспериментов на животных позволило большинству студентам более детально изучить и понять фармакологию как науку. Его невесомый труд в виде книги «Основы общей и частной фармакологии» является и в настоящее время помощником изучения дисциплины как для студентов, так и для преподавателей и врачей.

Вывод. Благодаря Соколовскому Алексею Андреевичу появилась возможность систематизировано и более точно изучать фармакологию как науку.

Список литературы

1. VIII МЕЖДУНАРОДНЫЙ МОЛОДЕЖНЫЙ НАУЧНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ФОРУМ «БЕЛЫЕ ЦВЕТЫ», ПОСВЯЩЕННЫЙ 120-ЛЕТИЮ СТУДЕНЧЕСКОГО НАУЧНОГО ОБЩЕСТВА ИМЕНИ ИРИНЫ АНДРЕЕВНЫ СТУДЕНЦОВОЙ: Сборник статей по итогам конференции. Казань, 14 – 16 апреля 2021 г. / Под общей редакцией проректора Казанского ГМУ д.м.н., проф. Д.И. Абдулганиевой. – Казань, 2021. – 1192 с.
2. Фисенко, В. П. Профессор Алексей Андреевич Соколовский и развитие экспериментальной фармакологии в России / В. П. Фисенко, Н. Г. Бондарчук // Экспериментальная и клиническая фармакология. – 2016. – Т. 79, № 6. – С. 30-35.

ТЕНДЕНЦИИ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В ОБЛАСТИ ЗВУКОРЕЖИССУРЫ

Аманмурадов Ш.Ч.

Государственный Институт Искусств и Культуры Узбекистана
Г. Ташкент, Узбекистан

В последние десятилетия дистанционное обучение стало неотъемлемой частью образовательной сферы, изменяя способы, которыми студенты получают знания и навыки. Вместе с тем, развитие современных технологий привнесло в дистанционное обучение новые возможности и перспективы, особенно в области звукорежиссуры. Технологические инновации позволяют создавать инновационные образовательные среды, которые предлагают студентам возможность получать высококачественное образование, не выходя из дома. Вместе с тем, область звукорежиссуры является уникальной, требующей специализированных знаний и практических навыков, которые не всегда легко передать в онлайн-формате.

Технологические инновации играют ключевую роль в развитии дистанционного обучения звукорежиссуры, обеспечивая студентам доступ к высококачественным образовательным ресурсам и инструментам. Вот некоторые из основных технологий и инструментов, используемых в дистанционном обучении звукорежиссуры. Виртуальные студии предоставляют студентам возможность практиковать звукорежиссерские навыки в виртуальной среде, имитирующей реальную студию звукозаписи. Эти студии часто оснащены широким набором инструментов для записи, редактирования и микширования звука.

Специализированные онлайн-платформы предоставляют студентам доступ к профессиональным инструментам аудиоредактирования без необходимости загрузки дополнительного программного обеспечения. Эти платформы часто имеют широкий функционал, включая редактирование звука, добавление эффектов, создание музыки и многое другое. Вебинары и онлайн-лекции позволяют преподавателям передавать знания и навыки студентам в реальном времени через интернет. Эти форматы обучения часто включают возможности для интерактивного общения, вопросов и ответов, что способствует более глубокому пониманию материала. Многие образовательные платформы предлагают интерактивные упражнения и задания, которые помогают студентам закрепить изученный материал и развить практические навыки звукорежиссуры. Это могут быть задания на микширование, аудиоредактирование, создание звуковых эффектов и т.д.

Эти технологии и инструменты играют важную роль в развитии дистанционного обучения звукорежиссуры, обеспечивая студентам доступ к высококачественным образовательным ресурсам и помогая им развивать профессиональные навыки в области звукорежиссуры. Благодаря этим инновациям, студенты могут получать качественное образование независимо от их местоположения и доступа к традиционным учебным заведениям.

Дистанционное обучение в области звукорежиссуры предоставляет ряд преимуществ как для студентов, так и для преподавателей, а также для самой индустрии звукорежиссуры.

Одним из основных преимуществ дистанционного обучения является его доступность. Студенты могут получать качественное образование в области звукорежиссуры из любой точки мира, не ограничиваясь географическими или временными рамками. Это особенно важно для тех, кто не имеет доступа к традиционным образовательным учреждениям или для тех, кто предпочитает гибкий режим обучения. Дистанционное обучение позволяет студентам самостоятельно планировать свое учебное расписание в соответствии с другими обязательствами и обстоятельствами. Это особенно важно для работающих людей, родителей или студентов, у которых есть другие обязанности помимо учебы.

Дистанционное обучение часто предоставляет студентам широкий доступ к разнообразным образовательным ресурсам, включая видеоуроки, онлайн-курсы, интерактивные упражнения и т.д. Это позволяет студентам углубить свои знания и развить практические навыки в своем собственном темпе. Дистанционное обучение в области звукорежиссуры позволяет эффективно использовать современные технологии для обучения и практики. Студенты могут работать с профессиональными аудиоинструментами и программным обеспечением прямо из дома, что дает им возможность получить практический опыт и навыки, не выходя из дома. Международное сообщество и сеть

контактов: Дистанционное обучение позволяет студентам вступить в контакт с преподавателями и коллегами со всего мира, расширяя свою сеть контактов и возможности для будущей карьеры в индустрии звуорежиссуры.

Эти преимущества делают дистанционное обучение в области звуорежиссуры привлекательным и эффективным выбором как для студентов, так и для преподавателей, обогащая образовательный процесс и способствуя развитию профессиональных навыков в этой области.

Дистанционное обучение звуорежиссуре, несомненно, предоставляет множество преимуществ, однако оно также сопряжено с определенными вызовами и препятствиями как для студентов, так и для преподавателей.

Не все студенты имеют доступ к высокоскоростному интернету, мощным компьютерам или специализированному аудиооборудованию, которое может потребоваться для эффективного обучения звуорежиссуре. Это может создавать препятствия для тех, кто сталкивается с ограниченными ресурсами.

В отличие от традиционных учебных сред, дистанционное обучение часто лишено личного взаимодействия между студентами и преподавателями. Отсутствие этого взаимодействия может привести к уменьшению мотивации, чувству изоляции и затруднениям в понимании материала.

Звуорежиссура - это практическое искусство, требующее навыков работы с аудиооборудованием, понимания акустики и музыкальной теории. Передача этих навыков через интернет может быть вызовом, поскольку студенты могут испытывать трудности в понимании концепций без возможности непосредственного практического опыта.

В дистанционном обучении иногда может быть сложно предоставлять студентам эффективную обратную связь по их работе. Ограничения времени и ресурсов могут затруднять преподавателей в обеспечении индивидуального внимания к каждому студенту и помощи в развитии их навыков.

Оценка практических результатов работы студентов в дистанционном формате может быть сложной. Отсутствие возможности оценивать работу студентов в реальном времени или на месте может затруднить процесс оценки и оставить пространство для неоднозначностей.

Несмотря на эти вызовы, существует множество стратегий и методов, которые могут помочь преодолеть препятствия дистанционного обучения звуорежиссуре, включая разработку специализированных онлайн-курсов, использование виртуальных инструментов для практики, активное использование форумов и групп обсуждения для поддержки студентов, а также разработку эффективных систем обратной связи.

Творческие вузы в настоящее время на пути формирования системы дистанционного обучения. Создаются организационно-педагогические условия применения электронных информационных ресурсов в соответствии с единственными требованиями стандартов и социально-экономическими условиями современного общества [3, с. 94].

Дистанционное обучение в области звуорежиссуры является неотъемлемой частью образовательного процесса, который продолжает развиваться и совершенствоваться в соответствии с требованиями времени и потребностями обучающихся. Он представляет собой мощный инструмент, способствующий расширению возможностей обучения и достижению профессиональных целей в области звуорежиссуры.

Министерство высшего образования, науки и инноваций Республики Узбекистан запустило специальную информационную систему управления процессами высшего образования (HEMIS). В настоящее время она доступна для студентов Государственного Института Искусств и Культуры Узбекистана.

Список литературы

1. Аманмурадов Ш.Ч. Учебная дисциплина «Компьютерные технологии звукозаписи» в системе образования Узбекистана // Современное музыкальное образование: традиции и инновации. –2018. - С.11–13.
2. Аманмурадов Ш.Ч. Формирование творческих навыков у студентов на занятиях учебного предмета «Музыкальное и шумовое оформление» в Государственном институте искусств и

культуры Узбекистана. //Актуальные вопросы развития искусства балета и хореографического образования. – 2021. – С. 235–237.

3. Шанкина С.В., Шанкина Ю.В. Концепция онлайн-обучения в творческих вузах // Вестник Тамбовского университета. Серия: Гуманитарные науки. Тамбов, 2021. Вып. 26 (191). С. 89-96.

ОСОБЕННОСТИ АКАДЕМИЧЕСКОЙ ДРУЖБЫ КАК ТИПА НАСТАВНИЧЕСТВА В СФЕРЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

Башманова Е.Л.

**Курский государственный университет
Курск, Российская Федерация**

Актуальность. Понятие об академической дружбе в отечественной теории и практике высшего образования пока не определено, концептуальные публикации отсутствуют. Однако само по себе явление, очевидно, существует и требует институционализации в отечественном образовательном дискурсе.

Цель исследования. Предполагалось представить подходы к определению понятия «академическая дружба» в зарубежном образовательном дискурсе.

Материалы и методы. В ходе исследования были проанализированы монография «Высшее образование и любовь. Институциональные, педагогические и личные траектории» («Higher Education and Love. Institutional, Pedagogical and Personal Trajectories») П. Гиббса и докторская диссертация «Наставничество: к улучшению профессиональной дружбы» («Mentoring: towards an improved professional friendship»), защищенная в 2008 году в Университете Бирмингема (Великобритания). Осуществлен сравнительный анализ двух подходов к определению сущности и содержания понятия «академическая дружба».

Результаты. В зарубежной науке сложились разные мнения о сущности академической дружбы как одной из наставнических практик в высшем образовании.

В частности, П. Гиббс, под академической дружбой (англ. *academic friendship*) понимает «альтернативные способы совместной работы, совместного пребывания и совместного мышления», цель которых – «не утилитарность и не корысть, а исследование, взаимное процветание и поиск истины» [1, с. 102]. В качестве примера такой академической дружбы П. Гиббс приводит наставничество К. Ясперса по отношению к Х. Арендт [2]. П. Гиббс апеллирует к понятию «свободной от зависти, ревности, тщеславия», «в высшей степени духовной» дружбы, описанной К.С. Льюисом [3, с. 93]. Отсюда, по мнению Гиббса, «страсть к исследованиям, преподаванию и дух процветания ... образуют узы сотрудничества» в академической дружбе [1, с. 95].

Указанная страсть – к исследованиям, преподаванию, совместному самосовершенствованию, составляющая основу академической дружбы, не поддается измерению и, как правило, не учитывается как фактор продуктивности деятельности научно-педагогических работников. В связи с этим образуется риск конфликта между социально-эмоциональной сутью академической дружбы и инструментальными (прагматичными) целями современного университета [4]. «Мы показываем, как рабочая среда, основанная на перформативности, радикально и неблагоприятно контрастирует с некоторыми определяющими чертами дружбы. – пишут в своей статье «Академическая дружба в темные времена» П. Энслин и Н. Хедж. – Мы утверждаем, что академическая дружба может повлечь за собой плодотворную интеллектуальную и моральную деятельность и рост посредством доверительного и честного размышления об исследованиях и учебе, а также преподавании и обучении... Академическая дружба одновременно является защитой и средством сопротивления худшим излишествам университетов в «темные времена»» [4, с. 383].

Другое понимание академической дружбы – контрастирующее с пониманием Льюиса, Гиббса и их сторонников (они наследуют Аристотелю и его пониманию дружбы в «Никомаховой этике») – у авторов идеи профессиональной дружбы, реализуемой в формальных рамках.

К.Е. Гардинер под профессиональной дружбой понимает «заботливые» наставнические отношения в формальной обстановке, предполагающие получение успешного опыта обучения и изменений, в которых наставник и подопечный используют такие средства как честность, доверие, уважительное выслушивание» [5, с. 11]. Предполагается, что без «заботливого» отношения наставника качество отношений наставничества ниже, а результат – хуже. При этом автор предлагает провести следующее разграничение между личной дружбой и профессиональной. В отличие от личной дружбы, которая реализуется в неформальных условиях и не предполагает институциональной поддержки, профессиональная дружба, по мнению К.Е. Гардинера, всегда развивается в определенной структуре, удерживающей эти отношения, в определенном контексте и при институциональной поддержке [5].

П. Гиббс называет такую профессиональную дружбу «чистыми отношениями» или партнерством и указывает, что ее преимущества заключаются в большей прозрачности, функциональной значимости и «лучшем соответствии фетишу потребительства и личного интереса» [1, с. 103]. В основе такой профессиональной дружбы лежит общая цель организации, а не личное представление об истинности дружбы. Это направление исследований профессиональной дружбы наследует Э. Гидденсу и его пониманию дружбы как отношений, в которые вступают ради получения взаимной выгоды [6].

Что касается отечественных исследований, удалось найти лишь работы про дружеские связи, образованные в университете между соучениками. В частности, в результатах поиска по научной электронной библиотеке «КиберЛенинка» находим статью Д.Р. Валеевой, О.В. Польшина и М.М. Юдкевич «Связи дружбы и помощи при обучении в университете» [7] и статью Е.В. Креховец и О.В. Польшина «Факторы формирования дружеских связей студентов» [8]. Ученые исследовали, как и под влиянием каких факторов формируются сети дружбы и сети помощи однокурсников в вузе и каким образом они влияют на их академические и жизненные успехи. В данном случае речь идет не о наставничестве, видом которого, как мы выяснили, является академическая дружба, а о сообучении – изучению его эффектов посвящены данные работы. Однако, любопытно, что в сообучении также проявляются два вида взаимодействия – условно назовем духовное и прагматическое. Авторы указывают, что в сети дружбы, как правило, более популярны студенты с невысокой успеваемостью, а в сети помощи – с высокой успеваемостью [7].

Выводы. Академическая дружба представляется эффективной стратегией адаптации в университетской среде ввиду высокой значимости горизонтальных связей в университетах, функции передачи опыта в научных школах, широкого распространения сложно формализуемых в части организации видов деятельности (как правило, научно-педагогические работники сами определяют кандидатуры для соавторства, рецензирования, оппонирования, приглашения для выступлений с докладами и т.д.), гибких графиков занятости научно-педагогических работников, возможностей для диалоговой коммуникации и возникновения чувства симпатии на основе совместной интеллектуальной деятельности. Исходя из теории поколений, приходящие сегодня в университеты молодые научно-педагогические работники нуждаются в доверительных отношениях, свободе творчества, сильных личных примерах, ролевых моделях, отношениях искренности и доверия [9]. Академическая дружба может способствовать удовлетворению указанных потребностей, в связи с чем необходимо уделить внимание исследованию ее проявлений в сфере высшего образования.

Список литературы

1. Gibbs P. Academic Friendship: A Love Founded on Truth-Seeking in a World of Managerial Pragmatism / Higher Education and Love. Institutional, Pedagogical and Personal Trajectories: edited by V. de Rijke, A. Peterson, P. Gibbs. – Cham: Palgrave Macmillan, 2021. – P. 95-109. DOI: doi.org/10.1007/978-3-030-82371-9_6.
2. Арендт Х., Ясперс К. Письма, 1926–1969 / пер. с нем. И. Ивакиной. – М.: Издательство Института Гайдара, 2021. – 768 с.
3. Lewis C.S. Four Loves (C. Lewis Signature Classic). – Glasgow: Collins, 2016. – 176 p.

4. Enslin P., Hedge N. Academic Friendship in Dark Times // Ethics and Education. – 2019. – 14 (4). – P. 383–398. DOI: 10.1080/17449642.2019.1660457.
5. Gardiner C.E. Mentoring: towards an improved professional friendship. A thesis submitted to The University of Birmingham for the degree of Doctor of Philosophy. Birmingham: Department of Sociology The University of Birmingham, 2008. 255 p.
6. Гидденс Э. Трансформация интимности: сексуальность, любовь и эротизм в современных обществах. – СПб. : Питер, 2004. – 208 с.
7. Валеева Д.Р., Польдин О.В., Юдкевич М.М. Связи дружбы и помощи при обучении в университете // Вопросы образования. – 2013. – № 4. – С. 70–84.
8. Креховец Е.В., Польдин О.В. Факторы формирования дружеских связей студентов // Прикладная эконометрика. – 2015. – № 40(4). – С. 49–63.
9. Башманова Е.Л. Академическая дружба как перспективный вид наставничества для поддержки интереса молодых преподавателей и исследователей к университету как месту работы // Международный научно-исследовательский журнал. – 2023. – №11 (137). – URL: <https://research-journal.org/archive/11-137-2023-november/10.23670/IRJ.2023.137.64> (дата обращения: 19.02.2024). – DOI: 10.23670/IRJ.2023.137.64

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ: КУЛЬТУРА И ИНТЕЛЛИГЕНТНОСТЬ

Валеева Д.В.

Российский университет медицины Минздрава России

Москва, Российская Федерация

Актуальность. Современное образование все чаще поднимает проблему воспитания личности. Образовательные учреждения высшей школы активно внедряют методы и способы формирования тех качеств личности молодого специалиста, которые необходимы сегодня в обществе. К сожалению, вопросы формирования интеллигентности у студентов медицинских вузов остаются не востребованы.

Цель исследования. Воспитание врача – процесс непростой. Нередко молодой специалист, овладев профессиональными знаниями, не способен определить истинного значения деонтологических, психологических и педагогических основ врачебной деятельности. Начиная врач имеет скромный опыт, меньшую квалификацию, в сравнении со старшими коллегами, не всегда может вовремя осознать, что только труд, добросовестность, отзывчивость и уважение может помочь приобрести доверие пациентов. Для каждого человека врач – это представитель культуры. Но здесь нельзя рассматривать культуру как воспитанность, как соблюдение правил и норм, принятых в обществе. Речь идет о внутреннем мире, который свойственен интеллигентному человеку.

Материалы и методы. Слово «интеллигентность» теперь не часто употребляется в нашей речи и связано с такими качествами как образованность, воспитанность, культурность.

Большая психологическая энциклопедия утверждает, что интеллигентность — это совокупность таких личностных качеств, которые отвечают социальным ожиданиям, предъявляемым обществом. [4] Чаще понятие интеллигентности связывается с представителями умственного труда и творческими работниками. Но важно отметить, что в обществе устоялось представление, что если идет речь об интеллигентности, то это всегда человек — носитель культуры.

Качественные составляющие интеллигентности фактически можно разделить на четыре группы: первая из которых, отражает отношение человека с чертами интеллигентности к знаниям и труду; вторая – видение таким человеком себя самого; третья – поведение этой личности по отношению к социуму; четвертая – способность ее к борьбе. Следует заметить, что эти черты

взаимосвязаны, устойчивы, незаменимы и именно в комплексе образуют психотип культурного человека.

Интеллигентность предусматривает внутреннюю свободу, когда, по выражению А.П.Чехова, раб из себя выдавлен. Это чувство проявляется, в том числе и в эстетике бытового поведения. В письме писателя брату [1. С.47] названы негативные поступки, которые психологически «зажатый» человек совершенно неосознанно совершает ежедневно. В противовес им, буквально по пунктам, указаны нравственные маяки по-бытовому простые и ясные, связанные с внутренними запретами, с которых и начинается культура. Свобода обуславливает выбор поступка, линии жизни. Однако «свобода – очень тяжелая вещь»[2.С.526] и многие не выдерживают этой ноши, поскольку свобода меньше всего связана с удовольствиями и вседозволенностью, но предусматривает большую личную ответственность.

Говоря о воспитании студентов-медиков, следует уточнить, что характерная черта интеллигентности — склонность к эмпатии — является неотъемлемой составляющей работы врача. Каждый пациент ждет не только медицинской помощи, но и сострадания, сопереживания. Это качество возможно формировать в процессе обучения с помощью таких групп воспитательных методов как убеждение и упражнение. Здесь возможно привлечение и художественных текстов русских и зарубежных писателей и реальных клинических случаев. [1].

Тактичность и личностная порядочность делает врача популярным среди пациентов, коллег и другого персонала. Коммуникативное взаимодействие с таким специалистом всегда приводит к положительным результатам. Будущий врач в процессе обучения, благодаря получению разнообразных знаний, в том числе и гуманитарных, усваивает общечеловеческие ценности, что в дальнейшем будет служить ориентиром его гуманистической деятельности.

Обращаясь к латинскому языку, мы получаем значение слова интеллигентность, как мыслящий, понимающий. Это подчеркивает склонность такой личности к умственной деятельности, жажды постоянного приобретения знаний, совершенствования умений и навыков, приобщенность к своей и чужой культуре. Указанные качества столь необходимые современному врачу, должны активно формироваться в учебно-воспитательном процессе.

В учебной аудитории собираются разные студенты, и кажется, что большинство из них объединены идеей служения своему делу, служению пациенту. По результатам проведения психологической диагностики, разработанной Г. Резапкиной «Нравственный потенциал личности», проведенной среди студентов медицинского университета, [5] можно сделать вывод, что каждый респондент знает, как следует отвечать, следовательно, поступать в той или иной ситуации, где требуется нравственный выбор. Но, к сожалению, на практике это не совсем так. Методика Резапкиной заключается в том, чтобы сделать выбор близких по духу высказываний. Это двадцать семь пар противоположных по смыслу топов, сгруппированных по девяти темам. Выбор высказывания фиксируется в бланке. Данные высказывания хорошо всем знакомы, и часто используются как устоявшиеся выражения. Подобные методики подтверждают тезис о том, что воспитательная работа в медицинском вузе необходима. И должна быть нацелена не только на формирование общечеловеческих, нравственных, гражданских качеств — общекультурной компетентности студента-медика [2], но и привитию черт интеллигентности, как базовой черты для профессиональной деятельности врача.

Результаты. Процесс обучения - это всегда взаимодействие, взаимодействие личности с культурой общества. Личность осуществляет движение в культурном поле, получая различные сообщения. С одной стороны человек активен, он движется по пути познания, у него формируется индивидуальная картина мира. С другой - личность развивается в культурной среде, присваивая нормы, обычаи, привычки, становится частью этого социума. Такой культурной средой и становится для студентов высшее учебное заведение, где создаются все условия для гармоничного развития будущего врача.

Воспитание – это процесс формирования личности, воздействие на потребности и ценности. Любое общение есть воспитание, т.к. желание общаться, предусматривает настрой на общую волну, стремление к взаимопониманию. Для врача, обладающего чертами интеллигентности, это особенно ценно.

Выводы. Нравственность нельзя механически привнести из другой культуры, она может сформироваться в процессе глубокого изучения собственной, своего народа, в неразрывной связи с проблемами сегодняшнего дня, в практическом постижении ее непреходящей ценности. Осознание собственной причастности к культуре, к прошлому общества, как своему, обеспечивает личности в ее нравственном становлении необходимую базу, без которой немыслимо будущее. В процессе обучения будущего врача решаются наиважнейшие воспитательные задачи. Главной из которых, должна стать – формирование черт интеллигентности.

Список литературы

1. Валяева Д.В. Педагогические сюжеты в художественной литературе. Методическое пособие для самостоятельной работы студентов. – М.: РИО МГМСУ., 2014. 60 с.
2. Кудрявая Н.В., Анашкина Е.В., Валяева Д.В. Общекультурные компетенции как базовые составляющие формирования личности будущего врача // Alma mater (Вестник высшей школы). 2016. № 11. С. 104-110
3. Лотман Ю.М. Воспитание души. - СПб.: Искусство – СПб., 2003. – 624 с.
4. <https://psychology.academic.ru/819/интеллигентность>
5. http://metodkabi.net.ru/index.php/pages/index.php?id=gl_izm_lichn

ФОРМИРОВАНИЕ ГРАЖДАНСКОЙ ПОЗИЦИИ И ПАТРИОТИЧЕСКИХ ЧУВСТВ МОЛОДЕЖИ ПОСРЕДСТВОМ ПРОЕКТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (НА ПРИМЕРЕ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО КОЛЛЕДЖА КГМУ)

Гладунцова Е.Б., Метленко Е.А.

Медико-фармацевтический колледж,
Курский государственный медицинский университет
Курск, Российская Федерация

Сегодня молодёжь – это социальная группа, которая имеет такие характерные черты как энергичность, раскрепощенность, амбициозность, самоуверенность и IT-осведомленность. Поэтому современный студент не воспринимает пассивные формы работы, что побуждает преподавателя выбирать более активные и творческие методы взаимодействия с обучающимися в образовательном процессе. В значительной степени данным требованиям отвечает метод разработки и реализации проектов.

Определение понятия «проект» многогранно, поэтому сфера его применения выходит далеко за пределы образования. Для проектов характерны: 1) нацеленность на конкретный уникальный результат; 2) координированное выполнение взаимосвязанных действий; 3) четкое ограничение во времени; 4) неповторимые характеристики [1]. В то же время, проект – это совокупность проблемы, замысла ее решения, средств его реализации и получаемых в процессе реализации результатов. При этом ведущим видом деятельности в проекте может быть любая ее разновидность: экспериментально-исследовательская, производственная, информационно-аналитическая, научная, образовательная, воспитательная и т.д.

Таким образом, главной целью любого реализуемого проекта является решение какой-либо проблемы. При этом образ желаемого результата размыт, поэтому требуется его спроектировать, спланировать пути его достижения и проконтролировать сам процесс реализации разработанного

плана. Отсутствие проблемы означает отсутствие дилеммы, неопределенности по какому-либо вопросу, что автоматически исключает необходимость и возможность проектирования.

В этой связи живой интерес педагогов вызывает не только использование проектирования в преподавании специальных дисциплин, когда авторами выступают студенты, а преподаватель является тьютором. Довольно перспективным направлением образовательного проектирования представляется вовлечение молодёжи в масштабные проекты, имеющие социальный выход, в качестве помощников, исполнителей, соавторов. При этом помимо решения основной задачи проекта – достижения определенного социального эффекта, решаются и педагогические задачи.

В проекте достижение целей требует выполнения спланированных действий: кто, что, когда, где должен сделать, какой результат получить, чтобы достичь конечной цели. Учитывая, что социальные проекты подразумевают совершение множества действий, целесообразно осуществлять их в команде.

Социально значимые проекты востребованы, так как позволяют решать комплексные проблемы во всех сферах общественной жизни. В частности, сегодня молодежь сталкивается с потоком исторической информации, в которой теряется самое главное – ценностное содержание [2]. Практика показывает, что критическое мышление среднестатистического современного студента, а также навыки поиска и отбора релевантной информации развиты слабо. Он оказывается «заложником» Интернета в том смысле, что со школьных лет приучен к получению готового результата, который часто искажает или фальсифицирует действительность. Отсюда возникает вопрос о готовности современного подростка, находящегося на пороге реальной взрослой жизни, анализировать опыт прошлого и соотносить его со своими нравственными поступками, которые в итоге складываются в историю страны. Только прямо соприкасаясь с историей, с ее участниками, которые еще остались в живых, молодежь учится любить свою Родину, уважать её достижения и прощать неудачи, бережно хранить память предков и относиться к историческому наследию с должным почтением.

На базе медико-фармацевтического колледжа КГМУ инициирован проект «Мы – дети Великой страны!», направленный на идеологическую подготовку молодого поколения к восприятию духовно-нравственных ценностей, формирование основы для развития истинного патриотического чувства, гражданственности и сопричастности бытию Отечества. Проект реализуется на протяжении десяти лет – с 2014 г. по 2023 г. с привлечением в качестве участников обучающихся образовательной организации в возрасте от 15 лет до 18 лет.

В качестве особенности проекта следует назвать разнообразие взаимодействующих сторон, привлечение к сотрудничеству молодежных и досуговых центров и общественных организаций патриотической направленности. Кроме того, уникальной чертой проекта является возможность изменения роли его участников: в последующие годы реализации проекта они выступают в качестве организаторов и соавторов отдельных этапов. Таким образом, данный социальный проект ориентирован не только на достижение социального эффекта в виде формирования гражданской позиции и патриотических чувств молодежи, но и на решение дидактических задач: пробуждение познавательного интереса к родной истории, усвоение нового и закрепление изученного материала, развитие навыков самостоятельного логического и критического мышления, повышение уровня общекультурной компетентности обучающихся.

Ежегодная стадия данного проекта включает три этапа. На первом этапе «Честь, слава, Отечество!» ежемесячно в течение учебного года проводятся практико-обучающие мероприятия гражданско-патриотической направленности, основанные на следующих формах работы: викторины, эстафеты, фестивали, бинарные мероприятия по общеобразовательным дисциплинам, театрализованные постановки, демонстрация видео-хроник, организация массовых просмотров новинок отечественного кинематографа и телемостов, интерактивные мероприятия с живыми свидетелями истории, экскурсионные поездки, выпуск подкаст «Мы помним!», проведение практических занятий по оказанию первой медицинской помощи, спортивному ориентированию и строевой подготовке.

Второй этап проекта – основной – реализуется путем проведения военно-исторической игры «Звёздные битвы», которая направлена на формирование патриотических чувств молодежи, развитие высокой социальной активности, гражданской ответственности, способности проявить себя

в укреплении государства, обеспечении его жизненно важных интересов и устойчивого развития. Кроме того, участие в игре способствует развитию коммуникативных компетенций, умения работать в команде и нести ответственность за свои поступки.

Третий этап «Я помню! Я горжусь!» позволяет проанализировать достигнутый эффект проделанной работы, демонстрируя готовность и стремление молодежи к участию в праздничных мероприятиях областного и городского уровней по поводу празднования годовщин Великой Победы. Участие в проекте стимулировало инициативность и желание студентов МФК КГМУ участвовать в торжественных мероприятиях, посвященных годовщинам Великой победы, в том числе в акции Бессмертный полк. СОЗДАНИЕ АВТОРСКИХ СТУДЕНЧЕСКИХ ПРОЕКТОВ И ИХ РЕАЛИЗАЦИЯ

Таким образом, ориентация педагога на характерные особенности контингента, с которым он взаимодействует в образовательном процессе, позволяет добиваться значительных результатов по многим направлениям. Сквозь призму проектной деятельности развиваются не только компетенции будущих специалистов – студентов, но и базовые составляющие профессиональной компетентности современного преподавателя: коммуникативная, управленческая (социально-организационная) и креативная компетенции. Практический опыт реализации проекта «Мы – дети Великой страны!» позволяет говорить о высоких результатах применения метода проектов в целенаправленном формировании гражданской позиции и патриотических чувств нового поколения граждан.

Список литературы

1. Исаева М.А., Бакашева А.Б., Мамалова Х.Э. Особенности организации проектной деятельности студентов в условиях современного вуза// Проблемы современного педагогического образования. – 2022 – № 76-2. – С. 144 – 146.
2. Яценко К.В. Проблемы роли советского государства и народа в современных фальсификациях истории Великой Отечественной войны// «1941 – 1945. Этот день мы приближали, как могли!»: материалы Всероссийской научной конференции. Курск, 23 апреля 2020 г./под ред. В.Л. Богданова. – Курск: ООО «Центр рекламы «Лоцман», 2020. – 223с. – С. 218 – 222.

ЗАЧЕМ НУЖЕН НАСТАВНИК

Денисова К.Д.

**Кубанский государственный аграрный университет имени И.Т. Трубилина
Краснодар, Российская Федерация**

Развитие института наставничества остается популярным и актуальным в повышении педагогического мастерства в образовательной сфере. В статье рассматривается наставничество в системе высшего образования и характеризуется как эффективный метод в решении образовательных и воспитательных задач, а также указываются важнейшие цели и приемы наставничества.

В настоящее время образование может осуществляться с помощью различных методов, но основная его суть делится на самостоятельное образование и образование с наставником. В первом случае в пример можно привести тот факт, как мы проходим обучение в ВУЗах и при этом стараемся самостоятельно углубленно изучать ту отрасль, по которой в дальнейшем собираемся работать, разбираясь во всех тонкостях и нюансах самостоятельно. В таком случае процесс проходит достаточно тяжело и занимает колоссальное количество времени. А вот во втором случае процесс обучения проходит гораздо легче и занимает меньшее количество времени благодаря наставнику. Ведь его поддержка, объяснение материала и передача бесценного жизненного опыта увеличивает прогресс во время обучения.

Наставник и учитель – это разные вещи. В привычной нам системе образования действует достаточно простая схема обучения: преподаватель – знания – студент. Наставничество – это более усовершенствованная модель преподавания какой-либо дисциплины. Наставники не просто объясняют материал, а являются своего рода проводником, который способен развить у студента способность мыслить гораздо шире, передать ему свой жизненный опыт, оказать, как и техническую, так и моральную поддержку, а также мотивировать студента продолжать изучать новое, так как «получение обширных знаний в разных областях в дальнейшем облегчит студенту процесс адаптации к реальным социальным условиям» [3]. Если обобщить, то наставник – это проверенный советчик с большим опытом.

Наставник заставляет думать своей головой, не давая полного ответа

Наставник – это человек, направляющий в нужную сторону и подталкивающий к самостоятельному решению. Он предоставляет студенту возможность мыслить по-своему, так как «саморазвитие состоит из множества элементов, среди которых выделяют самовыражение, самопознание, самоопределение и самообразование» [4]. Основной целью наставничества является стимуляция личностного роста, а также развитие в выбранной сфере, то есть совершенствование и наращивание навыков и знаний в данной области. Студенты самостоятельно проделывают какую-либо работу, а потом, в случае совершения ошибок, наставник помогает понять то, как можно эти ошибки исправить, ведь «человек – существо общественное. Он живет в обществе и, следовательно, может и должен общаться с другими членами этого общества» [1].

Наставник и моральная поддержка студентов

Когда студент начинает изучать что-то новое или повышает свои знания в уже изучаемой дисциплине, он оказывается в совершенно новой для себя среде, в которой ему в начале достаточно сложно ориентироваться. Также многие эксперты говорят, что часто у студентов бывают сложные этапы, когда студентам кажется, что он совершенно не продвигается вперед и топчется на одном месте, в такие моменты многие хотят все бросить и прекратить свое обучение. Так, Т.С. Непешкуева утверждает, что «в повседневной жизни личности свойственно планирование, предвкушение, ожидание и приближение вероятности событий своими действиями, реализация которых, как правило, наталкивается на определенные препятствия и трудности» [5]. Цель наставника в такой ситуации – поддержать студента, плавно указать на его ошибки и дать понять, что совершение каких-либо ошибок – это стандартный процесс обучения.

Постоянное взаимодействие наставника со студентом

Оно позволяет выявлять многие ошибки, а также заметить те области, в которых у обучающегося имеются пробелы. Это в свою очередь помогает фиксировать свои достижения и конкретно увидеть тот прогресс, которого он добился. Обратная связь способствует выбору направления, в котором стоит продолжать продвигаться, а также исключить менее эффективные методики образования. Стоит отметить ещё один немаловажный факт – это то, как наставники помогают студентам прорабатывать их ошибки и вместе искать альтернативу для решения проблемы. При этом наставник только подталкивает к нахождению решения, а не даёт конкретный ответ.

Передача опыта наставником студенту

Передача своего жизненного опыта – это самое важное, что нужно студенту перенять у своего наставника, ведь когда-то наставник был на месте самого студента и естественно, как и все люди совершал какие-то ошибки, так как «человек, сосуществуя очень тесно с окружающей его средой и находясь в постоянном контакте с ней, с самого раннего этапа своего развития и в течение всей своей жизни получает знания о ее внутренней организации и происходящих в ней процессах» [6]. Именно исходя из ошибок, которые совершал наставник в свое время, студент должен сделать выводы и понять, что стоит делать, а от чего лучше отказаться. Но ни в коем случае студенту не следует пытаться в точности повторить успех наставника или полностью копировать его. Успех всегда индивидуален, а вот ошибки типичные, поэтому «оказать помощь другому человеку, в частности в решении возникающих у него проблем, можно не директивно, а опираясь на стремление человека к свободе и к позитивным изменениям» [2].

Наставник советует дополнительную информацию. Если наставник действительно заинтересован в том, чтобы обучить студента своей профессии и при условии, что он сам в ней

развивается, то он постоянно будет давать материал, который не входит в образовательную программу. Такими материалами могут быть: научные статьи, всевозможные фильмы, связанные с изучаемой темой, видео с YouTube, познавательные журналы и т.д.

Каким должен быть наставник? Наставник обязательно должен являться настоящим профессионалом своего дела и иметь достаточный опыт в той сфере, которой обучает студента. Обязательное условие – это прохождение схожего пути с тем, который только предстоит пройти студенту. Он должен научить студента выходить из самых непонятных ситуаций разнообразными способами, в частности, максимально простыми и эффективными. Наставник должен понимать с какими трудностями столкнется студент и заранее готовить план по их преодолению.

Список литературы

1. Аракелян Н.С. Политкорректность или языковой такт // Политематический сетевой электронный научный журнал Кубанского государственного аграрного университета. 2008. № 41. С. 324-331.
2. Донскова Л.А. Философский анализ категории «толерантность» // Эпомен. 2021. № 58. С. 15-21.
3. Зайцева А.Э., Кандашкина Ю.М. Обучение иностранным языкам как средство развития профессиональных качеств студентов // На пересечении языков и культур. Актуальные вопросы гуманитарного знания. 2022. № 1 (22). С. 221-224.
4. Калмыков М.В., Донскова Л.А. Творческое саморазвитие личности в современном мире // Актуальные вопросы саморазвития личности: психолого-педагогический аспект. Сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Чебоксары, 2022. С. 184-187.
5. Непшекуева Т.С. Обманутое ожидание как основа внутреннего конфликта // Политематический сетевой электронный научный журнал Кубанского государственного аграрного университета. 2006. № 20. С. 467-485.
6. Селейдарян Э.М., Телеман А.С. Экологические идиомы в английском языке // Языковая картина мира. Ценностные смыслы. сборник материалов очно-заочной научно-практической конференции, посвященной 100-летию Кубанского государственного аграрного Университета имени И. Т. Трубилина и 90-летию кафедры иностранных языков. Краснодар, 2022. С. 366-372.

РОЛЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ ИНОСТРАННОГО ЯЗЫКА В ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕЖКУЛЬТУРНОГО ВОСПИТАНИЯ УЧАЩИХСЯ

Егорова В.А.

Курский государственный университет
г. Курск, Россия

В статье рассматривается особая роль преподавателя иностранного языка в межкультурном воспитании учащихся. Показана взаимосвязь языка и культуры. Представлен практический опыт межкультурного воспитания.

В современном сложном мире, когда конфликты вспыхивают в разных уголках планеты, особую значимость приобретает межкультурное воспитание, что подчеркивается в государственных документах.

В Основных принципах образовательной политики России, определенных в Национальной доктрине образования в Российской Федерации до 2025 г, указано, что образовательная политика России учитывает общие тенденции мирового развития. Особое внимание современное образование обращает на формирование межкультурных умений обучающихся [1]. Межкультурные

умения определяются как умения использовать знания культурных особенностей в процессе общения с представителями иных культур, также это способность определять уровень собственных межкультурных навыков, знаний родной культуры и истории.

Формирование межкультурных умений является следствием правильно организованного межкультурного воспитания. Современные ученые рассматривают межкультурное воспитание как ознакомление с многообразием культур, жизненных укладов, иного видения мира, что способствует воспитанию и развитию личности обучающихся.

В процессе формирования межкультурных умений большое значение отводится дисциплине «Иностранный язык», потому что в процессе изучения языка, обучающиеся овладевают не только лексикой, фонетикой, грамматикой, но что очень важно в поликультурном мире – культурой страны изучаемого языка. Поэтому занятия по иностранному языку представляют собой некий диалог родной культуры обучающихся и культуры иного народа.

На сегодняшний день существует более 1000 определений понятия «культура». В целом, культура – окружающий мир человека, «вторая природа человека». Современные ученые трактуют культуру как все то, что создано человеком, а не взято им от природы. Человек с рождения познаёт окружающий его мир, традиции и обычаи, у него формируются близкое и родное для него мировосприятие и мировоззрение, именно традиции и обычаи являются одними из составных частей культуры. Поэтому впитывая культурные традиции, установки, обычаи, культура становится второй природой человека. Важно заметить, что человек воспринимает свою культуру через собственные «культурные линзы».

Язык является важнейшим средством хранения и передачи информации, а также общения с другими людьми. Именно язык является источником трансляции культурных норм и традиций, социального опыта, через него реализуется преемственность различных поколений и культурных эпох.

Культура определяет поведение. Поэтому межкультурное воспитание немыслимо без изучения языка и культуры, культурных ценностей и норм. Язык развивается в контексте культуры, имеет способность влиять на мышление и поведение людей. Язык также отражает культурные ценности, которые в свою очередь отражаются в языке через выбор слов и выражений, грамматических конструкций [2].

Можно сделать вывод, что культура и язык неразрывно связаны и влияют друг на друга.

Сегодня в российских учебных заведениях межкультурное воспитание активно осуществляется в процессе изучения иностранных языков. Процесс изучения иностранного языка – это процесс овладения необходимыми межкультурными умениями, знаниями, которые впоследствии обеспечивают эффективное межкультурное взаимодействие. Взаимосвязь преподавания иностранного языка и межкультурного воспитания очевидна. Вследствие чего важна роль преподавателя иностранного языка, который является транслятором другой культуры, путеводителем в культуру другой страны, её традиции и обычаи.

Цель преподавателя иностранного языка – дать своим ученикам необходимые знания и умения, благодаря которым они смогут приобщиться к культурам других стран.

Специфика иностранного языка заключается в его коммуникативной и культурологической функции, что впоследствии обеспечивает межкультурное общение путем создания коммуникативного пространства и погружение в культуру страны изучаемого языка. Это возможно при формировании у обучаемых социокультурной компетенции, учитывающей культурно-психологические особенности коммуникативного поведения носителя языка [3].

В связи с этим хотелось бы показать, как на практике осуществляется межкультурное воспитание на уроках иностранного языка и внеурочное время, какая роль отводится учителю. В 2023 году многие внеклассные мероприятия как на федеральном, так и региональном уровнях были приурочены к объявленному Году педагога и наставника. К примеру, одна из школ Курской области МКОУ «Гончаровская СОШ» Суджанского района является пилотной площадкой, реализующей программу «Наставничество», в ракурсе которой проводятся различные мероприятия по повышению эффективности образовательного процесса, усилению его воспитательного потенциала, в том числе и в рамках дисциплины «Иностранный язык».

Так, в МКОУ «Гончаровская СОШ» активно занимается межкультурным воспитанием своих учеников. Галина Александровна Гаркавцева – учитель иностранного языка, делится своим педагогическим опытом: «Межкультурное воспитание – одна из главных целей, для того, чтобы воспитать гармонично развитую личность, для которой требуется подбирать качественный методический материал и уделять достаточное количество времени». Также для учителя иностранного языка важно организовать учебный процесс так, чтобы каждый урок был насыщен культурологическими сведениями. Виктория Александровна Егорова – учитель иностранного языка, которая только начала работать в школе, полагает: каждый урок иностранного языка – это практическое соприкосновение с иной культурой и, безусловно языком, так как иностранный язык отражает иностранную культуру».

В Гончаровской школе межкультурное воспитание проходит как во время уроков, так и во время внеурочных занятий. Учебный процесс построен на основе УМК «Spotlight» автора Н.И. Быковой[4]. Например, в 6 классе во время первых уроков происходит изучение флагов других стран, повторение национальностей, которые были уже изучены в 5 классе. Учителя могут провести интересную викторину, для того чтобы закрепить материал. Ученики делятся на две группы. Учитель задаёт вопросы-загадки, а команды должны определить какая страна задумана и сказать быстрее. За каждый правильный ответ команда зарабатывает баллы. Команда, у которой будет больше баллов – выигрывает викторину. Также можно на закрепление данной темы сыграть в игру «крестики-нолики». На доске чертится решётка для данной игры, где должны быть «крестики» и «нолики», вместо них пишутся названия стран, а ученики должны стереть названия страны и написать вместо этого национальность. Кто больше сделает верных ответов, тот и одерживает победу.

Далее дети узнают о знаменитых улицах Англии и Америки. Учителя иностранного языка Гончаровской школы делятся своим опытом, что составление диалогов также успешно будет при изучении данных тем, более того, можно разыграть несколько различных ситуаций, используя диалоги: на улицах Англии, учитывая необходимый колорит и менталитет, дети могут разыграть как просто диалог, так и диалог-анекдот.

Учитель также знакомит своих учеников с одной из самых интересных тем – это праздники в различных странах (например, такие как День Благодарения, День матери, День отца, День бабушек и дедушек и другие). Учителя английского языка устраивают для своих учеников такой праздник, как день чаепития, где они узнают об истории и традициях английского чаепития. Дети приносят сладости и заваривают крепкий чай, придерживаясь определённых рецептов традиционного английского чаепития.

Также дети познакомятся с известными людьми страны изучаемого языка. Например, ученикам особенно нравится узнавать интересные факты о своём любимом герое – Микке Маусе и его создателе. Во время внеурочной деятельности дети могут посмотреть мультфильмы Диснея на иностранном языке, а затем выполнить грамматические упражнения.

Так, в Гончаровской школе Суджанского района происходит межкультурное воспитание – воспитание «терпимости» к чужим культурам, уважения к ним и осознание себя как носителя национальной культуры через призму других культур. Учителя придерживаются личностно-ориентированного подхода в образовании, где главным в образовательном процессе выступает создание условий для развития учащихся, условий для создания образовательной и познавательной деятельности, развитие творческой самостоятельности, которые в своей совокупности способствуют межкультурному воспитанию учащихся.

Учитель иностранного языка должен хорошо знать не только иностранный язык, но и культуру страны. Методическое мастерство учителя иностранного языка заключается в умении создать «диалог культур» через текст, живопись, музыку, речь, то есть вовлечь в диалог двух культур школьника [5].

Таким образом, роль преподавателя иностранного языка является стратегической в образовательном процессе, в котором происходит межкультурное воспитание. Учитель иностранного языка должен донести до учеников, что язык – это зеркало культуры народа, багаж традиций и истории. На уроках иностранного языка преподаватель решает не только задачу по овладению иностранным языком учениками, как средством коммуникации, но должен так

организовать учебный процесс, чтобы язык изучался в единстве с культурой народов, говорящих на данном языке, что способствует межкультурному воспитанию.

Список литературы

1. Мишина Т.В. «Осмысление понятия культура в истории философии культуры» // Научный электронный архив [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://econf.rae.ru/article/5032>
2. Садчикова Я. В. Интеграция понятий «язык» и «культура» в процессе обучения иностранному языку // Молодой ученый. – 2015. – № 14 (94). – С. 599-603.
3. Гальскова Н.Д. Межкультурное обучение: проблема целей и содержания обучения иностранным языкам // Иностранные языки в школе. – 2004 – №1. – С. 3-8.
4. Просвещение: Элемент УМК: УМК "Английский в фокусе", Ю. Е. Ваулина, 6 кл. - Каталог издательства «Просвещение».
5. Верещагин Е.М. Костомаров В.Г. Язык и культура. - М., 1993.

ИНФОРМАТИВНЫЙ И ДЕЯТЕЛЬНОСТНЫЙ ПОДХОДЫ В ПРЕПОДАВАНИИ БИОЭТИКИ (ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ)

Инкина В.А., Огрызкова Г.С., Трусова М.А.

Рязанский государственный медицинский университет
Рязань, Российская Федерация

Актуальность. Процесс получения медицинского образования предполагает не только приобретение необходимых профессиональных навыков, но и формирование личности, обладающей высокими духовно-нравственными качествами, осознающей социальную роль медицинского работника. Во многом, приобретению этих качеств способствует изучение гуманитарных дисциплин, среди которых важное значение имеет дисциплина «Биоэтика», нацеленная на изучение этических и деонтологических основ будущей профессии, а также на формирование навыка решения моральных проблем, возникающих в практической деятельности. В связи с этим, необходимость усиления гуманитарной составляющей медицинского образования наряду с применением компетентностного подхода и использованием широкого спектра интерактивных методов, являются предметом научной дискуссии и постоянного обмена педагогическим опытом.

Цель. Целью данного исследования является изучение подходов к преподаванию дисциплины «Биоэтика» для обучающихся по направлению подготовки 33.02.01 Фармация, анализ основных сложностей, связанных с преподаванием дисциплины, а также определение способов их преодоления.

Материалы и методы. Основой данного исследования является анализ публикаций, посвященных преподаванию дисциплины «Биоэтика» и «Биоэтика фармацевтическая» с целью выявления наилучших педагогических практик, нацеленных на реализацию компетентностного подхода. Систематизация методических разработок, а также практика преподавания дисциплины для обучающихся по направлению СПО Фармация позволили наметить пути преодоления трудностей, возникающих при преподавании дисциплины.

Результаты. Анализ научных публикаций демонстрирует, что основными сложностями при преподавании дисциплины «Биоэтика» для студентов и обучающихся фармацевтического профиля являются существование определенных профессиональных стереотипов, в том числе ориентированность на извлечение коммерческой прибыли [1]; низкий уровень гуманитарной подготовки, в том числе недостаточный интерес к чтению художественной литературы [2]; низкий уровень навыков работы с текстом, интерпретации и анализа прочитанного [2]. С целью преодоления

данных сложностей многими исследователями предлагается использование в образовательном процессе целого ряда интерактивных подходов, нацеленных на формирование необходимых навыков, в том числе: подготовка докладов и рефератов, организация дискуссий, написание эссе по художественным литературным и кинематографическим произведениям, затрагивающим биоэтическую проблематику, разбор и обсуждение ситуационных задач, кейсов и т.д. [3; 4]

В РязГМУ преподавание дисциплины «Биоэтика» для обучающихся по направлению подготовки СПО Фармация осуществляется в форме лекционных занятий (4 часа) и семинаров в объеме 28 часов. Таким образом, в большей степени изучение тем и вопросов дисциплины происходит в рамках семинаров, на которых основная роль отводится работе студентов, организованной в разных формах и с применением разнообразных подходов. При этом, необходимость учета вышеперечисленных сложностей, а также незначительное количество часов, отведенных на самостоятельное изучение материала, требуют разработки отдельных методических рекомендаций, дающих возможность студентам наиболее полно изучить дисциплину, при этом затрачивая минимальное количество времени на поиск, систематизацию и обработку информации. В связи с этим, учебно-методическое пособие [5], предлагаемое коллективом авторов кафедры гуманитарных дисциплин РязГМУ, включает в себя целый ряд заданий, а также рекомендаций, позволяющих обучающимся получить теоретические знания и отработать практические навыки по дисциплине. Методическое пособие структурировано по трем разделам: «Теоретические основы биоэтики», «Фармацевтическая биоэтика: принципы и правила», «Этико-правовые дилеммы современной биомедицины», которые соответствуют тематическому плану изучаемой дисциплины.

В каждой теме представлен основной список из 4-5 вопросов, подготовка по которым предполагает изучение основной и дополнительной учебной литературы и составление подробного плана устного выступления с составлением сводного конспекта. Работа над ним предполагает, что материал группируется и уточняется по вопросам по мере более углубленного чтения. Записи материала обучающиеся оформляют в тетради или на отдельных листках. Оформление конспекта также помогает обучающимся более эффективно подготовиться промежуточной и итоговой аттестации. К каждому вопросу даются методические указания, обращающие внимание обучающихся на существенные стороны данного вопроса и помогающие им проанализировать и систематизировать необходимую информацию.

Поскольку подготовка к семинару требует знания специальной терминологии, то в каждой теме отдельной строкой обозначены основные термины, которые обучающиеся должны выучить в процессе подготовки к семинару. Дисциплина «Биоэтика» обладает зачастую весьма сложным терминологическим аппаратом и носит междисциплинарный характер, поэтому отдельный блок методического пособия представляет словарь-справочник, включающий в себя термины с определениями, расположенные в алфавитном порядке.

Кроме основных вопросов, в каждой теме предлагается список докладов и рефератов, которые предполагают развитие у студентов навыка владения устной и письменной речью, умение давать оценку проблеме, составлять текст выступления, а также представлять материал, в том числе с использованием компьютерных программ и технологий. Доклады оформляются как письменные работы с кратким изложением материала на семинарском занятии.

Одной из важных форм самостоятельной работы обучающихся и обсуждения на семинаре является решение ситуационных задач, что предполагает решение биоэтического конфликта (то есть неоднозначной ситуации, при которой полное соблюдение всех биоэтических принципов невозможно, поэтому требуется сделать выбор в пользу одного из них), исследование нормативных этических и правовых документов, дающих рекомендации или прямые указания относительно нравственного выбора в данной ситуации, ясных, четких ответов на поставленные вопросы. Еще одной формой работы являются кейс-задания, которые предполагают более развернутые ответы на задания, а также возможность изложения собственной точки зрения. Для выполнения ситуационных задачи и кейс-заданий обучающимся зачастую необходимо изучить правовые и этические документы, поэтому методическое пособие располагает блоком основных документов (выдержек из них), которые наиболее часто используются при изучении дисциплины.

Важным является указание критериев оценивания докладов, кейс-ситуаций и кейс-заданий, что не только позволяет преподавателям объективно оценивать выполнение студентами заданий, но

и дает возможность обучающимся при подготовке к занятиям обратить внимание на основные требования к выполнению каждого вида задания. С методическим пособием также представлено итоговое тестирование по дисциплине, которое помогает студентам самостоятельно оценить полученные знания, выявить темы и вопросы, которые вызывают сложности.

Выводы. Анализ научных публикаций продемонстрировал, что для полноценного изучения дисциплины «Биоэтика» студентами фармацевтического направления, реализации компетентностного подхода необходимо использование разнообразных современных интерактивных методов при сочетании их с традиционными педагогическими подходами. Опыт проведения занятий показал, что преподавание дисциплины обучающимся направления подготовки СПО Фармация имеет ряд сложностей, связанных с недостаточно развитыми навыками поиска и анализа информации, использования теоретических знаний для решения практических задач. В связи с этим, при разработке методического пособия для обучающихся необходимо включать в его состав не только вопросы для обсуждения, темы докладов, кейсы, но и справочные материалы, такие как словарь-справочник, тексты правовых документов, что дает возможность студентам сформировать необходимые навыки и реализовать компетентностный подход.

Список литературы

1. Башилов Р. Н. Специфика преподавания курса «Биоэтика» на фармацевтическом факультете / Р. Н. Башилов, С. М. Башилова // Тверской медицинский журнал. – 2022. – № 4. – С. 67-69.
2. Федорова Н. В. Методологические проблемы и пути их преодоления в ходе преподавания фармацевтической биоэтики // Система менеджмента качества: опыт и перспективы. – 2021. – № 10. – С. 187-190.
3. Грибкова Е. И. Совершенствование преподавания биоэтики для формирования профессиональных компетенций по специальности «фармация» / Е. И. Грибкова, К. В. Сударенко, А. М. Эбзеева // Современные проблемы науки и образования. – 2019. – № 3. – С. 37.
4. Федорова Н. В. Современные педагогические технологии в ходе преподавания фармацевтической биоэтики / Н. В. Федорова, А. А. Скрипко // Система менеджмента качества: опыт и перспективы. – 2022. – № 11. – С. 85-88.
1. 5. Биоэтика фармацевтическая: учебно-методическое пособие для обучающихся по специальности СПО Фармация / сост.: Г.С. Огрызкова, В.А. Инкина; ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. – Рязань: ОТСиОП, 2021. – 154 с.

РОЛЬ ЛИЧНОСТИ ПЕДАГОГА В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧЕЙ

Караваяев В.Е., Варникова О.Р., Философова М.С.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение Ивановская
государственная медицинская академия Минздрава РФ
Иваново, Российская Федерация

Изменилась прозападная ориентация России, которая была основана на конъюнктурных решениях. Болонская конвенция, на которую ориентировалась и российская высшая медицинская школа в последние двадцать лет, организация и унификация образования на англосаксонский манер себя не оправдали. Времени прошло достаточно много, но ни кредитные единицы, ни возможность массовых поездок студентов для учебы в Европу не состоялись. Реалии требуют пересмотра концепции образовательной стратегии высшей медицинской школы. Какой должна быть новая стратегия подготовки врачей XXI века?

В связи с известными событиями меняется мышление у каждого конкретного человека и в обществе в целом, стране приходится приспосабливаться к складывающимся реалиям. Государство как регулятор должно осознавать, что воплощать задуманное придется специалистам с высшим и средним образованием, а успехи России напрямую зависят от качества подготовки этих специалистов [1-3]. Нам нужно думать о молодых кадрах медицинских работников, которые придут нам на смену. Без хороших кадров не может быть хорошего общественного здравоохранения и хорошей качественной жизни. Государство, отражающее интересы народа, должно сделать правильный выбор направления их подготовки.

Очень важен вопрос, кто готовит будущих специалистов. Быть педагогом – великая профессия, еще Н.А. Некрасов писал: «Кто служит великим целям века,/ Жизнь свою всецело отдает,/ На борьбу за брата-человека, / Только тот себя переживет».

Все ли специалисты могут преподавать в вузах, тем более в медицинских? К педагогической деятельности необходимо привлекать наиболее способных, ярких личностей, носителей жизненного опыта и мудрости, владеющих вершинами мастерства и способных к воспитательной работе. Преподаватель должен быть квалифицированным специалистом, чтобы хорошо учить. Раньше приглашение на педагогическую работу было престижно и считалось за честь, означало признание успехов кандидата на данную работу.

Как и чему учат? Обучение есть не просто постижение знаний, это и воспитание. Подготовка кадров это триединый процесс: обучение – воспитание – просвещение. Умственная деятельность у студентов перешла на примитивный уровень. Зачем держать в голове информацию, факты, когда можно погуглить и получить ответ. В XXI веке смартфон стал продолжением тела и головы. Для специалистов очень важно умение мыслить. Но мыслить можно только на основе фактов и информации имеющейся в голове. Извлекать смысл из прочитанного материала умеют не многие.

В сложившихся условиях многим преподавателям студенты стали не интересны в связи с почасовыми перегрузками, несовершенными подходами, нецелесообразной бюрократической волокитой. Не учитываются интересы обучающихся и преподавателей, а так же страдает система образования в целом. Учитель и Ученик в определенной степени оппоненты, но и строители новой России, нового общественного здравоохранения. Конфликт отцов и детей был всегда, но сегодня представители разных поколений не просто говорят на разных языках, у молодежи иная система мышления. Если мы используем опыт предыдущих поколений, то наш опыт для них мало приемлем. Поэтому нам вместе с ними нужно расти и, по возможности, возглавить процесс формирования новой России.

Разрушить установившуюся систему поспешными решениями не сложно, а восстановить и запустить работу по-новому бывает весьма непросто. Собрать коллектив талантливых людей вокруг себя и готовить талантливых профессионалов бывает очень сложно. Уровень теоретической и практической подготовки вузовских преподавателей должен быть высоким, с которыми интересно общаться, которые знают и умеют больше, чем многие. Это заставляет подтягиваться к их более высокому уровню знаний, заставляет учиться и познавать новое. Главная особенность преподавателя – быть человеком. Авторитет на пустом месте не появится. Мы определяем будущее каждого студента.

В вузах в подавляющем большинстве работают преподаватели из советского прошлого, но, к сожалению, преподавательский потенциал ветеранов иссякает. Молодежь на эту работу не стремится. К преподавательской деятельности следует привлекать, создавать надлежащие условия. Причем привлекать лучших её представителей, т.к. плохая подготовка сегодня, это выстрел в завтрашний день. Во всем мире от балласта избавляются, а у нас не только нет конкурентной ситуации, а это значит, что нет и выбора, на вакантные ставки преподавателей никто не желает идти. Должен быть реальный рост уровня зарплат, а не среднестатистический.

К преподавателям вузов предъявляются высочайшие требования, он должен быть Личностью. Преподаватель в настоящее время является наставником, т.к. его предназначением в современных условиях не транслирование знаний, а руководить познавательным процессом, корректировать, уточнять направления познания. Главная задача преподавателя – развитие студента, научить его мыслить, сопоставлять, анализировать, критически относиться к изучаемому материалу. Люди, которые читают монографии, всегда будут выше тех, которые смотрят телевизор и гаджеты, т.к. чтение развивает и позволяет формировать наиболее близкую к действительности мысленную модель мира и лучше его понимать. Для побуждения студентов к эффективному, осмысленному чтению существуют секреты педагогического мастерства. Профессионалы, увлеченные своим делом, осуществляют контроль и проводят мозговые штурмы по той или иной проблеме, чтобы глаза наших подопечных были горящими, светились неподдельным интересом. Удержанию внимания способствует неожиданный переход во время ответа от одного студента к другому. Непредсказуемость побуждает их слушать ответы товарищей и логически мыслить. Вступление преподавателя в диалог во время ответа должно быть кратким, чтобы, услышав меткие замечания, студенты обратили внимание на значимые (узловые) моменты. Преподаватель должен всегда быть в тонусе, постоянной боеготовности, побуждать у подопечных желание изменить себя, этого хороший педагог добиваться не только может, но и должен.

При переходе на болонскую систему пришлось изменять привычную систему медицинского образования, ужимать и максимально сокращать программы, отказываться от «лишнего», в связи с сокращением часов на базовые профессиональные дисциплины. В результате реформ, модернизации, оптимизации и прочих инновационных чиновничьих инициатив, мало отвечающих выбору будущей профессии, основной задачей педагогических коллективов является приумножение того, что нам оставили наши учителя и предшественники.

Современные студенты более рациональные, чем их предшественники интуитивны, способные, талантливые, они будут так же востребованы, как и предыдущие. Формируется новое поколение, у которого будет другая система ценностей, причем инициативные и творческие личности будут востребованы всё более и более, будущее принадлежит им. Интернет приучил современную молодежь получать готовую информацию без особого труда. Они знают, где и как её получить, при этом не требуется дополнительная мыслительная деятельность. Но они не учитывают, что информацией, находящейся во всемирной паутине, т.е. вне головы, не могут пользоваться и оперировать в дальнейшей мыслительной деятельности. Врачебные функции сопряжены с анализом и сопоставлениями, а знания, находящиеся вне головного мозга не принимают участия в мыслительных процессах. Поэтому одной из задач преподавателя на современном этапе является донести до подопечных необходимость запоминания и оперирования большим объемом знаний. Мы это осуществляем с помощью вопросов, направленных на развитие смекалки, для повышения их интереса, чтобы они не просто ответили, но и обосновали свой ответ понятно для одногруппников.

В современных реалиях не требуется отведения много часов на лекции, как в прежние времена, когда было недостаточно учебников и монографий, информация доступна через интернет. Лекции нужны для освещения дискуссионных вопросов, разграничения заболеваний со смежной патологией и освещения других проблемных ситуаций.

Нельзя идти только за интересами студента, так как во главе угла у многих – деньги, материальные выгоды и погоня за роскошью. Бюрократизация и коммерциализация образования так же не способствуют повышению уровню подготовки специалистов.

Престиж профессии преподавателя в современных реалиях резко снизился. Раньше должность преподавателя, а тем более в высшей школе, была не только престижной, но и хорошо оплачивалась. Уважение к профессии со временем восстановится, только процесс этот тяжелый,

трудоёмкий и долгий. Масштаб личности современных преподавателей очень разный, несмотря на то, что они работают на будущее, а значит, в педагоги должны идти лучшие. Не может преподаватель за 20 тысяч рублей заработной платы и, работая на две ставки, обеспечить качественную подготовку специалистов. В обществе с капиталистическими рыночными отношениями, где деньги превыше всего и колоссальное неравенство в стране необходим пересмотр системы оплаты труда. Достойное настоящее для человека невозможно без мысли о счастливом будущем. Наше отношение к реформам в здравоохранении определяются не тем, насколько они хороши по целеполаганию, сколько по совпадению наших ожиданий и реалий, сложившихся в результате проведенных преобразований.

Таким образом, роль преподавателя высшей школы в современных условиях изменяется, а по ряду позиций и возрастает, так как он является не только носителем знаний, но и наставником и воспитателем. Осознание ошибок и разработка путей выхода из создавшейся ситуации важно как для будущего Российской Федерации, так и для каждого её гражданина. Острые проблемы следует обсуждать, не только критиковать, но и слышать, вносить конструктивные предложения и находить выход из возникающих положений.

Список литературы

1. Денисов И.Н. Медицинское образование: ситуация сегодня и пути совершенствования подготовки врачей // Рус. врач. – 2005. – № 4 – С. 44.
2. Караваев В.Е. К вопросу о кадровой политике в медицинских организациях. – Главврач 2020, - № 3 – С. 36-44.
3. Развитие кадрового потенциала столичного здравоохранения: коллективная монография / отв. редактор д.э.н. доц. Е.И.Аксенова. – М., 2019 – 244 с.

МИССИЯ ПЕДАГОГА ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ

Кичигина Н.Н.

Курский государственный медицинский университет

Курск, Российская Федерация

Педагогическая деятельность в высшей школе имеет особое значение, поскольку она направлена на подготовку и формирование будущих профессионалов в различных областях знаний. Миссия педагога высшей школы заключается в обеспечении качественного образования, развитии творческого мышления и формировании профессиональных навыков у студентов [1,2]. Одной из основных задач педагога высшей школы является передача актуальных знаний и информации студентам. Педагог должен быть в курсе последних научных исследований и тенденций в своей области, чтобы обеспечить студентам актуальную информацию. Он должен уметь преподнести материал доступным и интересным образом, чтобы студенты могли легко усвоить его и применить в практической деятельности. В своей работе педагог высшей школы должен ориентироваться на требования современно образования и рынка труда. Он должен обладать глубокими знаниями и педагогическим мастерством в своей предметной области, чтобы эффективно преподавать студентам актуальную и достоверную информацию.

Кроме того педагог должен быть непрерывно развивающимся профессионалом. Знание не стоит на месте, и ученый, который преподаёт студентам, должен быть в курсе последних научных открытий и исследований. Постоянное повышение квалификации и участие в международных

конференциях и семинарах помогут педагогу быть в тренде и передавать студентам самую актуальную информацию.

Педагог должен уметь вдохновлять и мотивировать студентов на самостоятельное погружение в предмет исследования. Этого можно достичь, создавая интерактивные уроки, привлекая студентов к активному обсуждению их собственных исследовательских проектов, а также поддерживая их в вере в свои способности.

Важной составляющей миссии педагога высшей школы является развитие творческого мышления у студентов. Педагог должен поощрять студентов к самостоятельному мышлению, критическому анализу и поиску новых решений. Он должен создавать условия для развития творческого потенциала студентов, стимулировать их интерес к исследовательской работе и научным проектам.

Формирование у студентов гибкого мышления и умений адаптироваться к новым ситуациям и вызовам. Современный мир постоянно меняется, поэтому студенты должны быть готовыми к новым технологиям, требованиям рынка труда и общественным вызовам. Педагог, работая в высшей школе, должен помогать студентам развивать навыки самообразования, саморазвития и саморефлексии, чтобы они смогли успешно адаптироваться к различным ситуациям и продолжать обучение и поле окончания учебного заведения.

Еще одной важной задачей педагога высшей школы является формирование профессиональных навыков у студентов. Педагог должен помочь студентам развить практические навыки, необходимые для успешной профессиональной деятельности. Он должен организовывать практические занятия, лабораторные работы и проекты, которые помогут студентам применить полученные знания на практике.

Кроме того, педагог высшей школы должен быть наставником и руководителем для студентов. Он должен помогать студентам определить свои профессиональные цели и разработать план действий для их достижения. Педагог должен поддерживать студентов в их учебной и профессиональной деятельности, помогать им преодолевать трудности и развивать свои сильные стороны.

Таким образом, миссия педагога высшей школы заключается в обеспечении качественного образования, развитии творческого мышления и формировании профессиональных навыков у студентов. Педагог должен быть экспертом в своей области знаний, уметь передавать информацию доступным и интересным образом, развивать творческий потенциал студентов и помогать им развивать свои профессиональные навыки, быть компетентным и вдохновляющим профессионалом, способным передать студентам не только теоретическую базу, но и навыки, необходимые для успешной реализации в их будущей карьере.

Список литературы

1. Кунаков, Д. В. Образ преподавателя медицинского вуза глазами студентов / Д. В. Кунаков, А. Ю. Лазарев // Молодежная наука и современность : материалы 85-ой Международной научной конференции студентов и молодых ученых, посвященной 85-летию КГМУ, Курск, 23–24 апреля 2020 года. Том Часть III. – Курск: Курский государственный медицинский университет, 2020. – С. 246-248. – EDN LLFNZG.

2. Современные образовательные технологии в подготовке медицинских и фармацевтических кадров / В. П. Гаврилюк, А. И. Овод, Т. А. Олейникова [и др.] // Ученые записки. Электронный научный журнал Курского государственного университета. – 2023. – № 3(67). – С. 284-291. – EDN GNCCLU.

ПРЕПОДАВАТЕЛЬ И СТУДЕНТ: ПРОБЛЕМЫ ОБЩЕНИЯ И ПРЕПОДАВАНИЯ В СОВРЕМЕННЫХ РЕАЛИЯХ

Кожухова Н.Е.

**Белорусский государственный медицинский университет
Минск, Белоруссия**

В работе затрагиваются некоторые вопросы, считающиеся наиболее актуальными в диалоге ПРЕПОДАВАТЕЛЬ РКИ – ИНОСТРАННЫЙ УЧАЩИЙСЯ в настоящее время.

Наиболее конструктивным решением вопросов в диалоге ПРЕПОДАВАТЕЛЬ-СТУДЕНТ является создание таких психолого-педагогических условий в обучении, в которых обучаемый может занять активную личностную позицию, в наиболее полной мере выразить себя как субъект учебного процесса. В данной работе нами сделана попытка рассмотреть вопросы, каким должно быть качественное общение преподавателя РКИ и иностранного учащегося, осознание преподавателем приоритета стратегической составляющей преподавания РКИ, преемственности знаний, учет этнопсихологических факторов обучения и т.д.

Профессию преподавателя сравнивают с профессией актера: артистические способности помогают специалисту высшей школы выразительно, эмоционально преподнести материал студентам. В распоряжении преподавателя высшей школы два языка общения – язык вербальный (слова, фразы, их словосочетания) и невербальные средства общения (телодвижение, жесты, мимика, выражение глаз, расстояние между общающимися и т.д.). Невербальная коммуникация наряду с вербальной речью является важным средством взаимодействия и взаимопонимания в диалоге ПРЕПОДАВАТЕЛЬ РКИ – ИНОСТРАННЫЙ УЧАЩИЙСЯ, содействует повышению активности и действенности педагогического процесса, обеспечивает запоминающийся результат. Профессия преподавателя высшей школы требует учета продуманного и действенного общения: По данным исследований А.Мейерабиана, передача информации происходит за счет вербальных средств только слов – 7%, голос, интонация – 38% , невербальные средства – 55%. [1,2].

По данным Министерства образования Республики Беларусь, в высших учебных заведениях страны в настоящее время учится более 30 тысяч иностранных учащихся из 100 стран мира [4]. Поэтому важно сохранить современным преподавателям РКИ преемственность знаний предшествующей школы РКИ. Преемственность преподавания качественных знаний должна сохраняться с учетом традиций белорусской и российской школ РКИ в России и Республики Беларусь [4].

Преподаватель РКИ должен четко осознавать приоритет стратегической составляющей в преподавании РКИ, какую пользу принесет предмет русский как иностранный в будущем для студента-иностранца [5,6]. Для чего учим? Многие иностранные учащиеся задаются этим вопросом. Одна из задач курса РКИ – развить интеллектуальный потенциал иностранных учащихся. Например, если одни студенты более мотивированы участвовать в научных конференциях и учиться дальше в ординатуре, магистратуре, то для многих иностранных студентов сначала требуется обучение методологии перспектив получения медицинского образования в чужой стране. Иностранный учащийся должен помнить, что он не просто получает диплом, он должен быть востребован у себя в стране на базе качественного белорусского или российского медицинского образования. Как поднять менталитет студента до уровня такого понимания? Например, полезной мотивацией будет участие студентов из Туркменистана в конференциях с докладами, посвященным альтернативной медицине, медицинскому туризму. Такая мотивация связана с необходимостью не только знать белорусскую школу медицины, но и быть ознакомленными с медицинской школой своей страны, куда впоследствии студенты возвратятся и будут работать.

Преподаватель РКИ должен учить языку специальности в таких рамках русского языка, которые бы не позволили считать роскошью изучение русского языка обо всем и ни о чем. Например, иностранные учащиеся должны быть знакомы не только с медициной образованием Республики Беларусь, но и с перспективой быть конкурентным в медицинской сфере родной страны. Преподаватель РКИ в своей работе должен использовать знания культуры Беларуси и русский компонент страноведения как бонус, который поможет сделать карьеру иностранному учащемуся в своем родном государстве.

Нужно усвоить тот факт, что приехавшие студенты не хуже тех, кто учится в высших учебных заведениях стран Запада. Предопределена роль русского языка в приобретении иностранными учащимися медицинского образования в Беларуси и России – восточного направления, в рамках которого они получают специальность врача.

Преподаватель РКИ – интеллектуальный посредник в продвижении идей медицинского вуза. Он в какой-то степени локомотив движения знаний студентов, пропагандист (рамках страноведческого компонента) медицинской школы Республики Беларусь, медицинского образования в Беларуси, просветитель в получении сведений о выдающихся хирургах, врачей, а также методах лечения, используемых в белорусской медицине.

Надо учитывать современному преподавателю РКИ и тот факт, что студенты приезжают из разных стран с определенной культурой, жизненным стажем, пересмотром ценностей в выборе профессии (почему выбрана профессия стоматолога, а не как ранее инженера). Многие иностранные студенты прошли сложную школу жизни, служили в армии, участвовали в военных конфликтах. Они, имея определенный жизненный опыт, во многом отличаются от молодых студентов.

В преподавании РКИ необходимо учитывать и то, что существует некоторый стандарт, норма, когда количество преподавателей рассчитывается исходя из числа студентов. Раньше на семь студентов один преподаватель, сейчас приблизительно один преподаватель на одиннадцать студентов или около того. Что это означает?.. Это означает, что студенты раньше получали больше внимания, преподаватели могли в большей степени индивидуально работать с каждым из них.

Многие иностранные студенты приезжают в Минск, не имея ранее никаких связей и контактов с Беларусью, даже представление о стране у них довольно слабое. Но для студентов самое главное единство – это группа. Жизнь внутри группы – это школа жизни, потому что формируются внутренние межличностные отношения между иностранными учащимися из разных стран внутри группы. В Минске надо рассчитывать только на себя, на свои силы, самому решать и финансовые проблемы. Как выработать у студента стремление, чтобы интерес к знаниям был огромен, что говорить студенту, чтобы он фанатично учился – это сопровождает преподавателя всю его педагогическую жизнь.

Педагог высшей школы, в особенности преподаватель РКИ, должен быть уникальным человеком. Когда бы его о чем-либо ни спросили, он никогда не должен говорить: «не знаю». Он всему должен найти объяснение. Это должно проявиться и в его научной работе, и в жизни. Преподаватель РКИ должен быть целеустремленным и надежным.

Немаловажно для преподавателя РКИ и использование данных этнопсихологического портрета иностранных учащихся стран Юго-восточной Азии в преподавании РКИ учащимся-англофонам, а также использование данных этнических конфликтов, причин возникновения и способов их урегулирования для устранения социально-культурных лакун в преподавании РКИ. Плохих студентов нет. Есть преподаватели, не учитывающие в процессе обучения фактор различия культур и менталитета приехавших иностранных учащихся. В медицинском университете учатся из разных стран. Основная наша цель в том, чтобы все они получили качественного образования, могли совершенствовать себя дальше. Задача – развить интеллектуальный потенциал учащихся. Если одни студенты более мотивированы в учебе, участвуют в научных конференциях, волонтерских мероприятиях, прошли армейскую подготовку, то остальных надо обучать, как построить процесс учебы, культурным моментам адаптации к жизни в Республике Беларусь, объяснять, что существует несколько культур с этнографическими признаками. Знание этнопсихологии всегда помогает преподавателю избежать конфликтов в диалоге ПРЕПОДАВАТЕЛЬ – СТУДЕНТ. Например, энтузиазм и хорошие коммуникативные данные иностранных учащихся из Индии нравятся преподавателям РКИ, студентов-индусов замечают, поддерживают, предоставляют определенные бонусы в учебе, скидку на обучение. Для них быть удовлетворенным собой в любой внешней ситуации — это остатки духовной культуры, сложившийся за многие века культурный навык, идущий из религии. поведенческий портрет индусов: индусы инициативны: если другим нечего сказать или они стесняются, индус не стесняется преувеличивать. Индус всегда оптимист.

Китайские студенты не такие оптимисты, но подходят к делу в целом реалистичнее и добиваются успехов на практике впоследствии как в учебе,

Студенты-арабы из Государства Израиль трудны в адаптации как ко всей системе обучения в медицинском вузе, так и способности почувствовать и понять эмоции сокурсников; чувства, эмоции выражают не так, как студенты из других стран, им не хватает навыков обучения, при этом хорошо знают свою историю, скорость усвоения материала низка, работают сложившейся командой в группе, трудно переносят уход из группы. Метод эмпатии является хорошим способом заставить израильского студента арабского происхождения добросовестно выполнять требования преподавателя.

Качество личности преподавателя неотъемлемо от другой темы – качество личности студента и его активности. Многие говорят, что у современных студентов наблюдается равнодушие к знаниям. Нежелание учиться, низкий уровень развития познавательных процессов – это еще не означает нежелание учиться. Задача преподавателя в том, чтобы найти ту ступень знаний, от которой надо отталкиваться, чтобы интеллектуальный потенциал студента заработал. Преподаватели пытаются конструировать более эффективные формы, способы обучения, активизируют усиление контроля над работой учащихся, делают попытки интенсифицировать передачу и усвоение информации с помощью технических средств обучения, компьютерных технологий, резервных возможностей психики, памяти. Стратегическим направлением активизации обучения является создание дидактических и психологических условий осмысленности учения, включения в него учащегося на уровне не только интеллектуальной, но и личностной и социальной активности.

Таким образом, наиболее конструктивным решением является создание таких психолого-педагогических условий в обучении, в которых обучаемый может занять активную личностную позицию, в наиболее полной мере выразить себя как субъект этой деятельности, свое индивидуальное я в процессе обучения.

Список литературы

1. Гайектдинова О.Р. Невербальные средства общения //Теория и практика современной науки. – №4. – 2016. – С. 190-196.
2. Газизова Г.Х. Искусство невербального общения // Теория и практика современной науки. – №4. – 2016. – С.186-190.
3. Горянина В.А. Психология общения // Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. – М.: Академия,– 2002. – 416 с. – ISBN: 5-7695-0843-4
4. <https://nashkraj.by › news › obshchestvo › lukashenko-b...>
5. Ковынева, И.А. Профессиональная компетентность как важный фактор в подготовке преподавателя высшей школы / И.А.Ковынева// Традиционные и инновационные подходы к модернизации медицинского образования.–Курск, 2010.– С.194-196.
6. Ковынева, И.А. Петрова, Н.Э., Мельникова,Т.Н. Интеграционные процессы в вузах медицинского профиля как результат взаимодействия клинических и языковых кафедр при обучении иностранных студентов русскому языку// И.А.Ковынева, Н.Э.Петрова, Т.Н.Мельникова //Балтийский гуманитарный журнал. –Тольятти, 2018. – Т.17. – №2. – С. 263-267.

ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНО-ТИПОЛОГИЧЕСКОГО ПОДХОДА ПРИ РАБОТЕ С ИНОСТРАННЫМИ СТУДЕНТАМИ

Макарова И.Н.

Гродненский государственный медицинский университет
Гродно, Белоруссия

В статье проведен анализ возможностей применения индивидуально-типологического подхода для развития познавательной самостоятельности иностранных студентов на занятиях по русскому языку как иностранному. Описана значимость индивидуально-типологического подхода при работе с иностранными студентами в неязыковом вузе. Выделены основные направления в работе, которые позволяют наиболее эффективно применять данный подход (адаптация учебных программ, разработка индивидуальных планов и образовательных траекторий для студентов с учетом их индивидуально-типологических свойств, использование различных методов и приемов обучения, организация и поддержка самостоятельной работы).

Современная система высшего образования основана на строго регламентированной обучающей системе, включающей утвержденные учебные планы и программы, которые ограничивают возможности творческой работы преподавателей по развитию студентов и формированию их индивидуальности. По мнению З. В. Ворошиной, «вследствие этого проявляются такие недостатки результатов учебной работы, как слабая учебная мотивация студентов, пассивность обучаемых, учение ниже собственных возможностей и способностей, случайность выбора профессии и путей продолжения образования, внешне кажущаяся «неактивность» педагогов» [2, с. 14]. Одним из способов преодоления указанных недостатков является использование педагогом индивидуально-типологического подхода.

По В.П. Тарантею, «технология работы преподавателя с использованием индивидуально-типологического подхода предполагает учёт типа личности (группы личных качеств студента или его особенностей), что позволяет отнести обучающихся к определённой (явно или условно выделенной) типологической группе в целях коррекции уже сформировавшихся качеств личности и её поведения, устранения или компенсации (уменьшения, нивелировки) дефектов развития (не заданных генетически), учёта характерологических особенностей личности» [5, с. 457].

Дифференциация студентов на занятиях в соответствии с их индивидуально-типологическими свойствами личности позволяет повысить эффективность обучения и развития личности студента, поскольку предполагает усвоение одного и того же объема материалов в разных формах деятельности. Кроме того, мы считаем, что индивидуально-типологический подход имеет особое значение для развития познавательной самостоятельности студентов, поскольку его целью является побуждение принятия на себя руководства собственным развитием при нахождении (явно или условно) в определенной типологической группе вместе с другими обучающимися.

При этом следует учитывать, что изучение русского языка как иностранного в медицинском вузе отличается от изучения дисциплин медицинского профиля, поскольку обучение предполагает выработку языковых знаний, умений и навыков. Поэтому применение индивидуально-типологического подхода при обучении иностранных студентов русскому языку в медицинском вузе также имеет свою специфику, обусловленную различиями в уровне уже имеющейся базы знаний, умений и навыков, в мотивированности, темпераменте и т. п.

Принцип индивидуализации не является новым в методике обучения русскому языку как иностранному, а признан одним из главных средств создания мотивации и активности студентов. Д. Д. Дмитриева определяет индивидуализацию как «учет всех свойств студента как индивидуальности: его способностей, умений осуществлять речевую и учебную деятельность и главным образом его личностных свойств» [3, с. 99]. При этом автором выделяется три вида индивидуализации процесса образования: индивидуальная, субъектная и личностная. В соответствии с данным подходом обучающийся воспринимается как индивид, субъект учебной деятельности и личность. «Как индивид он обладает определенными свойствами (природными задатками: памятью, воображением, вниманием, мышлением и лингвистическими способностями: фонематическим слухом, способностью к имитации, догадке, различению, обобщению). Как субъект учебной деятельности студент обладает или не обладает умением выполнять различные задания. Как

личности ему присущи определенные свойства: наличие контекста деятельности, личного опыта, мировоззрения; чувства и эмоции, интересы и желания, статус в коллективе» [3, с. 99-100].

По нашему мнению, для развития познавательной самостоятельности наибольшее значение имеет субъектная индивидуализация, целью которой является развитие индивидуального стиля учебной деятельности, а специфика заключается в одновременном применении различных по форме дидактических материалов, учитывающих своеобразие приемов учебной деятельности студента, но приводящих, в конечном счете, к одинаковым результатам по возможности за равные отрезки времени.

Однако следует согласиться с мнением О.Н. Стогниевой о том, что «в практике преподавания иностранных языков субъектной индивидуализации уделяется недостаточное внимание. Индивидуальные задания для обучающихся со слабо развитыми субъектными свойствами почти не содержат описания алгоритмов оптимального выполнения заданий. В результате много времени на занятиях расходуется непродуктивно только потому, что студенты не умеют быстро и организованно работать: рационально выполнять упражнения различных типов, с различными опорами (вербальными, схематическими, изобразительными), выполнять домашние задания и т. д.» [4, с. 155].

В большинстве исследований в качестве индивидуально-типологических свойств личности предлагается использовать качество нервной системы обучающихся (сила – слабость, подвижность – инертность), ведущий способ восприятия информации и особенности мотивации. Однако, на наш взгляд, типизация студентов по способам восприятия информации не может быть применена в условиях обучения русскому языку как иностранному, поскольку на занятиях должны использоваться все виды речевой деятельности (чтение, говорение, аудирование, письмо). Целесообразно использовать деление студентов на группы по свойствам нервной системы и мотивации.

Рассмотрим некоторые возможности применения индивидуально-типологического подхода в работе с иностранными студентами.

1. Адаптация учебных программ. Учитывая различия в культуре, образовательной системе и родном языке обучающихся, можно адаптировать учебные программы под индивидуальные потребности иностранных студентов. Это позволит им более эффективно усваивать материал и развивать навыки самостоятельного обучения. В частности, большее внимание в условиях медицинского вуза следует уделять грамматическим конструкциям, которые в дальнейшем будут использоваться при общении студентов с пациентами на практике, например, пассивным конструкциям, причастным оборотам и т. п.

2. Индивидуальные консультации. Проведение индивидуальных консультаций с каждым студентом позволит выявить его сильные и слабые стороны, а также определить способы развития познавательной самостоятельности. На основе этой информации можно разработать индивидуальные планы развития и поддерживать студентов на всех этапах их обучения, выполняя роль наставника и консультанта, а также объединяя в группы обучающихся с наиболее похожими учебными планами.

3. Использование различных методов обучения. Разнообразие методов обучения позволяет учитывать разнообразие потребностей и предпочтений студентов. Например, можно использовать групповые и индивидуальные формы работы, интерактивные технологии, проектную и проблемно-ориентированную методику. В этом плане индивидуально-типологический подход позволяет преподавателю полностью адаптировать обучение к потребностям и интересам каждого студента. На занятиях учитывается уровень языковой компетенции, лексический запас, грамматические затруднения и склонности каждого студента. Это позволяет также подобрать материалы, которые наиболее интересны и полезны для каждого студента.

Важной составляющей индивидуально-типологического подхода является также развитие коммуникативных навыков студента. На занятиях следует создавать условия для активной речевой практики, где студенты смогут применять новые знания и умения в реальных жизненных ситуациях. Это может быть обсуждение какой-то проблемы, составление диалогов или ролевая игра. Такой подход помогает студентам быстрее преодолеть языковой барьер и стать более свободными в общении на русском языке.

Индивидуально-типологический подход также рассматривает индивидуальные способности и предпочтения каждого студента в области изучения языка. Некоторые обучающиеся предпочитают грамматический подход к изучению языка, другим комфортнее обучаться, используя более свободный подход. Преподаватель может адаптировать используемые методики и подходы, чтобы максимально эффективно использовать учебное время и обеспечить полноценное развитие каждого студента.

Так, Н.А. Ворожцова [1, с. 248-249] считает целесообразным при формировании лексических навыков обучающимся с низким уровнем обученности предлагать вставить пропущенные слова по теме, а со средним и высоким уровнем обученности – творчески подойти к проблеме и на основе данного текста составить рассказ о своих любимых предметах. Также на занятиях по введению и закреплению новой лексики можно использовать игры, песни, видео или аутентичные тексты, которые максимально согласуются с интересами и жизненным опытом каждого студента и позволяют не только выучить новые слова, но и научиться применять их в реальных ситуациях.

На уроке систематизации грамматических навыков перед студентами ставят учебную проблему, например, найти все способы образования форм существительных в предложном падеже в предложенном тексте. Студенты с сильной и подвижной нервной системой анализируют текст, ищут различия и заполняют таблицу, студенты с инертной и слабой нервной системой, пользуясь грамматическим справочником, ищут нужную информацию для заполнения этой же таблицы.

Кроме того, студентов с сильной подвижной нервной системой целесообразно опрашивать первыми, тем самым давая дополнительное время для успешного выполнения задания студентам со слабой и инертной нервной системой.

В результате такой организации работы каждый обучающийся работает на уровне своих способностей, преодолевая посильную, но достаточно ощутимую для него трудность. Подбирая серии упражнений, а также формы работы и контроля для определённых групп учащихся, преподаватель развивает не только умение применять знания и способность творчески и продуктивно мыслить, но и критически оценивать предложенную информацию, пользоваться информационными ресурсами и применять знания в новых ситуациях.

4. Поддержка самостоятельной работы. Стимулирование самостоятельной работы студентов поможет им развить навыки самоорганизации, самоконтроля и саморегуляции. Помощь преподавателей и создание условий для самостоятельной работы вне аудитории способствует развитию познавательной самостоятельности. С этой точки зрения особую эффективность приобретает использование информационных технологий (интерактивных заданий, работа в Moodle и т. п.), поскольку позволяет каждому студенту выполнять упражнения в его собственном темпе, а также обеспечивает визуальную и/или речевую (иллюстрации, аудио- и видеозаписи) поддержку.

Таким образом, индивидуально-типологический подход является одним из путей преодоления недостатков современной системы высшего образования и способствует развитию личности студентов, повышению их уровня образованности и развитию самостоятельности в познавательной деятельности. Он учитывает индивидуальные особенности каждого студента, его интересы и способности, а также создает условия для активного и эффективного обучения. Такой подход является одним из наиболее эффективных в современной системе образования, способствуя успешному овладению русским языком как иностранным.

Список литературы

1. Ворожцова Н. А. Учет индивидуально-типологических особенностей школьников как фактор успешности обучения иностранному языку / Н. А. Ворожцова // МНКО. – 2021. – № 6 (91). – С. 247–249.
2. Ворошнина З. В. К вопросу об индивидуализации обучения в высшей школе / З. В. Ворошнина // Теоретические и методологические аспекты коммуникации : сб. науч. тр. Вып. 2 / Бел. гос. экон. ун-т, каф. межкульт. экон. коммуникации. – Минск : РИВШ, 2007. – С. 13–20.
3. Дмитриева Д. Д. Реализация индивидуального подхода в процессе изучения русского языка как иностранного / Д. Д. Дмитриева // Вестник ТГУ. – 2010. – № 11. – С. 97–102.

4. Стогниева О. Н. Индивидуализация как необходимое условие процесса обучения иностранному языку / О. Н. Стогниева // Вектор науки Тольяттинского государственного университета. Серия: Педагогика, психология. – 2015. – № 3 (22). – С. 153–158.

5. Тарантей В. П. Индивидуально-типологический подход / В. П. Тарантей // Белорусская педагогическая энциклопедия. В 2 т. – Т. 1. А – М / науч. ред.: А. П. Чернякова, З. И. Малейко, С. П. Самуэль ; ред. кол.: Н. П. Баранова [и др.]. – Минск : Адукацыя і выхаванне, 2015. – С. 457.

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ТРАЕКТОРИЯ КАК ИНСТРУМЕНТ
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ЛИЧНОСТНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ
ПРЕПОДАВАТЕЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА**

Максименко О.В., Денисова Н.Г., Олейникова Т.А.

Курский государственный медицинский университет

Курск, Российская Федерация

Актуальность. В настоящее время качество высшего образования специалистов является залогом успешного социально-экономического развития любого государства. В свою очередь, уровень подготовки определяется степенью профессиональной компетентности профессорско-педагогического состава (ППС) учебного заведения. Постоянное развитие системы высшего образования, совершенствование образовательных стандартов, внедрение компетентностного подхода, информатизация, концентрация на непрерывности обучения, появление инновационных педагогических технологий и другие факторы определяют насущную потребность постоянного повышения квалификации преподавателей. Особенно актуальна данная проблема для медицинских вузов, где высок удельный вес ППС без базового педагогического образования. При этом смысл повышения квалификации научно-педагогических кадров определяется не только получением ими новой информации, но и развитием таких важных педагогических навыков, как эффективное оперирование контентом преподаваемой дисциплины, проектирование, моделирование, способность верно интерпретировать и оценивать результаты своей педагогической деятельности, выявлять основные педагогические затруднения, формировать собственные образовательные потребности и строить индивидуальные образовательные траектории.

В нынешней системе образования индивидуальная образовательная траектория выступает одним из концептуальных понятий в структуре подготовки профессиональных кадров. По мнению многих авторов, с точки зрения системы профессионального образования, под индивидуальной траекторией профессионального развития понимается персональная стратегия совершенствования личностных характеристик и формирования профессиональных компетенций, выстраиваемая на основе «осознания и субъективации профессиональных целей, ценностей, норм, а также признания уникальности личности и создания условий для реализации ее потенциала» [1]. Важным элементом целеполагания при формировании индивидуальной маршрутизации в обучении преподавателей медицинского вуза выступает приобретение и совершенствование как профессиональных, так и педагогических компетенций.

Цель исследования – разработка эффективных алгоритмов моделирования индивидуальных образовательных траекторий для преподавателей медицинского вуза.

Материалы и методы. Результаты социологического исследования с помощью авторской анкеты, системный анализ, методы математической статистики.

Результаты. На первом этапе работы определены ключевые факторы, определяющие формирование индивидуальной образовательной траектории. С помощью системного анализа указанные факторы представлены на трех уровнях: макро-, мезо- и микроуровне. Макрофакторы определяются образовательной политикой государства в целом и представлены в нормативных

правовых актах. Необходимость повышения квалификации не реже одного раза в три года закреплена в статье 47 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». Согласно различным нормативным документам (профессиональные стандарты, ФГОС ВО, приказы Министерства науки и высшего образования РФ и др.) преподаватель вуза должен пройти повышение квалификации (ПК) по нескольким направлениям, например: в областях информационно-коммуникационных технологий, преподаваемой дисциплины, инклюзивного образования, охраны труда, оказания первой помощи и т.д. Мезофакторы определяются политикой образовательного учреждения в сфере подготовки ППС. В соответствии со статьей 196 Трудового кодекса РФ работодатель вправе определять необходимость повышения квалификации работников с целью повышения эффективности образовательного процесса и с учетом внедрения различных инновационных технологий в педагогический процесс. При этом, работникам, проходящим подготовку, работодатель должен создавать необходимые условия для совмещения работы с получением образования, предоставлять гарантии, установленные трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права, коллективным договором, соглашениями, локальными нормативными актами, трудовым договором. К микрофакторам можно отнести личностные особенности преподавателей, стаж профессиональной деятельности, степень сформированности профессиональных компетенций, индивидуальный стиль обучения, предпочтения в выборе форм и методов ПК, физическое и психологическое состояние, периоды высокой учебной нагрузки, степень профессиональной деформации, определенные медицинские ограничения и т.д.

На втором этапе исследования разработана анкета, позволяющая установить и проанализировать базовые факторы, оказывающие влияние на возможность эффективного индивидуального образовательного моделирования. В первом блоке анкеты представлены вопросы, характеризующие основные мотивационные аспекты профессиональной деятельности и способы их реализации. Установлено, что наиболее мотивируют специалистов к эффективной работе и повышению квалификации такие преимущества работы в вузе как высокая самостоятельность, возможность профессионального роста, творческий характер работы. Во втором модуле респондентам предложено оценить собственные профессиональные затруднения, которые были сформулированы в терминах профессионального стандарта ФГОС ВО - магистратура по направлению подготовки 44.04.01 педагогическое образование [2,3]. Анализ результатов опроса позволил установить, что наличие профессиональных барьеров и затруднений в большей степени обусловлено противоречием между постоянно растущими требованиями к профессиональной деятельности, внедрением различных инноваций и возникающими трудностями в реализации этих требований. Наибольшие затруднения у преподавателей медицинского вуза, особенно имеющих стаж работы до трех лет, вызывает реализация таких компетенций, как «способность и готовность разрабатывать и применять программы мониторинга результатов образования обучающихся, разрабатывать и реализовывать программы преодоления трудностей в обучении», а также «способность и готовность проектировать и использовать эффективные психолого-педагогические, в том числе инклюзивные (ОВЗ), технологии в профессиональной деятельности, необходимые для индивидуализации обучения, развития, воспитания обучающихся». Обработка ответов респондентов позволила установить, что своевременное выявление профессиональных затруднений педагогов и принятие соответствующих мер в части их профессионального и личностного развития, а также совершенствования организационного обеспечения образовательной деятельности имеет для них высокую актуальность и значимость. Интересным является наличие позитивной функции профессиональных затруднений, т.к. они активизируют мотивацию преподавателей и творческий поиск решения имеющихся проблем. Особенно актуальны результаты обработки ответов начинающих преподавателей, которые отмечают существенные затруднения в целеполагании своей педагогической трудности; затруднения в отборе содержания учебного материала, определения его объема и ценности; ошибки и трудности в подборе технологий и методов обучения с колебаниями от чисто традиционных до увлечения современными игровыми приемами; затруднения в контрольно-оценочной деятельности в силу отсутствия объективного и психологического опыта оценивания.

Третий модуль анкеты включает вопросы, касающиеся индивидуальных образовательных потребностей, выявления приоритетных форм и методов обучения, установление индивидуального

стиля обучения. Установлено, что более половины опрошенных считают эффективным для себя самообразование, наиболее предпочтительным стилем является практико-ориентированный, когда полученные навыки могут быть сразу же апробированы в педагогическом процессе.

Выводы. По результатам исследования установлено, что в условиях функционирования системы непрерывного профессионального развития, информационной интенсификации и информатизации учебного процесса, необходимости соответствия установленным требованиям к преподавателю высшей школы конструирование индивидуальных образовательных траекторий, на наш взгляд, является эффективным инструментом совершенствования профессиональной компетентности, фактором повышения мотивации к обучению и активного внедрения полученных навыков в образовательный процесс за счет реализации индивидуальных образовательных потребностей. Построение индивидуальных траекторий позволяет сформировать план обучения, включающий как обязательные курсы ПК, так и выбор форм и методов обучения в рамках самообразования с учетом перечисленных выше микрофакторов, определяющих личностные образовательные предпочтения. Четко спланированная маршрутизация с учетом личных потребностей выступает залогом обеспечения образовательного процесса высокопрофессиональным и мотивированным кадровым ресурсом, существенно повышает качество и эффективность педагогической деятельности.

Список литературы

1. Бережная И.Ф. Педагогическое проектирование индивидуальной траектории профессионального развития будущего специалиста: автореферат дис. ... д-ра пед. наук: 13.00.08 / Бережная Ирина Федоровна. - М, 2012. 40 с.
2. Министерства образования и науки РФ. Приказ № 126 от 22 февраля 2018 г. «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - магистратура по направлению подготовки»
3. 44.04.01 Педагогическое образование» - URL: <https://ivo.garant.ru/#/document/71897874/paragraph/1/> (дата обращения 23.02.2024).
4. Профессионально-педагогические затруднения в деятельности начинающего преподавателя: вопросы, проблемы, перспективы преодоления/ Н.А. Гетман, Е.Н. Котенко. Н.А. Полянская [и др.] // Современные проблемы науки и образования. – 2023. – № 2. - URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=32539> (дата обращения: 23.02.2024).

МУЗЕЙ КАК ОДИН ИЗ ВАЖНЕЙШИХ КОМПОНЕНТОВ В ПРАКТИКЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

Меньщикова Н.В., Абрамкин Э.Э., Левченко Н.Р.

Амурская государственная медицинская академия

Благовещенск, Российская Федерация

Любая наука в качестве своей основы имеет теоретический и практический подход. Связь теории и практики в преподавании патологической анатомии имеет непрерывный характер, что приводит к слиянию знаний и практической деятельности, а также способствует постановке задач перед педагогом. Наиболее важным является положение о том, что отрыв теории от практики, как и практики от теории, приводящее к нарушению их единства, чревато тяжёлыми последствиями в формировании врача – специалиста. Оторванная от практики теория не может дать правильного и своевременного ответа на запросы практики и теряет своё значение или более того, приносит вред. Оторванная практика от теории, становится слепой, и это с неизбежностью приводит к замедлению темпов её развития и застою [1].

Патологическая анатомия, как одна из морфологических дисциплин, играет важнейшую роль в обучении студентов медицинских вузов, способствуя изучению природы человеческого организма

как в норме, так и при различных патологических процессах, формированию клинического мышления будущего врача. Именно поэтому теоретический и практический подходы, в виде изучения литературы, а также показательных стендов, таблиц, микро- и макропрепаратов, вносят неоценимый вклад в преподавание патологической анатомии. В процессе обучения студентов медиков огромная роль отводится практическим занятиям, с возможностью наглядно познакомиться с наиболее часто встречающимися патологическими процессами, представленными в виде микро- и макропрепаратов. С данной задачей прекрасно справляется кафедральный музей, который способен хранить в себе не только ценные экспонаты, но и принимать непосредственное участие в учебном процессе [2]. В данной статье мы рассмотрим роль музея в практике преподавания патологической анатомии.

Музейная педагогика является одним из важнейших направлений работы музеев. Музейная педагогика возникает как закономерный результат интеграционных процессов, охвативших сферы образования, науки и культуры, а также развития культурной и образовательной деятельности музеев в разных странах мира [3]. Музейная педагогика – это интегративная область, включающая в себя как практическую, так и научно – методологическую дисциплины, объединяющие деятельность педагога и музейного работника. В основе педагогической деятельности кафедры патологической анатомии лежит тесное единство педагогического процесса и воспитательной работы.

На сегодняшний день коллекция музея приобрела особую ценность, поскольку возникают существенные затруднения в эффективной организации педагогической деятельности, поддержании работы музеев при кафедрах, в виду отсутствия в Российской Федерации законодательной базы для передачи тел умерших и аутопсийного материала медицинским образовательным учреждениям, а также в виду необходимости постоянной реставрации экспонатов, и сложности их изготовления, что усложняет учебный процесс. В данном случае трудно переоценить значение музея кафедры патологической анатомии, именно на данной кафедре студенты могут воспользоваться в учебных целях макропрепаратами, иллюстрирующими ведущие типовые процессы и структурные основы болезней человека, учиться их описывать, закреплять, а также углублять свои познания в различных разделах патологической анатомии.

Музей кафедры существует вот уже на протяжении 70 лет, взяв своё начало на базе кафедры патологической анатомии в 1954 году. Профессорско – преподавательский состав был заинтересован в пополнении музея макропрепаратами, так же были привлечены, и практикующие врачи патологоанатомы. За это время фонд музея кафедры патологической анатомии значительно расширился и включает как наиболее распространённые патологические процессы: инфаркт миокарда, пневмонии, атеросклеротические изменения органов, опухоли различной локализации; так и макропрепараты демонстрирующие редко встречающиеся состояния: порок развития лицевого черепа, анэнцефалия, *spina bifida*, селезёнка при эритробластном лейкозе. На сегодняшний день музей кафедры патологической анатомии содержит около 500 макропрепаратов, характеризующих различные заболевания на различных этапах их развития, начиная от бессимптомных проявлений, до несовместимых с жизнью.

Большая коллекция макропрепаратов, собранная для лучшего усвоения тем по общей и частной патологической, позволяет студентам ознакомиться с патологическим процессом наглядно, в течение занятий каждый студент обязан описать не менее 2 макропрепаратов, что способствует формированию общего представления о патологическом процессе, для последующего формирования профессиональных компетенций. Ряд препаратов так же используется для обучения студентов на цикле клинической патологической анатомии, а также с большим успехом используются на факультете последипломного образования, для проведения практических занятий с клиническими ординаторами. Большим интересом пользуется музей и у школьников медицинских классов, которые занимаются на базе Амурской ГМА, что помогает в проведении профориентационных мероприятий и формированию профессиональной мотивации для поступления в медицинский ВУЗ.

Посещение музея, с последующей демонстрацией макропрепаратов, вызывает у студентов массу вопросов, что пробуждает их интерес к более активной и добросовестной работе на практических и теоретических занятиях, лекциях, а также стимулирует их познавательную деятельность. Таким образом, студенты с большим интересом и усердием приобщаются к своей будущей профессии. Они могут наблюдать за строением органов без патологии, оценить

особенности течения, стадийность протекающих в органах патологических процессов, также студенты могут оценить динамику изменений в органах при патологии, что способствует пониманию значимости патологической анатомии в освоении клинических дисциплин и развитию клинического мышления, столь важного для будущих врачей.

Музейная педагогика подразумевает под собой компоновку макропрепаратов в соответствии с тематикой практических занятий, так, например, «Повреждения», «Нарушения кровообращения», «Воспаления», «Опухоли» и пр. Познакомившись с препаратами патологоанатомического музея, студенты наглядно изучают патологические процессы в органах и системах органов при различных заболеваниях, что может способствовать использованию препаратов в работе студенческих научных кружков, как кафедры патологической анатомии, так и других кафедр (анатомии, топографической анатомии, патофизиологии и пр.).

Велика роль музея и в культурно – просветительной работе. Анатомическое строение и физиологические процессы с давних пор интересуют человека, особенно в условиях прямого пагубного воздействия на строение тканей, органов и систем органов, а также на их функционирование в зависимости от различных повреждающих факторов. Каждый образованный человек обязан знать о строении собственного тела, процессах в норме в нём протекающих, а также об основах патологии, для проведения профилактики и снижения риска развития заболеваний.

Музейная педагогика способствует проведению занятий, посвящённых оценке воздействия неблагоприятных факторов внешней среды. Фонд музея располагает наборами макропрепаратов, отражающих структурные изменения органов и тканей человека, их функцию, под влиянием злоупотребления алкогольными напитками, курением, наркотическими веществами, беспорядочных половых связях и пр., что может послужить формированию мотивации для бережного отношения к собственному здоровью, образу жизни и сформировавшимся привычкам.

В музее кафедры патологической анатомии проводятся экскурсии для школьников, студентов колледжей и вузов. Подобные экскурсии закладывают основу для дальнейшей работы по формированию у школьников и студентов основ здорового образа жизни, в процессе которой поднимаются вопросы о влиянии неблагоприятных факторов, внешней среды, таких как курение, алкоголь, наркотические вещества на жизненно важные органы. К сожалению вся работа по сохранению, реставрации макропрепаратов, организация экскурсий и бесед с школьниками и студентами проводится во внерабочее время и основывается лишь на энтузиазме сотрудников кафедры. Остаётся надеяться, что в связи с оптимизацией учебного процесса, связанной с внедрением новых Государственных образовательных стандартов и использованием современных технологий визуализации в медицинских вузах, не будут забыты классические методы решения профессиональных задач по подготовке медицинских работников. Так же к трудностям следует отнести отсутствие помещений для реставрации макропрепаратов, а именно фиксация объектов и восстановление естественной окраски органов. Кроме того, требуются значительные финансовые вложения на приобретение современного оборудования, подготовки, хранения и размещения макропрепаратов. Подводя итог хотелось бы отметить неоценимый вклад музейной педагогики в образовательном процессе кафедры патологической анатомии, накоплении колоссальной базы макропрепаратов, для дальнейшей визуализации тканей, органов и органокомплексов как в норме, так и при действии различных повреждающих факторах внешней среды.

Проведение занятий для школьников, студентов и клинических ординаторов, а также формирование понятия о болезни и её последствиях как на организм в целом, так и на отдельные органы. Проведение лекций и практических занятий способствует не только качественному усвоению знаний, но и помогает развить у школьников и студентов интерес к научно – исследовательской работе. В будущем музей может стать отличной базой для информационно – просветительной работы, с активным привлечением студентов, клинических ординаторов, преподавателей клинических кафедр. Главной задачей музея, как информационно – просветительского центра, является организация экскурсий, лекций, практических занятий, школьникам города и области, студентам техникумов, училищ, немедицинских вузов, для формирования стойкого представления о анатомии и физиологии собственного тела, влиянии факторов внешней среды, и проведение активной пропаганды здорового образа жизни.

Список литературы

1. Карелина И.О. Взаимосвязь теории и практики в педагогике// Практическая педагогика 2016г.
2. Мнихович М. В., Туманова Е. Л., Соколов Д. А., Кактурский Л. В., Загребин В. Л. Музейная педагогика — важный компонент образовательной системы при изучении патологической анатомии и клинической патологии//V Съезд Российского общества патологоанатомов; Челябинск 2017.
3. Конкина Е.А. Роль музея кафедры патологической анатомии в учебно – воспитательной работе со студентами медицинского вуза// Проблемы преподавания 2010г.

ПРАКТИКА РАЗВИТИЯ НАСТАВНИЧЕСТВА ЧЕРЕЗ ОРГАНИЗАЦИЮ РАБОТЫ ВОЛОНТЕРСКОГО ОТРЯДА «ВАКЦИНА ДОБРА».

Парахина О.В., Медведева О.А.

**Курский государственный медицинский университет
Курск, Российская Федерация**

Практика развития наставничества играет ключевую роль в личностном и профессиональном развитии будущего медицинского работника. Нормативно-правовую основу наставничества определяет национальный проект «Образование», Указ Президента РФ от 9 ноября 2022 г. «Об утверждении Основ государственной политики по сохранению и укреплению традиционных российских духовно-нравственных ценностей». В Указе Президента были определены духовно-нравственные ценности составляющие основу морали и нравственности народа России. Речь идет о передаваемых из поколения в поколение традиционных ценностях, таких как «жизнь, достоинство, права и свободы человека, патриотизм, гражданственность, служение Отечеству и ответственность за его судьбу, высокие нравственные идеалы, крепкая семья, созидательный труд, приоритет духовного над материальным, гуманизм, милосердие, справедливость, коллективизм, взаимопомощь и взаимоуважение, историческая память и преемственность поколений, единство народов России» [1].

Такие качества личности как милосердие, гуманизм составляют основу профессионального воспитания будущего медицинского работника, определяют стиль его мышления и поведения. В медицине понятие «деонтология» (deonthos – должный) приобретает особое значение, поскольку определяет профессиональную и нравственную категорию составляющую основу врачебного долга. Долг медицинского работника обязывает осуществлять профессиональную деятельность безукоризненно, «по правилам искусства», в дословном переводе «lege artis».

Для того, чтобы стать настоящим врачом, мало владеть профессиональными врачебными компетенциями, надо воспитать в себе важнейшие качества гуманизма, милосердия, сострадания, чувство эмпатии и доброты. Следует отметить, что «отец медицины» Гиппократ отмечал, что человеколюбие является не только основополагающим качеством личности врача, но именно от него зависит результативность врачебной деятельности, уровень профессионала-медика [3]. Особенность и сложность профессионального воспитания будущего медицинского работника заключается в том, что любовь к людям должна быть не пассивной, созерцательной, а выражаться в конкретных делах и манипуляциях помогающих и спасающих жизнь и здоровье людей. Основополагающая роль в воспитании этих стержневых качеств личности профессионала-медика отводится практике наставничества. Наставничество создает условия, способствующие социализации личности,

самораскрытию ее творческих способностей, обеспечивает взаимосвязь учебной, научной и воспитательной работы со студентами. Одним из условий реализации наставничества, явилось создание на кафедре микробиологии, вирусологии, иммунологии КГМУ волонтерского отряда «Вакцина Добра» [2]. Основным направлением его работы является санитарное просвещение населения по вопросам профилактики инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни. Функцию наставников выполняет профессорско-преподавательский состав кафедры, который осуществляет организацию, планирование, кураторство работой отряда. Во многом успешность работы отряда зависит от взаимодействия наставника и наставляемого, их неформального общения, партнерства основанного на доверии и взаимоуважении. Преподаватели-наставники добровольцев отряда выступают как более опытные знающие друзья, товарищи, к которым всегда можно обратиться за советом. Они помогают молодому поколению не только освоить профессиональные компетенции в области дисциплины «Микробиология, вирусология», но и выбрать правильный жизненный путь, добрым идеям воплотиться в жизнь.

Практика наставничества в рамках кураторства работой волонтерского отряда «Вакцина Добра» реализуется в таких формах как «куратор отряда -волонтеры», «волонтеры – обучающиеся школ», «волонтеры – обучающиеся колледжей и техникумов», «волонтеры – обучающиеся вузов», «волонтеры – воспитанники детских дошкольных учреждений» и т.д. Куратор совместно с волонтерами отряда организует и планирует его работу по семестрам текущего учебного года, помогает в подготовке профилактических акций, программ, конференций, конкурсов. Взаимодействие наставника и наставляемого в форме «куратор-волонтеры» осуществляется как по индивидуальному графику во внеучебное время, так и в ходе проведения совместных мероприятий.

Так, традиционно, ежегодно в рамках дня Добровольца команда отряда «Вакцина Добра» проводит день открытых дверей «Дорога добра», где знакомит обучающихся младших курсов университета с целями и задачами, направлением работы и достижениями отряда. После представления отряда присутствующие делятся на команды, и волонтерами-активистами проводится маршрутная игра познавательно-профилактического направления в форме «Микробиологического Дартса», кроссвордов и ребусов на темы «Профилактика ОРВИ», «Как уберечься от туберкулеза», «Осторожно, корь» и др. По завершению мероприятия определяются победители, которые награждаются дипломами. Рефлексия проведенного мероприятия проводится в виде пожеланий и отзывов, которые участники игры прикрепляют на «доску пожеланий». Самой большой наградой наставнику о совместной работе с наставляемым может служить одно из его впечатлений о прошедшем мероприятии: «Любимый Волонтерский отряд «Вакцина Добра», точка моего старта в деятельности волонтера, мой второй дом, место моей силы. Хочу сказать огромное спасибо всем организаторам, тьюторам команд дня открытых дверей за замечательную маршрутную игру. Был проделан длинный и не всегда лёгкий путь в подготовке к мероприятию, но мы все отлично справились. Для меня это был первый опыт участия в таком серьезном мероприятии, большое спасибо за такую возможность! Казалось, что день открытых дверей прошел как одно мгновение. На моменте исполнения песни о волонтерах, поймала себя на мысли, что не хочу, чтобы этот день заканчивался! Ребята просто знайте, Вы самые лучшие!»

Главной задачей индивидуальной беседы наставника является оказание помощи наставляемому-волонтеру в правильности написания текста презентации по профилактике инфекционных заболеваний, последовательности изложения теоретического материала, грамотном произношении микробиологических терминов и названий микроорганизмов. Эти тексты лежат в основе презентаций лекций, с которыми волонтеры выходят в образовательные учреждения.

Реализация формы наставничества «волонтеры – обучающиеся школ», «волонтеры – воспитанники детских дошкольных учреждений» осуществляется добровольцами через проведение игр, квестов, викторин, лекций. Одной из масштабных была профилактическая акция в рамках Всемирного дня мытья рук. В ней было задействовано семьдесят волонтеров, проведено двадцать три мероприятия в детских садах и школах города и области. В программу акции вошли лекции о правилах личной гигиены, значимости мытья рук в профилактике заболеваний, обучающие мастер-классы по правильной технике мытья рук, а также подготовленные силами добровольцев буклеты с информацией о гигиене рук. Для закрепления полученных знаний каждая акция сопровождается интерактивными играми, викторинами. Подобные мероприятия были проведены по темам: «Вирусы

и человек. Профилактика ОРВИ», «Защити себя от кори!», «Будущее без гепатита С», «Профилактика герпеса», «Профилактика туберкулеза», «Осторожно, клещи!», «Расти здоровым», «О пользе прививок» и др. [4].

В форме наставничества «волонтеры – обучающиеся колледжей и техникумов», «волонтеры – обучающиеся вузов» наши добровольцы побывали в педагогическом колледже с профилактической акцией «Защити себя от кори!», где рассказали об истории развития заболевания, пандемиях кори, путях передачи, основных симптомах, осложнениях и профилактике кори. В конце встречи была проведена интерактивная игра «Крокодил», по итогам которой, обучающиеся показали хороший уровень знаний. В рамках проекта «Профилактика ЗППП среди студентов ВУЗов города Курска» в Юго-Западном государственном университете добровольцы отряда провели информационно-профилактическое мероприятие для студентов, направленное на приобретение знаний и повышение осведомленности и мерах профилактики таких заболеваний как гонорея, сифилис, хламидиоз.

Одним из этапов взаимодействия наставника и наставляемого является оценка результатов совместной деятельности, которая выражается в успешно реализованных акциях, конкурсах, наградах и призовых местах. Так, в текущем учебном году «Вакцина Добра» под руководством наставников заведующего кафедрой микробиологии, вирусологии, иммунологии, профессора, д.б.н., Медведевой О.А., доцента кафедры, к.п.н, Парахиной О.В. и старосты отряда – студентки лечебного факультета КГМУ Бабаевой М.А. стал победителем конкурса добровольческих проектов и инициатив молодёжных объединений волонтеров ЦФО РФ «Округ лидеров» в номинации «Мы - добрая команда» и X регионального конкурса социальных проектов «Горящий феникс» в номинации «Медицинская наука и здоровый образ жизни». Конкурс «Округ лидеров», реализуемый в рамках федерального проекта «Патриотическое воспитание граждан Российской Федерации» национального проекта «Образование», получил поддержку Министерства просвещения Российской Федерации. Молодежные объединения волонтеров ЦФО РФ «Округ лидеров»-2023 в рамках конкурса представили ряд инновационных и значимых проектов, направленных на помощь слабозащищенным категориям населения, сохранение и пропаганду культурного, научного и исторического наследия региона, а также на поддержку развития образования и национальных традиций. Жюри конкурса отметило высокую степень профессионализма и интеллектуального потенциала наших участников, признав их заслуги полезными и мудрыми для развития гражданского общества.

Второй год подряд «Вакцина Добра» занимает 1 место в университетском конкурсе «Доброволец года». В рамках круглого стала «Моя наставница» в Анатомическом театре КГМУ прошла встреча девушек лидеров и их наставниц. От КГМУ для участия в проекте «Женщины: школа наставничества» было заявлено 10 проектов, среди них - волонтерский отряд «Вакцина добра», который представляла староста отряда. Более подробно мероприятия реализуемые добровольцами были обсуждены во время встречи с сенатором от ЛНР Дарьей Сергеевной Лантратовой, депутатом Государственной Думы, заместителем председателя Комитета Государственной Думы по науке и высшему образованию, кураторе трека «Моя наставница» Харченко Екатериной Владимировной, ректором КГМУ, депутатом Курской областной Думы, профессором, д.м.н., Лазаренко Виктором Анатольевичем, проректором по воспитательной работе, социальному развитию и связям с общественностью, к.п.н., доцентом Кузнецовой Алесей Анатольевной. Присутствующими на встрече было отмечено, что «Вакцина добра» является одним из самых активных и масштабных проектов КГМУ.

Таким образом, быть наставником это даже не работа, это жизнь, радость каждого дня, которая приносит новые открытия, встречи, дает возможность ощутить себя нужным и полезным. Задача наставника это не только санитарное просвещение населения через работу волонтерского отряда «Вакцина Добра». Главное привить любовь воспитанников к своей будущей профессии, помочь стать настоящим медицинским работником, развить необходимые качества, такие как милосердие, соучастие, сопереживание, доброта, коммуникабельность которые определяют принадлежность к профессиональному медицинскому сообществу, помогают обрести счастье в жизни и профессии, осознать всю важность и ответственность своей миссии.

Список литературы

1. Указ Президента РФ от 9 ноября 2022 г. № 809 «Об утверждении Основ государственной политики по сохранению и укреплению традиционных российских духовно-нравственных ценностей»: сайт. – Москва, 2022. – URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/405579061/?ysclid=ltpf7v2re4981835473>
2. Парахина, О.В. Волонтерский отряд кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии «Вакцина Добра» как фактор профессионального воспитания будущего медицинского работника / О.В. Парахина, О.А. Медведева // Коллекция гуманитарных исследований. – 2023. - № 2 (35). – С. 29-33.
3. Парахина, О.В. Профессиональное воспитание будущего медицинского работника на кафедре микробиологии, вирусологии, иммунологии / О.В. Парахина, О.А. Медведева, Е.В. Шаталова, Н.Н. Ефремова // Университетская наука: взгляд в будущее: сборник научных трудов по материалам Международной научной конференции, посвященной 87-летию Курского государственного медицинского университета (4 февраля 2022 года) : в 2 т. / Курский гос. мед. ун-т; под ред. В.А. Лазаренко. – Курск: КГМУ, 2022.- Т II.- С. 468-471.
4. Сопромадзе, Н.Ш., Добровольчество в рамках волонтерского отряда «Вакцина добра» и его роль в профессиональном становлении будущих врачей / Н.Ш. Сопромадзе, О.В. Парахина, // Профессионально ориентированное волонтерство: актуальное состояние и перспективы развития: сборник трудов X Всероссийской научно-практической конференции. Курск, КГМУ. - 2023. - С. 54-56.

SELF-DIRECTED PROFESSIONAL DEVELOPMENT OF FOREIGN LANGUAGE TEACHERS AT MEDICAL UNIVERSITIES

Пирогова Н.Г.

Санкт-Петербургский государственный химико-фармацевтический университет

Санкт-Петербург, Российская Федерация

Pirogova N.G.

St. Petersburg State University of Chemistry and Pharmacy

Saint Petersburg, Russian Federation

The paper looks at self-directed professional development of foreign language teachers - the process by which teachers take responsibility for their own learning and development, identifying areas for improvement and seeking out opportunities to enhance their knowledge and skills. The study has shown that while there are some challenges associated with this approach, the benefits far outweigh the drawbacks, and with the right support and resources in place, it can lead to significant improvements in teaching and learning. One of the main benefits of self-directed professional development is that it allows teachers to tailor their learning to their own needs and interests. This means that they are more likely to be motivated and engaged in the learning process, which in turn is likely to have a positive impact on their teaching practice and their students' learning.

Self-directed professional development of English language teachers (ELTs) is a crucial factor in their effectiveness as teachers and the learning outcomes of their students. Self-directed professional development refers to the process by which ELTs take responsibility for their own learning and development, outside of formal training or supervision [1].

There are many ways in which ELTs can engage in self-directed professional development [2]. One common approach is to read books, articles and research papers on teaching methodology and second

language acquisition. This allows ELTs to stay up to date with the latest developments in the field and to deepen their understanding of the theories that underpin their practice. Another popular method is to join online communities and discussion forums where ELTs can share ideas, ask questions and receive feedback from their peers. This provides ELTs with opportunities to reflect on their teaching and to learn from the experiences of others.

Many ELTs also engage in self-reflection as a means of professional development. This involves regularly analysing their own teaching practice, identifying areas for improvement and setting goals for their future development. Some ELTs do this informally, through regular discussions with colleagues or by keeping a reflective journal. Others choose to undertake more structured forms of self-reflection, such as action research projects or the completion of a portfolio of evidence.

In addition to these activities, some ELTs choose to undertake further study in order to enhance their professional skills and knowledge [3]. This might involve enrolling on a postgraduate qualification in English language teaching or a related field, such as applied linguistics or educational psychology. Alternatively, ELTs may opt to attend workshops, conferences or other training events, either in person or online.

The purpose of this study was to investigate the self-directed professional development activities of teachers at Saint-Petersburg State Chemical Pharmaceutical University (SPCPU). The research questions were as follows:

- (a) What types of professional development activities do teachers engage in?
- (b) What factors influence their decisions to participate in these activities?
- (c) How do they evaluate the effectiveness of their professional development activities?

Participants were 12 full-time foreign language teachers at SPCPU. Data were collected through semi-structured interviews and analysed using thematic analysis. The findings revealed that teachers engaged in a variety of professional development activities, including attending conferences, workshops, and seminars; reading books and articles; watching videos; and reflecting on their teaching practice. Teachers participated in these activities to improve their knowledge and skills, gain new ideas and perspectives, and stay up-to-date with current trends and research in their field.

Several factors influenced teachers' decisions to engage in professional development activities. First, teachers were motivated by their own personal goals and interests. They wanted to become better teachers and believed that participating in professional development activities would help them achieve this goal. Second, teachers were encouraged to participate in professional development activities by their colleagues and supervisors. They received support and feedback from their peers and mentors, which motivated them to continue their professional growth. Finally, teachers were also influenced by external factors, such as institutional policies and requirements. They felt obligated to engage in professional development activities in order to meet the expectations of their university and maintain their professional status.

Foreign language teachers evaluated the effectiveness of their professional development activities in various ways. First, they assessed the impact of these activities on their teaching practice. They observed changes in their students' learning outcomes and behaviour, as well as improvements in their own instructional strategies and classroom management skills. Second, teachers reflected on their personal and professional growth. They gained new knowledge and insights, developed their critical thinking and problem-solving skills, and increased their confidence and motivation as educators. Finally, teachers also considered the long-term benefits of their professional development activities. They believed that these activities would enhance their career prospects and job satisfaction, as well as contribute to the overall improvement of their university and the field of medical education.

There are several benefits to self-directed professional development. Firstly, it allows teachers to stay up-to-date with the latest developments in their field. In an ever-changing world, where new technologies and teaching methods are constantly emerging, it is important for teachers to keep their knowledge and skills current. By actively seeking out new information and ideas, teachers can ensure that their teaching remains relevant and engaging.

Secondly, self-directed professional development enables teachers to address their own specific needs and interests. Every teacher is unique, with their own strengths and weaknesses, and their own particular areas of interest. By taking control of their own learning, teachers can focus on those areas that

are most relevant to them, and choose the activities and resources that best meet their individual needs. This can result in more effective and enjoyable learning experiences, leading to increased motivation and job satisfaction.

Finally, self-directed professional development encourages teachers to reflect on their practice and think critically about what they do. By regularly reviewing their teaching, considering the impact of their actions, and seeking feedback from others, teachers can identify areas for improvement and develop strategies for change. This reflective approach can lead to greater self-awareness and a deeper understanding of the teaching and learning process, enabling teachers to become more effective practitioners.

The findings of this study have several implications for the professional development of teachers at medical universities. First, it is important to provide teachers with a wide range of professional development opportunities. Teachers should be encouraged to explore different types of activities, such as attending conferences, workshops, and seminars; reading books and articles; watching videos; and reflecting on their teaching practice. This will enable them to develop their knowledge and skills in a variety of areas and cater to their individual needs and interests.

Second, it is crucial to foster a supportive and collaborative learning environment. Teachers should be given the opportunity to share their experiences and insights with their colleagues and mentors. They should receive regular feedback and guidance on their teaching practice, as well as recognition and rewards for their professional achievements. This will help to motivate teachers and create a sense of community and belonging within the university.

Finally, it is necessary to establish clear goals and expectations for professional development. Teachers should be provided with a framework or roadmap for their professional growth. They should be informed about the policies and requirements of their university, as well as the resources and support available to them. This will ensure that teachers are aware of their responsibilities and obligations, and can plan and evaluate their professional development activities effectively.

However, there are also some challenges associated with self-directed professional development. Firstly, it requires a high level of motivation and commitment on the part of the teacher. Without the support and structure provided by formal training programmes, teachers need to be proactive in seeking out opportunities for learning, and disciplined in managing their own time and resources.

Secondly, self-directed professional development can sometimes be isolating. Unlike group-based activities, such as workshops or seminars, where teachers can share ideas and learn from each other, self-directed learning tends to be more individualistic. This can make it harder for teachers to access the support and guidance they need, and may result in feelings of isolation and disconnection.

To summarize, this study has shown that foreign language teachers at Saint-Petersburg State Chemical Pharmaceutical University engage in a variety of self-directed professional development activities. These activities are motivated by personal goals and interests, as well as the support and encouragement of colleagues and supervisors. Teachers evaluate the effectiveness of their professional development activities based on changes in their teaching practice, personal and professional growth, and long-term benefits. The findings of this study have important implications for the professional development of teachers at medical universities, including the provision of diverse opportunities, the creation of a supportive learning environment, and the establishment of clear goals and expectations.

Список литературы

1. Evans L. What is teacher development? // Oxford Review of Education, 2002. - 28 (1). - P. 123-137.
2. Macias A. (2017). Teacher-led professional development: A proposal for a bottom-up structure approach // International Journal of Teacher Leadership, 2017. - 8 (1). - P. 76-91.
3. Woodward T., Graves K., Freeman D. Teacher development over time: Practical activities for language teachers. Routledge, 2013. - 246 p.

НОВЫЕ ВЫЗОВЫ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ СОВРЕМЕННОГО ВУЗА

Попова Е. С.

Уральский государственный горный университет

Екатеринбург, Российская Федерация

В своей статье мы рассуждаем о том, с какими вызовами при работе с подрастающими поколениями сегодня приходится иметь дело преподавателю вуза, обозначая, прежде всего, негативные тенденции. На наш взгляд, для результативной преподавательской деятельности их необходимо признавать и пытаться преодолевать разными педагогическими приемами.

Современные студенты в основной своей массе мало мотивированы на получение качественного образования, под которым понимается накопление багажа знаний, формирование определённых умений и навыков, необходимых для специалиста или бакалавра. Очень часто целью студентов является исключительно получение диплома («корочки»), который даёт право на полноценное трудоустройство.

Очевидна ориентированность молодежи на получение материальных благ, а не на саморазвитие и самореализацию на рабочем месте. Причем уровень заработной платы оказывается важнее других показателей. Любое рабочее место оценивается студентами только по уровню оклада, а перечень трудовых обязанностей, по их мнению, должен быть минимален при максимальных доходах. Это один из парадоксов современного периода: молодёжь особо работать не хочет, но хочет много зарабатывать.

Причем любопытно, что любого человека школьники и студенты сейчас оценивают исключительно по уровню доходов и материальному состоянию. Все другие его характеристики как личности (например, человеческие качества) отходят на задний план и не воспринимаются как что-то стоящее.

Безусловно, мы понимаем, что воспитание и образование постепенно формируют из ребенка личность со своим взглядом на мир, развивают ее способности, на опыте старших поколений учат не повторять ошибок, помогают самоопределиваться в жизненных установках, в собственных интересах, в карьерной перспективе и т. д. Как бы это пафосно ни звучало, но человек должен найти себя. Огромную роль в этом играют гуманитарные дисциплины, изучаемые как в школах, так и в вузах.

Современные школьники и студенты читают довольно мало серьезных текстов, которые требуют вдумчивого отношения, и не ощущают даже минимальной потребности в гуманитарном знании. И культура, и история, как правило, являются средоточием духовных ценностей (в том числе национальных), а не материальных, которые более понятны и востребованы современными подрастающими поколениями.

Опасение в данном случае вызывает то, что мы постепенно теряем свою историческую и культурную память. Хотя последние политические события в стране, связанные с СВО, введение в школьную программу предмета «Разговоры о важном» позволяют нашему обществу сделать принципиальные шаги в сторону ее возрождения, осознания ценности этой памяти. На наш взгляд, одна из основных задач уроков «Разговоры о важном» как раз заключается в том, чтобы воспитывать у детей патриотическое отношение к родине, повышать интерес к истории страны, формировать уважительное отношение к литературе, языку и культуре в целом. Это один из сдвигов в сторону духовных ценностей.

К сожалению, эгоцентризм современных детей (как правило, подпитываемый родителями) зачастую приводит к тому, что они не умеют достойно взаимодействовать друг с другом (отсюда обострившаяся проблема с буллингом в школах), не считают нужным с уважением относиться к старшим (в том числе, к воспитателям, учителям, преподавателям), не будут делать ничего общественно-полезного, поскольку за это не предполагается награждение (возможно, обсуждаемое возвращение уроков труда в школу это изменит).

Большую проблему для педагога представляет и тот момент, что современные школьники и студенты не могут обойтись без гаджетов в учебном процессе. И речь здесь идет о том, что ответ на любой вопрос преподавателя, решение задачи, выполнение задания студент сразу же ищет в

Интернете, даже не пытаясь что-то сделать самостоятельно. Дети так и говорят: «Зачем что-то учить и запоминать, если всё есть в интернете?».

Конечно, эта проблема актуальна с начальных классов. Поэтому во многих школах внутренними распоряжениями ученикам запрещено пользоваться телефонами во время урока.

Со студентами в этом смысле бороться сложнее. Хотя преподаватель не должен прекращать попыток убеждать их в том, что необходимо развиваться самому, особенно в плане спецдисциплин. Какой же это специалист, если без гаджета он ничего не знает и не может ничего сделать?

Изобретение искусственного интеллекта и нейросетей опять-таки дает повод современным поколениям отказаться от самостоятельной умственной деятельности, критического анализа, написания текстов и сводит поиск ответов к формулировке запроса. Для любой гуманитарной дисциплины, предполагающей рассуждение, размышление, формирование у студента собственного мнения, подобное развитие современных гаджетов и подмена ими умственных человеческих функций равносильны катастрофе в глазах преподавателя.

Опыт дистанционного обучения во время пандемии показал, что дети легко приспосабливаются к онлайн-занятиям и предпочитают именно их. И дело не в том, что можно сэкономить усилия и не ходить в учебное заведение, а в том, что можно вообще не подключаться к занятию, объясняя это техническими трудностями (вроде как нет микрофона и камеры). Преподаватель не может этого проверить, поэтому теряет контроль над учебным процессом и занятие как будто «разваливается».

Кроме того, дистанционное обучение все-таки больше ориентировано на тесты, электронные задания, печатную форму их выполнения. Студентам это обеспечивает легкость списывания, а преподавателю создает трудность при оценке степени самостоятельности выполнения студентом задания.

Поэтому дистанционный формат обучения студентов радует по целому ряду показателей, и они вовсе не против отказа от традиционной формы проведения занятия с преподавателем в пользу гаджета.

Возможно, все эти моменты, связанные с дистанционным обучением, с зависимостью от гаджетов, с тем, что дети, обучаясь, хотят не напрягаться, а играть, и становятся благодатной почвой для многих идей программы «Образование-2030».

К сожалению, всеобщая «компьютеризация» и «интернетизация» оказывают негативное влияние на речь современных детей. Отстаивая свое право на выбор и свободу слова, они перестают осознавать необходимость соблюдения в речи языковых норм, зачастую ограничиваясь жаргонной и нецензурной лексикой, которую они используют во всех сферах своей жизни. В свою очередь, виртуальное общение лишний раз предоставляет учащимся возможность показать, что для них не существует никаких правил и запретов. Отсюда, например, пренебрежение знаками препинания или заглавными буквами даже в переписке с преподавателем.

Современные школьники и студенты не всегда могут разграничить реальное общение и виртуальное, официальную и неофициальную обстановку, не умеют переключаться между ними и подбирать языковые средства в соответствии с условиями общения. Все-таки учащиеся тяготеют к максимальному упрощению, к единообразию употребления языковых единиц во всех сферах общения, приоритет при этом отдается вариантам, характерным для языка Интернета и их повседневной речи.

Получается, что перед преподавателем стоит дополнительная задача – научить студента «включаться» на время занятия. Для этого ему необходимо «отразить», что любое занятие протекает в официальной обстановке, поэтому важно соблюдать правила речевого поведения и субординацию. А далее уже пойдет переход к тематическому содержанию дисциплины, которое, как мы видим, без предварительного настроя дается сейчас с трудом.

Важным для преподавателя оказывается и тот факт, что большинство студентов в том или ином вузе на той или иной специальности оказалось случайно, следовательно, не имеет никакой заинтересованности в получении качественного образования. Во многом это объясняется выбором сданных ЕГЭ. К сожалению, многие школьники перечень экзаменов выбирают не по собственным интересам, а по собственным возможностям, поэтому и вуз вместе с родителями ищут не по желанию, а по результатам сданных экзаменов. Иногда в первые месяцы семестра бывшие

абитуриенты вообще не понимают, где они оказались, что изучают и кем станут в итоге. Конечно, это затрудняет работу преподавателя, которому достаточно тяжело взаимодействовать со студентами, у которых изначально отсутствует мотивировка к обучению.

Таким образом, мы обозначили некоторые опасные для подрастающих поколений тенденции, с которыми приходится иметь дело преподавателю вуза. Но эти тенденции не исключают того, что есть множество талантливых детей, которые проявляют себя и в учёбе, и в творчестве, и в спорте, и в изобретательской деятельности, и в волонтерском движении. В современной России у таких детей есть масса возможностей для самореализации в любом возрасте. Для многих учителей, преподавателей, тренеров, педагогов именно эти дети становятся смыслом их профессиональной деятельности и дарят надежду на то, что наставников не заменят никакие игровые программы обучения или гаджеты.

Список литературы

1. Казаренков В. И. Миссия педагога высшей школы как ученого, наставника, человека // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Психология и педагогика. – 2008. – № 3. – С. 87-91.
2. Меленкова Е. С. Современные проблемы преподавания гуманитарных дисциплин // Актуальные вопросы лингвистики, межкультурной коммуникации и методики преподавания иностранных языков в вузе : Материалы IV Международной научно-практической конференции, Екатеринбург, 25 мая 2021 года. – Екатеринбург: Уральский государственный горный университет, 2021. – С. 128-131.
3. Попова Е. С. Нормативный аспект культуры речи современных студентов // Методика преподавания иностранных языков и РКИ: традиции и инновации : Сборник научных трудов VIII Международной научно-методической онлайн-конференции, посвященной Году педагога и наставника в России и Году русского языка в странах СНГ, Курск, 11 апреля 2023 года. – Курск: Курский государственный медицинский университет, 2023. – С. 225-228.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОБРАЗОВ ИДЕАЛЬНОГО ПЕДАГОГА-НАСТАВНИКА ГЛАЗАМИ РОССИЙСКИХ И ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ

Репалова Н.В., Яковлева Ю.В.

Курский государственный медицинский университет

Курск, Российская Федерация

События, происходящие в современном мире, как никогда остро ставят вопрос о необходимости развития института наставничества в целом и в медицинских вузах в частности. В современной педагогике наставничество играет ведущую роль не только в профессиональном становлении молодых специалистов, но и в жизни студентов, помогая молодым людям создавать правильные жизненные мотивационные и морально-этические ориентиры [1-6]. Кроме того, современное образование становится все более интернациональным. По данным Минобрнауки иностранные студенты составляют 7,5% от общего числа обучающихся в вузах России. Это примерно 312 тысяч человек, получающих образование по различным образовательным программам, начиная с бакалавриата, заканчивая магистратурой. Все это требует особой гибкости и профессионализма со стороны современных педагогов-наставников [7,8].

Однако успешность наставничества во многом зависит от индивидуальных личностных и профессиональных качеств самого наставника. В этой связи изучение образа идеального педагога-наставника представляет собой особый интерес.

Целью данной работы является анализ взглядов студентов КГМУ и ММИ КГМУ на образ идеального педагога-наставника.

Для достижения поставленной цели было проведено исследование с помощью авторской анкеты. В опросе участвовало 116 человек обоего пола (63 русских студента и 53 иностранных студента), в возрасте от 17 до 25 лет. Все они были ознакомлены с целями проведения исследования и дали добровольное письменное согласие на участие в нем.

Стимульный материал представлял собой 48 вопросов на русском и английском языках, которые были разделены на 6 блоков в соответствии с рассматриваемыми сторонами портрета идеального педагога-наставника: внешний образ идеального педагога-наставника, личностные качества идеального педагога-наставника, образование идеального педагога-наставника, особенности преподавания идеального педагога-наставника, особенности коммуникации с идеальным педагогом-наставником, а так же дополнительные факты об идеальном педагоге-наставнике [9,10].

Согласно мнению русскоязычных студентов, идеальный педагог-наставник это харизматичный экстраверт, зрелая личность, обладающая внутренним стержнем, спокойно реагирующая на внешние обстоятельства, не повышающая голос и ровно относящаяся ко всем студентам. Человек профессиональный, умеющий интересно и познавательно проводить занятия. Это человек ответственный, но в то же время требовательный, который с одной стороны, оставляет студенту право на самостоятельность, но с другой, не пускает его на самотек, частично ограничивая и контролируя его. Кроме того, русские студенты отметили, что идеальный педагог-наставник должен быть личностью творческой с «широким» кругозором и разносторонним развитием, умеющей обсудить любые, поставленные вопросы, даже выходящие за рамки преподаваемого предмета. Также студенты высказали свое мнение о речи идеального педагога-наставника - она должна быть четкой (86%), поставленной (82,5%), красочной (54,7). Внешние данные, такие как пол, национальность, рост, телосложение, цвет глаз, цвет, структура и длина волос, стиль в одежде не имеют значения для 90% опрошенных. Это обусловлено тем, что внешние физические качества не влияют на то, каким будет взаимодействие с идеальным педагогом-наставником, а отражают лишь внешние типажные предпочтения студентов. Возраст также является фактором, не имеющим значения, однако 22,8% респондентов считают идеальным возраст от 30 до 40 лет.

Согласно мнению иностранных студентов, идеальный педагог-наставник это харизматичный экстраверт, который имеет высокую квалификацию, богатый опыт практической деятельности. Он так же ответственный и требовательный человек, зрелая личность. Он обязательно имеет высокий профессиональный статус в университете и научном сообществе. С точки зрения иностранных студентов идеальный педагог-наставник человек выдержанный, умеющий сохранять спокойствие, умеющий корректно сделать замечание и выдержать равное отношение ко всем студентам. Он мотивирует студентов к занятиям не только по предмету, но и дополнительной научной и внеучебной деятельности. Большое внимание респонденты уделили особенностям речи идеального педагога-наставника. Речь идеального педагога наставник должна быть чистой и понятной (64,2%), спокойной (53,3%) и разнообразной (54,7%). Внешние данные, такие как пол, рост, телосложение, цвет глаз, цвет, структура и длина волос, стиль в одежде не имеют значения для 78% опрошенных. Возраст также является фактором, не имеющим значения (49,1%), однако 34% респондентов считают идеальным возраст от 30 до 40 лет.

При сравнении образов идеального педагога-наставника глазами русских и иностранных студентов были найдены следующие различия. Во первых, с точки зрения русских студентов положительным качеством идеального педагога-наставника является ирония, юмор (даже «черный») и сарказм. Иностранные же студенты считают, что идеальный педагог-наставник такими качествами обладать не должен. Во-вторых, русскоязычным студентам важно лишь наличие практического опыта работы наставника по специальности, в то время как для иностранных студентов важны особенности образования педагога, остротенность, должность и статусное положение на кафедре и в университете. В третьих, русскоязычные студенты предпочли бы общаться с идеальным педагогом-

наставником не только в формальных, но и в неформальных формах коммуникации. В то время как иностранные студенты считают недопустимым неформальную форму общения с педагогом-наставником.

Анализ полученных данных позволяет говорить о схожести образа идеального педагога-наставника глазами русских и иностранных студентов. Идеальный педагог-наставник это, прежде всего интересная, разносторонне развитая личность, имеющая высокую профессиональную квалификацию, и богатый опыт практической деятельности. Это человек, открытый к общению, умеющий грамотно и красочно излагать свои мысли, корректно относящийся ко всем студентам, мотивирующий к занятиям не только по предмету, но и дополнительной научной и внеучебной деятельности.

Имеющиеся незначительные отличия между образами русских и иностранных студентов обусловлены разницей национального менталитета и культур.

Список литературы

1. Алпеева Н.Н., Чалбушева Т.С. Особенности образа наставника у педагогов с разным стажем профессиональной деятельности // Ученые записки Алтайского филиала Российской академии народного хозяйства при Президенте Российской Федерации.-2020.-№17.-С.104-111.
2. Атласова С.С. О наставничестве в системе высшего образования // Общество: социология, психология, педагогика. -2022. -№12 (104).
3. Башбаева М.А., Жамалиева Л.М., Кашкинбаева А.Р., Замэ Ю.А. Идеальный образ преподавателя: сравнительный анализ представлений студентов медвуза // WestKazakhstanMedicalJournal.-2016. №4(52).-С.63-69.
4. Беляева Г.Ф., Царенко А.С. Опросы «Преподаватель глазами студента» как инструмент совершенствования управления учебным процессом в вузе // Государственное управление. Электронный вестник.-2012.-№32.-С.2–22.
5. Галагузова, М. А., Головнев, А. В. Наставничество: из прошлого в настоящее // Педагогический журнал Башкортостана. № 6 (72). 2018. С.16-22
6. Кочкина С.Н. Роль педагога-наставника в современном мире. // Педагогика: история, перспективы.-2020.-№2-С.46-51.
7. Круглова И. В. Наставничество как условие профессионального становления молодого учителя: дис. канд. пед. наук. – М., 2007. – С. 12
8. Щербакова Т.Н., Щербакова Е.В. Исторический аспект наставничества как форма профессиональной адаптации молодого педагога // Теория и практика образования в современном мире: материалы VIII Междунар. науч. конф. – СПб.: Свое издательство,-2015. – С. 18- 22.
9. Яковлева, Ю. В. Образ идеального педагога-наставника глазами студентов-первокурсников // Молодой ученый. — 2023. — № 23 (470). — С. 578-581.
10. Яковлева, Ю.В. Идеальный педагог-наставник глазами иностранных студентов // Молодой ученый. — 2023. — № 48 (495). — С. 241-244.

НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ СЕМИНАР КАК ФОРМА ПОВЫШЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ

Семенчук И.В.

**Гродненский государственный медицинский университет
Гродно, Белоруссия**

Современный этап развития высшего образования, характеризующийся распространением новых информационно-коммуникационных технологий, цифровизацией экономики и общества, обуславливает потребность в новых типах компетенций и инновационного контура подготовки обучающихся, обеспечивающих индивидуальное разностороннее личностное и профессиональное развитие [2, с. 40].

Согласно Программе развития учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» (далее ГрГМУ) на 2021-2025 годы приоритетными направлениями деятельности учреждения являются подготовка востребованных обществом медицинских специалистов, обладающих высокими академическими, профессиональными и социальноличностными компетенциями, обеспечение многоуровневой организации и непрерывности образования, постоянное совершенствование научно-педагогической и профессионально-врачебной квалификации специалистов. Успешная реализация поставленной цели во многом зависит от профессионализма преподавателей, осуществляющих подготовку будущих врачей. Преподаватель не только должен в совершенстве знать преподаваемую дисциплину, он также должен уметь донести свои знания до студентов. Соответственно, педагог должен владеть современными методиками и технологиями преподавания, творчески подходить к внедрению достижений педагогической науки в учебный процесс.

Как отмечает В.И. Савалкин, не существует единого подхода к определению понятия «профессиональная компетентность преподавателя вуза». По мнению педагога, «компетентность предполагает постоянное обновление знания, владение новой информацией для успешного решения профессиональных задач в данное время и в данных условиях [3, с. 61].

Высокие требования, предъявляемые к преподавателям вуза, создают необходимость поиска новых путей совершенствования профессионального мастерства педагога. Особое внимание уделяется методическому обеспечению учебного процесса, повышению качества профессиональной подготовки и адаптивности научно-педагогических кадров к прогрессивным изменениям в области методики преподавания учебных дисциплин, развитию научно-методической культуры, внедрению передового научного и педагогического опыта в образовательный процесс.

Одной из форм повышения профессиональной компетентности преподавателя высшей школы является научно-методический семинар. Целью таких семинаров является «ознакомление профессорско-преподавательского состава с новыми научно-методическими разработками в области образовательных технологий и их трансформация в учебный процесс; обсуждение подготовленных преподавателями научно-методических интеллектуальных продуктов (учебников, учебных пособий, монографий, методических материалов, статей и т. д.); обмен опытом между преподавателями; презентация достижений молодых учёных» [4, с. 39].

На кафедре иностранных языков ГрГМУ (Республика Беларусь) на протяжении нескольких десятилетий практикуется проведение ежегодного научно-методического семинара. Главными задачами семинара являются:

- 1) обсуждение потенциала современных образовательных технологий в повышении качества языковой подготовки студентов медицинского вуза;
- 2) обмен опытом по внедрению активных методов обучения в учебный процесс в рамках учебных дисциплин кафедры;
- 3) разработка рекомендаций по внедрению в учебный процесс разработанных преподавателя кафедры учебно-методических пособий и электронных учебно-методических комплексов;
- 4) учебно-методическое обеспечение дистанционного обучения иностранным языкам;

5) знакомство с направлениями научно-исследовательской деятельности сотрудников, обучающихся в аспирантуре и магистратуре, а также перспективами внедрения результатов их НИР в учебный процесс;

6) анализ способов повышения мотивации студентов медицинского вуза к изучению иностранных языков.

Следует отметить, что научно-методические семинары обладают рядом преимуществ в плане повышения профессионализма профессорско-преподавательского состава. Прежде всего, в отличие от курсов повышения квалификации, которые сотрудники университета проходят раз в пять лет, научно-методические семинары проводятся ежегодно, что обеспечивает непрерывность образования. Во-вторых, семинары проводятся непосредственно на базе учреждения высшего образования без отрыва от профессиональной деятельности. В-третьих, тематика семинаров определяется с учетом специфики университета и кафедры, в частности темы научно-исследовательской работы, разрабатываемой преподавателями кафедры на момент проведения семинара.

Несомненными достоинствами научно-методических семинаров также являются доверительное общение специалистов, открытое высказывание собственной точки зрения, свободный обмен мнениями, достижение взаимного понимания ключевых вопросов методики преподавания изучаемых на кафедре дисциплин. Семинар выполняет важную научно-поисковую функцию, поскольку способствует более глубокому изучению новых явлений, знакомству присутствующих с неизвестными фактами. Научно-методический семинар также является способом донесения до сотрудников кафедры образовательной и научно-исследовательской деятельности их коллег [1, с.21].

Таким образом, наш опыт проведения ежегодного научно-методического семинара на базе кафедры иностранных языков ГрГМУ позволяет сделать вывод о том, что такие семинары являются важной коллективной формой методической подготовки профессорско-преподавательского состава, способствующей повышению результативности учебного процесса на научной основе. Такие семинары предоставляют возможность следовать новейшим тенденциям в методике преподавания иностранных языков, а также основным направлениям научно-исследовательской деятельности вуза и кафедры, что в свою очередь способствует профессиональному росту профессорско-преподавательского состава кафедры и приведению образовательного процесса в соответствие с целями стратегического развития университета.

Целесообразным видится привлечение в будущем к участию в семинаре преподавателей других кафедр университета теоретического и клинического профилей. Это позволит более глубоко и всесторонне проанализировать систему научно-методической работы кафедр университета, наметить новые пути повышения квалификации научно-педагогических кадров.

Список литературы

1. Волкова, Н. Н. Учебно-методические семинары как форма развития профессиональной компетентности преподавателей / Н. Н. Волкова // Актуальные проблемы науки, образования и социальной работы : Сборник научных статей / РГСУ филиал в г. Люберцы; Институт психологии, социологии и социальных отношений ГАОУ ВО МГПУ. – Москва : Издательство «Перо», 2015. – С. 20-24.

2. Игонина, Л. Л. Научно-методический семинар в системе методической работы кафедры / Л. Л. Игонина // Современные проблемы науки и образования. – 2020. – № 4. – С. 59. Харламова, И. Ю. Организация научно-методических семинаров в вузе / И. Ю. Харламова // Базис. – 2022. – № 1(11). – С. 39-41.

3. Совалкин, В. И. Учебно-методические семинары как форма развития профессиональной компетентности преподавателя медицинского вуза / В. И. Совалкин, Н. А. Гетман // Медицинское образование и ВУЗовская наука. – 2013. – № 2(4). – С. 58-62.

4. Харламова, И. Ю. Организация научно-методических семинаров в вузе / И. Ю. Харламова // Базис. – 2022. – № 1(11). – С. 39-41.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ПРИЁМА «ИГРА» И ИГРОВОГО МЕТОДА НА ЗАНЯТИЯХ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «АНАТОМИЯ И ФИЗИОЛОГИЯ ЧЕЛОВЕКА»

Субботина П.И.

Курский базовый медицинский колледж
Курск, Российская Федерация

Игровое обучение, или игровые методы, как часть данного направления – это форма учебного процесса в условных ситуациях, направленная на воссоздание и усвоение общественного опыта во всех его проявлениях: знаниях, навыках, умениях, эмоционально-оценочной деятельности. В настоящее время часто называется эдьютейментом (англ. edutainment, комбинация education (образование) и entertainment (развлечение)), которым означают всевозможные формы образования без принуждения, образовательные развлечения (включая образование посредством развлечения) [3].

Педагогические игры - обширная группа методов и приемов организации педагогического процесса. Основное отличие педагогической игры от игры вообще состоит в том, что она обладает четко поставленной целью обучения и соответствующим ей педагогическим результатом. Они достаточно разнообразны по дидактическому содержанию, организационной структуре, возрастным возможностям их использования и специфике содержания. Выделяют следующие виды игр [1]: дидактические, воспитывающие, развивающие, социализирующие и т.д.

Игра может использоваться в качестве самостоятельного метода для освоения определенной темы; как элемент, иногда весьма существенный, какого-то другого метода; в качестве целого занятия или его части, например, введения, объяснения, закрепления, контроля или упражнения; как организация внеклассного мероприятия.

Игровые приемы – это способы совместного (педагога и учащихся) развития сюжетно-игрового замысла путем постановки игровых задач и выполнения соответствующих игровых действий, направленные на обучение и развитие умений и навыков [2].

В своей работе мы часто применяем дидактические игры и интерактивные игровые приёмы в качестве повторения пройденного материала или ознакомления с новой темой. Например, использование игры как часть метода «работа малыми группами» на практическом занятии по теме «Клетка и ткани»:

1. Студенты делятся на группы по 4 человека (состав включает отличников, хорошистов и т.д.).
2. Преподаватель раздает обучающимся дидактический материал (рисунки клетки, увеличенное фото клетки под микроскопом).
3. Преподаватель даёт характеристику органеллы клетки (например, парные органеллы, расположенные перпендикулярно друг к другу на противоположном от ядра полюсе клетки; двумембранные «энергетические станции» клетки).
4. Студенты обсуждают ответ и выбирают того, кто будет отвечать. Трое ответчиков должны показать органеллу на картинке и фото и доказать свою точку зрения.

Иногда на занятиях игры применяются с целью не только повторить материал и закрепить его, но и развлечься и передохнуть. Например, использование элементов игры пантомима на практическом занятии по теме «Мышцы головы, шеи и туловища»:

1. Преподаватель предлагает обучающимся поиграть в пантомиму и заодно провести лёгкую гимнастику мышц лица.
2. Достает лист с примерами движений, который можно выполнить используя мимические и жевательные мышцы (grimаса удивления, вытягивание губ, подмигивание, ухмылка и т.д.).
3. Студент по желанию выбирает задание у преподавателя и демонстрирует определённое движение, задача остальных – понять, что это за движение и какие мышцы в нём участвуют.
4. Для закрепления названные мышцы студенты раскрашивают в атласе-раскраске.

Отдельно стоит сказать, что использование только дидактических или только воспитательных игр невозможно, так как преподаватель может создать игру, сочетающую элементы обоих видов.

Например, использование элементов игры в «конструктор» на семинаре по теме «Скелет человека. Соединения костей»:

1. Студенты делятся на три группы, каждая из которых получает задание распределить кости скелета или карточки с костями в правильном порядке, согласно его отделу (осевой, добавочный верхний и добавочный нижний).
2. При этом очень важна командная работа, так как допускается дискуссия между участниками одной группы.
3. После окончания работы, студенты зовут преподавателя для оценки своей работы. При этом педагог может прибегнуть к приёму «провокация» - «Вы уверены, что верно расположили кости? Вам не кажется, что эта кость не на своём месте?»
4. Обучающиеся должны защитить свой ответ, или исправить ошибки, если они их допустили.
5. Затем группы обмениваются заданиями.
6. Преподавателем оценивается правильность расположения костей или карточек, работа команды в целом и каждого участника.

Данная игра позволяет студентам не только повторить материал, но научиться работать в команде, логически мыслить и отстаивать свою точку зрения.

Игра незаменима в качестве внеаудиторного мероприятия, на котором студенты могут реализовать свои творческие и интеллектуальные способности в лёгкой непринуждённой обстановке. При этом соблюдаются следующие роли:

- студент – игрок, играющий по правилам игры.
- преподаватель - балансирует между ролью организатора, соучастника действия и помощника.

Например, игра-ходилка по теме «ЦНС: головной и спинной мозг» в рамках внеаудиторных «Анатомических игр»:

1. Студенты представлены тремя группами по 4 человека, в каждой выбирается капитан, присваивается название команды.
2. Очередность ходов каждой команды определяется капитанским жребием.
3. Каждый участник команды, начиная с капитана, делает бросок кубика с целью продвижения по игровому полю. Таким образом, перемещение фигурки зависит от всех участников команды.
4. Основной задачей студентов является набор баллов, так как их количество у команды в целом является показателем для награждения.
5. В среднем количество карточек с заданиями таково, что на каждого игрока приходится по 9 штук.
6. Карточки отличаются по сложности и типу задания (ответь на вопрос, реши задачу, нарисуй или раскрась, найди и покажи).
7. Игра автоматически заканчивается, когда израсходуются все карточки.

Список литературы

1. Захарова В.В., Виды и классификация педагогических игр в современной системе обучения и воспитания // Журнал «Образовательный альманах» - дата статьи 28.02.2022 - <https://s-ba.ru/conf-posts-2022-02/tpost/afsz7p9b81-vidi-i-klassifikatsiya-pedagogicheskikh-i>
2. Никитина Н.О., Игровые приёмы в обучении детей дошкольного возраста // Журнал «Образовательный альманах» - дата статьи 28.02.2022 - <https://s-ba.ru/conf-posts-2022-02/tpost/btv9tveh51-igrovie-priyomi-v-obuchenii-detei-doshko>
3. Степанян Ж.Х., Игровые методы обучения // Образовательный портал «Справочник». - дата последнего обновления статьи: 21.06.2022 - https://spravochnik.ru/pedagogika/teoriya_obucheniya/igrovye_metody_obucheniya

АНАЛИЗ РОЛИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ ИНОСТРАННОГО ЯЗЫКА В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ И РАЗВИТИИ СТУДЕНТОВ НЕЛИНГВИСТИЧЕСКИХ ВУЗОВ

Уланова О.Б.

**Российский Государственный аграрный Университет- МСХА им. К.А. Тимирязева
Москва, Российская Федерация**

Актуальность. Наша тема обладает актуальностью, потому что, во-первых, с одной стороны, дисциплина иностранный язык «относится к вариативной» (то есть дополнительной) части учебных планов в нелингвистическом вузе [1, с.12]. С другой стороны, язык, в общем, может рассматриваться как «средство коммуникации» и передачи мыслей [6, с. 120]. Иностранный язык, в частности, служит средством общения между людьми разных наций во всех областях жизни- «политической, экономической, социальной, духовной» [6, с.120].

В свою очередь, под образованием в общем плане понимается «организованный и устойчивый процесс коммуникации, который порождает обучение» [5, с.135]. Мы сделали предпочтение данному определению, потому что в нём, во-первых, обозначена главенствующая роль образовательных стандартов над процессом обучения. Во-вторых, в данном определении упомянут термин «коммуникация», а это важнейшая составляющая овладения дисциплиной «Иностранный язык».

Под профессиональным образованием можно понимать совокупность способов, направленных на превращение «научно-технических достижений» в «образовательный продукт» [2, с.45]. Согласно данному определению, студент выступает как потребитель профессиональных знаний, умений и навыков, которые должны соответствовать новейшим достижениям науки. В результате он становится способным к профессиональной коммуникации в рамках международного разделения труда. В свою очередь, преподаватель понимается как профессионал, призванный «готовить добротных специалистов» [4, с.27]. В данном контексте иностранный язык следует рассматривать как средство подготовки таких специалистов.

В свою очередь, развитие представляет собой изучение того или иного явления в динамике [3,с.139]. Мы предполагаем, что термин «развитие» может относиться к процессу формирования личности студента как будущего специалиста в своей области. Из всего вышесказанного проистекает вывод о том, что языковой подготовке следует стать надёжным помощником профессионального образования.

Данная тема предполагает процесс коммуникации между преподавателем и студентом. Студент представляет собой личность, основное занятие которой заключается в овладении профессиональными знаниями, умениями и навыками. К студентам нелингвистического вуза относятся студенты всех направлений подготовки, которые напрямую не связаны с лингвистикой как наукой о языке.

Преподавателем называется специалист, профессиональная деятельность которого направлена на осуществления профессионального образования студентов в рамках той или иной учебной дисциплины.

Цель, предмет, объект и задачи исследования. Цель: разработать стратегию осуществления вклада преподавателя иностранного языка в профессиональное образование студентов нелингвистических направлений подготовки. При этом деятельность преподавателя иностранного языка служит предметом исследования, а профессиональное образование студентов нелингвистического вуза- объектом. Задачи исследования: 1) уточнить определения понятий «образование и «развитие»; 2) выделить аспекты работы преподавателя иностранного языка, связанные с передачей, уточнением и формированием системы профессиональных знаний; 3) проанализировать взаимосвязи между языковыми и профессиональными умениями; коммуникативными, и мыслительными и качествами.

Проблема и гипотеза. Проблема исследования заключается в том, что студенты нелингвистического вуза недостаточно мотивированы в области изучения иностранного языка по причинам недостаточной языковой подготовки в школе по причине малого количества академических часов на изучение данной дисциплины и иных профессиональных приоритетов. Также нами было обнаружено, что грамматика, представляющая собой правила построения

предложений, вызывает у студентов нелингвистических вузов меньший интерес, чем профессионально-ориентированная лексика по причине непонимания важности правильного построения предложений. Гипотеза нашего исследования: мы предполагаем, что объединение языковой подготовки и профессионального образования в одну систему, в которой второе упомянутое доминирует, но при этом первое упомянутое вносит в него неоценимый вклад, служит важным средством повышения уровня заинтересованности студентов в овладении иностранным языком.

Материалы и методы. В нашем исследовании были применены методы формирующего эксперимента и опроса.

Мы выделили ряд методических приёмов в контексте анализа роли преподавателя иностранного языка в профессиональном образовании студентов нелингвистических вузов. Первый приём – умение преподавателя адаптировать содержание языковой подготовки к содержанию профессионального образования. Мы предлагаем, чтобы преподаватель научился формулировать любое упражнение по грамматике как профессиональную задачу. Мы полагаем, что это возможно на любом этапе работы с языковым материалом. Например, тема «Модальные глаголы и их эквиваленты» может применяться в контексте устройства на работу. Формулировка заданий предполагает осуществление нескольких коммуникативных стратегий. Первый приведённый нами пример стратегии – информирование об обязанностях – можно применить и на этапе первичного закрепления материала. Приведём пример для направления подготовки «Товароведение». Студенту предлагается взять на себя роль директора крупной торговой компании и информировать претендента на должность товароведа о его профессиональных обязанностях и требуемых умениях с использованием клише, в которых требуется раскрыть скобки: “You (to arrange) the shop- window in the most convenient and aesthetic way; You (to consult) the potential – buyers about the characteristics of goods”. В данном случае предоставление клише свидетельствует о том, что материал новый для усвоения.

На более поздних этапах усвоения студентам не даются клише, однако предлагаются вопросы для обсуждения. В качестве примера приведём задание, в ходе которого преподаватель предлагает студенту как потенциальному кандидату на должность уточнить его обязанности. Приведём пример для студентов направления подготовки «Агрономия». Преподаватель создаёт игровую ситуацию, в ходе которой студент в роли агронома устраивается работать на ферму. Студентам предлагаются профессиональные вопросы для обсуждения: 1) a number of crops grown; 2) cultural practices used; 3) soil conditions on a farm. Формулировка задания предполагает, что студенты задают вопросы: What crops must I be able to grow on your farm? Am I to be capable of cultivating crops in the green-house?”

С целью привлечения студентов к чередованию сходных по смыслу грамматических конструкций в речевых высказываниях преподаватель сообщает о том, что один из критериев соответствия должности кандидат является высокий речевой уровень, который, в частности, требует чередования синонимичных конструкций. При этом реализуется принцип, который мы назвали принципом завершенности игровой ситуаций. То есть студент в роли кандидата на должность должен получить резолюцию о принятии или непринятии его на работу от другого студента в роли работодателя, сделанную на основе анализа его вопросов, где, в частности, учитывается вариативность речи.

В любом случае преподаватель организует работу таким образом, что каждому участнику назначается собеседник, который или даёт ответ на вопрос, или выражает ту или иную реакцию на сказанное.

Второй приём мы назвали приёмом сочетания лингвистических и профессиональных аспектов при формулировке заданий на усвоение задания. Так, например, мы предполагаем, что преподавателю, обучающему студентов по направлению «Агроинженерия», рационально предлагать студентам задания на перестройку предложений, содержащих сходные грамматические конструкции, друг на друга. При этом рационально формулировать задание с применением профессиональной лексики, например, build (construct) the sentence with attributive union word from attributive participle construction and vice versa. То есть в данной формулировке преподаватель использует узкоспециализированные глаголы build и construct вместо общего глагола make.

Объясняя здание, преподаватель сообщает студентам следующее: “we can compare making a sentence with building a house”.

Далее на этапе первичного закрепления материал преподаватель проводит дидактическую игру, для которой слова перестраиваемых предложений пишутся на карточках. На первом этапе выполнения работы преподаватель использует цветовой подход: то есть карточки с перестраиваемыми компонентами должны иметь цвет, отличный от всех остальных компонентов. Например, все карточки синие, а те, которые содержат перестраиваемые друг на друга компоненты – красные. То есть цвет, опосредуя компоненты грамматической конструкции, способствует формированию навыка. На втором этапе выполнения работы игра проводится повторно, но при этом карточки со всеми словами раскрашены в одни и тот же цвет.

Создавая игровую ситуацию, преподаватель оперирует профессиональной терминологией. Так, работая с будущими агро-инженерами, он формулирует задание следующим образом: “Let us imagine that we are not building a sentence but a house. Cards are bricks. And if we join these bricks in the wrong way, the house can be ruined”.

Мы предположили, что в результате у студентов происходит профессиональная перестройка мышления.

Также нами дополнительно применён разработанный нами опросник для выяснения понимания студентами цели овладения иностранным языком для нелингвистических направлений подготовки. Приведём примеры вопросов опросника: 1) Why should you know English? 2) What issues can you discuss in English? 3) Where is it possible for you to communicate in the English language? 4) Whom can you communicate in the English language with? 5) Why is it necessary to become a foreign language speaker?

В формулировке вопросов мы намеренно избегали акцентов на профессиональную область, чтобы выяснить степень понимания студентами значимости иностранного языка для профессионально-ориентированной коммуникации без нашей помощи.

Результаты исследования. В нашем исследовании, проходившем на протяжении 2022-2023 учебного года, приняли участие три группы первого курса РГАУ-МСХА им. К.А. Тимирязева института механики и энергетики им. В. П. Горячкина- ДМ № 115 в количестве 15 студентов, ДМ № 116 общей численностью 18 студентов и ДМ № 112 в количестве 12 студентов. Мы предположили, что с помощью результатов, полученных в ходе анализа овладения дисциплиной студентами, обучающимися по разной методике, можно сделать вывод о роли преподавателя иностранного языка в профессиональном образовании.

Так, в группе ДМ № 115 преподаватель осуществлял обучение полностью по экспериментальной методике- то есть лингвистические аспекты сочетались с профессионально-ориентированными аспектами на всей стадиях обучения. В группе ДМ № 116 также применяли некоторые аспекты методики, однако профессионально-ориентированные задания предлагались только на этапе вторичного закрепления грамматического материала. В группе ДМ № 112 обучение было направлено только, в основном, только на овладения языковыми компетенциями.

Опрос студентов о значении иностранного языка осуществлялся после обучения.

Для удобства интерпретации материала нами были выделены уровни выраженности роли преподавателя иностранного языка в профессиональном образовании студентов. На высоком уровне выраженности роли преподавателя иностранного языка в профессиональном образовании студентов преподавателю удаётся перестроить весь процесс овладения грамматическими аспектами иностранного языка с учётом профессиональной направленности подготовки студентов. При этом студенты мотивированы на активное участие в выполнении всех заданий. В результате происходит овладение всего материала на разных уровнях, включая коммуникативно-мыслительный процесс на иностранном языке. Студенты реализуют все усвоенные стратегии в ходе профессионального общения самостоятельно- без подсказок преподавателя. Участвуя в опросе, они подчёркивают только профессиональные аспекты значения иностранного языка. На хорошем уровне преподаватель перестраивает процесс обучения только на коммуникативном уровне, предлагая студентам задания, моделирующие профессионально-ориентированные ситуации, на разных этапах обучения. Однако профессионально-ориентированная перестройка мыслительного процесса на иностранном языке соответственно направлению подготовки студентов не происходит. Студенты

мотивированы на активное участие в выполнении почти всех заданий. Материал усваивается почти полностью. Студенты реализуют почти все стратегии в ходе профессионального общения, однако иногда для этого требуется напоминание преподавателя. В ходе участия в опросе, студенты указывают профессиональные аспекты значимости иностранного языка при ответах почти на все вопросы. На среднем уровне преподаватель строит процесс обучения иностранному языку с учётом профессиональной направленности подготовки студентов только на стадии вторичного закрепления материала. Отвечая на вопросы о значении иностранного языка, студенты иногда указывают профессиональные аспекты значимости данного средства коммуникации. На низком уровне преподаватель проводит занятия иностранным языком только по традиционной методике. При этом многие студенты не мотивированы на выполнение заданий, не понимая необходимости овладения материалом по грамматике. Это приводит к тому, что язык в понимании многих студентов становится не средством общения, а только учебной дисциплиной. Данные студенты абсолютно не понимают необходимость овладения иностранным языком.

Нами были получены следующие результаты. В группе ДМ № 115 большинство студентов находились на высоком уровне мотивированности их участия в овладении профессиональным иностранным языком, при этом демонстрируя результаты на уровне навыка (12 человек или 80 %). Число студентов на хорошем уровне оказалось гораздо ниже (3 человека или 20 %). Немного более низкие результаты были получены в группе ДМ № 116. Однако при этом также наибольшую численность составило количество студентов на высоком уровне мотивированности их участия в овладении профессиональным иностранным языком – 12 человек или 66, 66 %. Численность студентов на хорошем уровне (4 человека или 22, 22 %) оказалась выше, чем численность студентов на среднем уровне (2 человека или 11, 11 %). При этом подгруппа низкого уровня в данной группе выявлена не была.

Самые низкие результаты были получены в группе ДМ № 112. В ней самой большой численности достигла подгруппа с низким уровнем мотивированности участия в овладении профессиональным иностранным языком (10 студентов или 83, 33 %). Немного меньшей по количеству оказалась подгруппа студентов на среднем уровне – 2 человека или 16, 67 %. При этом подгруппы высокого и среднего уровня не были выделены.

Нам оказалось необходимым представлять данные не только по количеству студентов, но и в процентах по причине того, что общая численность студентов в разных группах оказалась неодинаковой. При этом погрешность в подсчётах для группы ДМ № 116 составила 0, 01 %.

В результате проведённого исследования гипотеза подтвердилась.

Выводы. На основании проведённого нами исследования мы сделали вывод о том, что преподаватель иностранного языка вносит существенный вклад в реализацию профессионального образования студентов нелингвистических направлений подготовки. Данный вывод может быть сделан как прямо (на основании опроса студентов), так и косвенно (на основании анализа их мотивации в процессе обучения, а также сфер применения иностранного языка).

Наше исследование обладает практической важностью, так как в нём представлены принципы авторской методики обучения студентов иностранному языку с учётом значимости данной дисциплины для овладения профессиональными знаниями и развития профессиональных умений. Наша работа обладает теоретической важностью, потому что она вносит вклад в понимание нескольких научных дисциплин: прагматической лингвистики (семантическая составляющая языковых конструкций), лингводидактики (методика овладения иностранным языком), психологии (активизация коммуникативных и мыслительных процессов в речевой деятельности). Новизна исследования заключается в разработке нами оригинальной методики, направленной на развитие комплексных компетенций, условно названных нами профессионально-языковыми. При этом оригинальность методики заключается в том, что профессиональный характер обучения затрагивает все стадии овладения, все языковые аспекты, а также все виды языковой деятельности.

Список литературы

1. Абдуллабекова У. Б. Анализ учебной дисциплины «Иностранный язык (профессиональный) с точки зрения системного подхода// Вестник Южно- Уральского государственного гуманитарно-педагогического университета. 2019. № 2. С. 10-23.

2. Васкевич Т.В. К вопросу о профессиональном образовании и профессиональной подготовке// Образовательные технологии. 2018 № 4.С. 43-51.
3. Попова Г.В. Развитие: понятие и сущность (теоретический аспект)// Вестник Санкт-Петербургского университета МВД России. 2009. № 4 (44) с.139-148.
4. Розов Н.Х. Преподаватель- профессия на все времена// Высшее образование в России. 2014. № 12. С. 26-35.
5. Сущность понятия «образование»- исторический и правовой аспекты. // Историческая и социально-образовательная мысль. 2014. № 4 (26). С.134-136.
6. Шайдуллин Б.Г., Расходова И.А. Иностранный язык как средство коммуникации// Материалы VI международной научно-практической конференции. Научный редактор Л.А. Малахова. 2019. с. 120-122

**ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ ПЕДАГОГА МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА ИМЕНИ
ПРОФЕССОРА А.П. ЗИЛЬБЕРА НА ОСНОВЕ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧА
НА ПОСЛЕДИПЛОМНОМ И ДОДИПЛОМНОМ УРОВНЯХ**

Фомин А.А.

ПЕТРГУ, Петрозаводский государственный университет
Петрозаводск, Российская Федерация

Статья посвящена изучению профессионального развития педагога медицинского учебного заведения на основе непрерывного медицинского образования врача на последипломном и додипломном уровнях по дисциплине «общественное здоровье и здравоохранение» на примере медицинского института имени профессора А.П. Зильбера Петрозаводского государственного университета. Материалом исследования являлись данные по материально-технической базе учебных корпусов, кафедр теоретических и клинических дисциплин, а также данные опроса студентов и ординаторов, проведенные в ходе обучения студентов 4 курса по дисциплине «общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» за 2020-2023 годы. Методами исследования являлись анализ и синтез.

По аналогии с видами медицинской помощи оказываемой населению, материально-техническую базу кафедр можно разделить на три условные категории: «первичная», «специальная», «высокотехнологичная». «Первичная» включает в себя: столы, стулья, доску, проектор с компьютером; «специальная», дополнительно включает в себя специальные таблицы, рисунки, манекены, наборы инструментов по дисциплине; «высокотехнологичная», плюс к предыдущему уровню включает в себя персональный компьютер, подключенный к сети интернет на каждого обучающегося в учебной комнате, видеолекции, «симуляторы» и наличие персонального компьютера (смартфона) у каждого студента, ординатора дома или в общежитии, подключенного к сети интернет по тарифу, дающему возможность участвовать в дистанционном обучении по дисциплине, специальности.

Такая многоступенчатая материально-техническая база позволяет преподавателю в современной цифровой трансформации знаний найти свою траектории развития на позицию «высокотехнологичной» материально-технической базы, однако введение непрерывного медицинского образования по специальности заставляет преподавателя ускорить этот процесс путем регистрации на портале и составления плана обучения [1].

Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России (edu.rosminzdrav.ru) был открыт в 2016 году. Возникает вопрос, что является первичным для врача, педагога по специальности «практика» или «теория». Ответ очевиден «практика», но в условиях децентрализованной системы здравоохранения РФ, когда материально-техническая база медицинских организаций значительно различается в субъектах РФ, теоретическая подготовка по специальности приобретает особое значение и позволяет преподавателю поддерживать свою

квалификацию на высоком уровне при ежегодном освоении дополнительных профессиональных программ повышения квалификации в объеме 36 часов, за год надо освоить 50 зачетных единиц, а в течение 5 лет надо набрать 250 зачетных единиц.

Почти каждый преподаватель клинических дисциплин медицинского института имени профессора А.П. Зильбера имеет высшую или первую квалификационную категорию по специальности, а общение на учебных мероприятиях с коллегами дает возможность критически оценивать свои знания, умения, навыки. Изменение нормативно-правовой базы здравоохранения РФ неизбежно влечет за собой изменения учебных материалов для различных категорий обучающихся: студентов, ординаторов, врачей. Электронная библиотека медицинского вуза «Консультант студента» (www.studmedlib.ru), электронная медицинская библиотека «Консультант врача» (www.rosmedlib.ru) дают преемственную возможность студентам, ординаторам, врачам получать необходимые знания по дисциплине обучения от одних авторов учебников и учебных пособий, которые присутствуют в обеих библиотеках. Например, автор учебника и руководства к практическим занятиям по дисциплине «общественное здоровье и здравоохранение» и соавтор национального руководства по этой дисциплине В.А. Медик представлен в двух библиотеках и имеет длительную историю переиздания учебников (2013, 2015, 2022).

Виды учебной работы с любой категорией обучающихся по дисциплине «общественное здоровье и здравоохранение» подразделяются на: лекции, практические занятия, экзамен (зачет). Проведение лекции зависит от материально-технического оснащения аудитории (доска, проектор, компьютер, подключенный к сети интернет) и подготовки материала например, видеолекция, записанная на профессиональной видеокамере и специальном оборудовании, при этом чем сложнее материально-техническая база оснащения лекционного зала, тем труднее лектору использовать все возможности аудитории без технического сопровождения лекции.

На практических занятиях со студентами 4 курса по дисциплине «общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» используются следующие оценочные средства: собеседование, решение комплекта задач, контрольная работа, тесты на персональных компьютерах. Собеседование проводится по вопросам темы, которые указаны после каждой главы учебника Медик В.А. «общественное здоровье и здравоохранение», каждому студенту предлагается ответить на четыре вопроса. Решение комплекта задач по теме, а это 3,4 задачи для каждого студента в группе на одном занятии, при этом расчетные задачи выполняются по методике руководства к практическим занятиям того же автора, например тема «Организация стационарной помощи», а оценка за задачу выше у студента, представившего решение в Excel. Для решения задач по теме «Основы управления здравоохранением» используется книга Трифонова И.В. «Эффективный начмед», изданная в 2019 году и доступная через электронную библиотеку медицинского вуза «Консультант студента». Контрольная работа выполняется в каждом семестре обучения, в первом семестре на тему «Оценка эффективности деятельности врача-терапевта участкового» (ОПК-1), а во втором на тему «Характеристики качества медицинской помощи медицинской организации Республики Карелия на основе анализа сайта» (ОПК-9 и ОПК-10). Тестирование проводится три раза, после каждого семестра и на экзамене.

Рабочая программа дисциплины для студентов 4 курса, содержит условия преподавания: обучение проходит только в компьютерном классе, где установлены персональные компьютеры с операционной системой Windows 7 и выходом в Интернет, с подключением к правовым информационным системам «Кодекс», «КонсультантПлюс», цифровому образовательному сервису «Консультант студента». На каждом персональном компьютере расположен цифровой образовательный контент в файлах, содержащий комплекты задач, заданий на каждый день обучения, входящий в папку для студента. Обучение по дисциплине включает ежедневное обращение студентов к цифровому образовательному сервису «Консультант студента» при подготовке контрольных вопросов по теме практического занятия в домашних условиях (дистанционное обучение) и использование этого сервиса при устном ответе на вопросы темы. Электронное обучение студентов организовано в соответствии с тематическим планом занятий по дисциплине, что позволяет преподавателю одновременно выдавать каждому студенту индивидуальное задание, комплект задач, контрольную работу и методику их решения [2,3]. Результат преподавания включает среднюю оценку, полученную при индивидуальном обучении

студента на практических занятиях в течение года, плюс оценку за итоговое тестирование на экзамене, который проводится в виде теста на компьютере. В зачетку студенту выставляется средняя оценка, полученная в ходе промежуточной аттестации по дисциплине, в виде экзамена в компьютерном классе, которая состоит из 2 этапов: этап собеседования по результатам обучения за два семестра и тестовый этап. Этап собеседования по результатам обучения за два семестра включает в себя среднюю оценку за практические занятия и оценку за лекции. Подсчитывается средняя арифметическая оценка по результатам собеседования, решения задач, контрольных работ, тестов и заданий на практических занятиях с учетом баллов за посещаемость лекций. Полученная оценка доводится на консультации до каждого студента до начала проведения тестового этапа экзамена. Тестирование на компьютере применяется три раза: два раза после каждого семестра и как инструмент промежуточной аттестации студентов. В тесте после каждого семестра содержится 80-85 вопросов, а количество ответов составляет 240-260. Итоговый тест на экзамен содержал 240-260 вопросов и 720-780 ответов, при этом два теста содержат вопросы по практическим занятиям, а третий тест по лекциям. Студент сдает три раза по 5 тестов, всего 15 тестов, которые выбирает компьютер случайным образом из каждого теста (1 семестр, 2 семестр, тест по лекциям), в течение 5 минут, при этом общее время сдачи тестового этапа экзамена составляет 15 минут. Преподавателем рассчитывается средняя арифметическая оценка по результатам трех тестов. Средний балл студентов по дисциплине колеблется в интервале от 3,9 до 4,0.

Непрерывное медицинское образование врача по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье» на портале Минздрава РФ (освоено более 200 зачетных единиц) и ежегодное мое участие в совещаниях и мероприятиях, проводимых Федеральным научно-практическим центром подготовки и непрерывного профессионального развития управленческих кадров здравоохранения на базе кафедры общественного здоровья и здравоохранения

ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России способствуют моему профессиональному росту как педагога по дисциплине «общественное здоровье и здравоохранение».

Список литературы

1. Приказ МЗ РФ от 21.11.2017 года № 926 «Об утверждении концепции развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в РФ на период до 2021 года» // СПС Консультант Плюс (дата обращения 11.03.2024).
2. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации от 29.12.2012 № 27-ФЗ // СПС Консультант Плюс (дата обращения 11.03.2024).
3. Постановление Правительства РФ «Об утверждении правил применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ» от 11 октября 2023 г. N 1678 // СПС Консультант Плюс (дата обращения 11.03.2024).

**ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ НАСТАВНИЧЕСТВА В СИСТЕМЕ «ШКОЛА – ВУЗ» И ПЕРВЫЕ ШАГИ
В НАУКЕ (КЕЙС КАФЕДРЫ МОРФОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА)**

Шевцова Л.М., Прошина Л.Г., Григорьева М.В., Федорова Н.П.

Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого
Великий Новгород, Российская Федерация

В данной работе представлен опыт реализации оригинальной программы наставнического и тьюторского сопровождения образовательного процесса кафедры морфологии человека института медицинского образования Новгородского государственного университета имени Ярослава Мудрого. В ходе апробации и внедрения в учебно-методическую и научно-исследовательскую работу наметились три ключевых направления, которые могут быть основой для разработки концепции по развитию системы наставничества в медицинском вузе.

Ключевые слова: наставничество, преемственность, медицинское образование, студенческая научная деятельность

В современных условиях образовательный процесс, реализуемый в системе высшего медицинского образования, предполагает чёткую преемственность содержательного компонента на всех уровнях – от школы до вуза. В этих условиях смысловые акценты неизбежно приводят к пониманию важности подготовительных и адаптационных составляющих как при подготовке будущих абитуриентов к ответственному шагу выбора профессии, так и погружение в научную сферу уже состоявшихся студентов первых курсов. Несмотря на развитие технологической сферы, живое общение и традиционный обмен знаниями и опытом в учебной и научной среде остаётся востребованным.

Наставничество – важная составляющая системы вузовского образования – по праву считается одним из эффективных двигателей профессионального и личностного роста. У каждого обучающего и обучающегося был или есть наставник – человек, под «родительским» крылом которого происходило профессиональное становление. В последние годы перед идеей наставничества в высшем медицинском образовании открываются новые перспективы. Наставничество как таковое, не сводится только лишь к передаче конкретных знаний и навыков, крайне важное значение имеет и духовная составляющая [1]. Знаниевый аспект безусловно важен, именно он закладывает теоретическую и прикладную составляющую будущего профессионала [2,3]. Духовно-личностное сотрудничество с предполагает формирование культуры личности студента, его ценностного мира, морально-нравственных установок, внутреннего стержня, его критического мышления. В этом безусловно громадную роль играет личность самого наставника.

Практика показывает необходимость концептуальной перестройки системы взаимодействия между обучающим и обучающимся, переход к субъект-субъектному варианту и постулирует ценностно-смысловое равенство всех участников образовательного и воспитательного процесса [4]. На кафедре морфологии человека института медицинского образования активно реализуется программа наставнического и тьюторского сопровождения образовательного процесса, в результате чего сформировались три направления работы: первое направление – реализуется на уровне начальных курсов медицинского института и предполагает работу по выявлению одарённых студентов и последующую маршрутизацию, и сопровождение их инициатив.

Основная цель такого взаимодействия – совместное выстраивание индивидуальных образовательных (учебных и научных) траекторий. Флагманской задачей научного наставника является адаптация студентов в научной среде, консультации и поддержка научных коллективов, создание условий для полноценной научно-исследовательской работы. Это требует от наставника не только высоких профессиональных качеств, но и личной харизмы – умения заинтересовать, вдохновить, увлечь и помочь поверить в успех. На кафедре морфологии человека НИРС под руководством опытных преподавателей-наставников даёт свои результаты: студенты занимаются научными исследованиями, успешно участвуют в университетских, региональных и международных студенческих конференциях, предметных и междисциплинарных олимпиадах, занимая призовые места. Выявление одарённых студентов – задача непростая. Здесь мало учитывать отличную

успеваемость, очень важным аспектом является внутренняя мотивация, инициативность, креативность, определённый уровень критического мышления, умение коммуницировать и работать в команде.

Большим подспорьем в этом процессе является тьюторское сопровождение, с которым ребята знакомятся на проектной деятельности. Наставничество обязательно предполагает индивидуализацию в обучении, выявление личного теоретического и практического потенциала, что в некоторых случаях позволяет перейти на модель опережающего обучения. Второе - работа с выпускниками специализированных классов в рамках образовательной программы медико-биологической школы (МБШ). Образовательный проект «Медико-биологическая школа» - это двусторонний договор о сотрудничестве между НовГУ и школами города, в которых есть специализирующиеся на программах медико-биологического направления классы. В рамках проекта МБШ существует несколько образовательных программ. Это программы для начальной школы, предпрофильных 5-9 классов, профильных 10-11 классов. Ребята 10-х классов посещают площадки нашей кафедры для дополнительных занятий по анатомии и гистологии. В течение учебного года школьники под руководством преподавателей ИМО изучают такие дисциплины как анатомия, гистология, микробиология, генетика, молекулярная биология и т.д.

Лекции и мастер-классы в Школе проводят ведущие специалисты в различных областях медицины, а само обучение проходит при непосредственном участии профильных кафедр университета, в том числе и кафедры морфологии человека. Такие встречи позволяют учащимся выпускных классов ближе познакомиться с важными аспектами профессии врача, погрузиться в атмосферу студенческой жизни. Как правило, большинство выпускников на этом этапе окончательно утверждают в намерении связать свою жизнь с медициной и становятся студентами нашей кафедры.

Третье направление предполагает работу с одарёнными детьми в рамках образовательной программы «Организм человека – лаборатория для исследований» регионального центра выявления, поддержки и развития способностей и талантов детей и молодёжи Новгородской области «Онфим». Приоритетными формами нашей работы стали образовательные интенсивы по анатомии и гистологии, предметные мастер-классы, экскурсии и викторины. В реализации дополнительных общеобразовательных программ участвуют преподаватели кафедры, выступающие в роли тьюторов и наставников. Ребята старших классов посещают кафедру морфологии человека и имеют возможность познакомиться с нормальной анатомией и гистологией более подробно, а также с патологическими процессами, демонстрируемыми на моделях. Образовательный компонент такой двухсторонней работы предполагает живое общение с преподавателями-наставниками, возможность задать интересующие вопросы, погружение в атмосферу студенческой науки.

К настоящему времени на нашей кафедре сформировалась целая система довузовской профориентационной работы, которая базируется на основополагающей концепции преемственности в системе «школа – вуз» и включает в себя три основных звена: среднее (работа с одарёнными детьми, центр «Онфим»), старшее (работа с выпускниками профильных классов школ в рамках медико-биологической школы) и вуз – работа с одарёнными и перспективными студентами начальных курсов в рамках кафедральной НИРС. Данная модель может служить основой для разработки единой концепции по развитию системы наставничества в системе высшего медицинского образования, что позволит оптимизировать процесс выявления и подготовки не только будущих абитуриентов медицинских вузов, сохранить преемственность в образовательной среде, но и станет прочным фундаментом становления молодых учёных.

Список литературы

1. Ткаченко П.В., Черней С.В., Ковалева Е.А. Погружение в атмосферу профессии: из опыта профориентационной работы медицинского вуза. Высшее образование в России • № 1, 2020. С.125-134. DOI: <https://doi.org/10.31992/0869-3617-2020-29-1-125-134>
2. Щербакова А.Г., Союнов А.С. Компетентностный подход в российской системе высшего образования // Электронный научно-методический журнал Омского ГАУ. - 2017. -№3 (10). С.1-4., июль – сентябрь. - URL <http://ejournal.omgau.ru/images/issues/2017/3/00458.pdf>. - ISSN 2413-4066

3. Большедворская Н.Е., Казанкова Е.М. Профориентационная работа при курации студентов медицинского вуза // Международный журнал экспериментального образования. 2016. № 8. С. 14–16.

4. Стручкова И.В., Петрова М.Б., Харитонов Е.А., Павлова Н.В., Костюк Н.В., Исакова Н.В., Курбатова Л.А. Оптимизация организации профориентационной деятельности в медицинском вузе // Современные проблемы науки и образования. – 2020. – № 2.

Раздел 3. Место гуманитарных наук в формировании научно-критического мышления и эмоционального интеллекта современного врача

СЛАВЯНСКИЙ НАРОДНЫЙ КАЛЕНДАРЬ И ЕГО РОЛЬ В ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЕ

Бауэр А.И., Петрова Н.Э.

Курский государственный медицинский университет
Курск, Российская Федерация

Любая традиция имеет свою ценность и свое собственное значение. Особого внимания заслуживают традиции, которые помогли сохранить здоровье большому числу людей.

Цель исследования – установить роль некоторых традиций, изложенных в славянском народном календаре, с профилактической медициной.

Материалы и методы. Анализ и обзор статей в базе данных Pub Med и Googleacademy за период с 2013-2022 год.

Народный календарь представляет собой закреплённый по дням (датам, числам) годовой круг событий, крестьянского труда, семейного и мирского быта, обычаев и обрядов, явлений природы и суеверий. Стоит заметить, что для каждого месяца составлялся отдельный список того, что можно делать, чего делать нельзя и что нужно сделать обязательно.

Обратим внимание на тот факт, что в связи с изменением верования, становлением письменности, войнами, природными явлениями (засуха, неурожай), открытием границ и ввозом импортных товаров изменялись и взгляды, а значит, и устои славян, что, безусловно, отразилось на перечне традиций и поверий, которые входили в славянский народный календарь[2].

Для начала заметим, что традиция соблюдать Великий Пост появилась благодаря Крещению Руси в 988 году. Конечно, не всё население восприняло эту новость, не все стали придерживаться его требованиям. Помимо всего этого, Великий Пост не сразу включили в славянский народный календарь. Однако в дальнейшем было замечено, что те семьи, которые соблюдали пост, имели больше сильных и здоровых детей. Согласно источникам, большая семья у славян являлась отображением достатка, так как большая семья – это большее количество рабочих рук, а значит, и большой урожай. Это привело к популяризации Великого Поста [3]. Рассмотрим данную традицию с медицинской точки зрения. Великий пост подразумевает отказ от продуктов животного происхождения и алкоголя, что, несомненно, приводит, во-первых, к восстановлению антитоксической функции печени, так как население не употребляет алкоголь; во-вторых, к обновлению половых клеток у мужчин, что повышает пригодность генетического материала. Стоит заметить, что даже сейчас, перед зачатием ребёнка, репродуктологи рекомендуют отказ от алкоголя и определённые диеты, которые исключают повреждающее действие на половые клетки и, как следствие, повышают вероятность рождения здорового ребёнка.

Не менее важным являются и гуляния на Ивана Купала, которые сопровождались плясками, прыжками через костёр и гаданиями. Во время торжества каждый показывал, на что он способен физически [4, 5]. Нередко после праздника создавалось большое количество пар, что также благоприятно сказывалось на демографии. Это связано с рядом причин:

Во-первых, в течение весенне-летнего периода каждый человек преимущественно питается растительной пищей, что способствует очищению и насыщению организма витаминами. Это, несомненно, ведёт к повышению уровня резистентности к различному роду респираторных и вирусных заболеваний.

Во-вторых, не менее важным является и тот факт, что период зачатия приходится на летнее время, которое является наиболее благоприятным, так как это позволяет снизить риск респираторных заболеваний в первые trimestры беременности, а следовательно, и снизить риск рождения ребёнка с врожденными патологиями. Также заметим, что если зачатие пришлось на август-сентябрь, то рождение ребёнка произойдёт в марте-апреле, когда температура не такая низкая, что также благоприятно скажется на выживании ребёнка.

Несомненно, нужно обратить внимание и на тот факт, что после праздника Ивана Купала было запрещено купаться в воде. Согласно приданиям это связано с тем, что в конце августа

пробуждаются русалки, которые могут утопить человека. Согласно источникам, русалки не топили, а пели им песни или говорили «сладки речи», которые приводили к затуманенному сознанию [5]. Человек возвращался домой, потом в течение нескольких дней спал беспробудным сном, рассказывал «всякие небылицы». Из этого мы можем сделать вывод, что, скорее всего, люди, которые ходили купаться, были инфицированы каким-то возбудителем, который и способствовал затуманенному состоянию, лихорадке и бреду. Заметим, что именно конец августа характеризуется активным цветением воды, что, несомненно, влечёт за собой создание благоприятных условий для размножения возбудителей различных заболеваний. Скорее всего, это был лептоспироз [5]. То есть мы вновь видим, что приметы и поверья, изложенные в славянском народном календаре, несли в себе не только ценную информацию, но и обладали профилактической силой.

В заключение, хотелось бы отметить, что славянский народный календарь сыграл большую роль в профилактической медицине Руси, способствовал формированию традиций, здорового населения. Современный медицинский работник должен иметь большое количество компетенций, выходящих за рамки его профессиональной подготовки [6-7], поэтому знание славянских культурно-исторических традиций может принести большую пользу врачу и его пациентам.

Список литературы

1. Агапкина Т. А. Мифопоэтические основы славянского народного календаря. Весенне-летний цикл. – Общество с ограниченной ответственностью «Научно-издательский центр Индрик», 2002.
2. Махрачева Т. В. Анализ основных направлений и литературных источников в исследовании народного календаря //Вестник Тамбовского университета. Серия: Гуманитарные науки. – 2010. – №. 9. – С. 121-124.
3. Осипова А. В. Пост с точки зрения врача-аллерголога //Азбука веры. – 1999.
4. Шпагина, Е. В. Мотивы плодородия и жизни как составляющие праздника Ивана Купала / Е. В. Шпагина // Проблемы единства славянского мира: исторический, культурный и языковой аспекты : Сборник статей XII региональных научных чтений с международным участием, посвященных Дню славянской письменности и культуры, Майкоп, 24 мая 2019 года. – Майкоп: Издательство "Магарин Олег Григорьевич", 2019. – С. 282-288.
5. Авдеева М. Г., Лептоспироз: осложнения, причины смерти и патоморфогенез / М.Г. Авдеева, В.Н. Городин, М.Г. Пронин //Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2015. – Т. 20. – №. 3. – С. 36-46.
6. Петрова Н.Э. Формирование лингвистической компетенции при подготовке современного специалиста в медицинском вузе / Н.Э. Петрова, Д.В. Шевченко // Актуальные вопросы современной фармацевтической науки и медицинского образования : сборник научных трудов Всероссийской научно-методической конференции, посвященной 75-летию со дня рождения профессора Н.Б. Дрёмовой и Году педагога и наставника. – Курск, 2023. – С. 209-211.

РОЛЬ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЯЗЫКОВОЙ ЛИЧНОСТИ ВРАЧА

Золотова Е.С.

Уральский государственный медицинский институт
Челябинск, Российская Федерация

В статье предпринята попытка в контексте когнитивного подхода осмыслить роль латинского языка в формировании профессиональной языковой личности будущего врача. Актуальность темы обусловлена тенденцией к демократизации практики выписывания рецептов, которая наметилась после принятия приказа Минздрава, разрешающего использовать для этих целей не только латинский, но и русский язык. В связи с этим возникла необходимость осмыслить место латинского языка в подготовке врачей.

Развитие профессиональной языковой личности происходит в профессиональном дискурсе – в процессе обучения, занятия практической деятельностью, общения в профессиональном коллективе. По сути, речь идет о социализации, когда индивид сначала становится частью определенной социальной среды, интегрируется в ней, а после отстаивает право на индивидуализацию, завершая формирование устойчивой структуры личности. Все, что будет происходить после – новые компетенции и психологические нюансы – наслаивается на этот каркас, усложняя его.

Образовательная подготовка врача предполагает не только приобретение специальных знаний, умений и навыков, помогающих осуществлять профилактику, диагностику и лечение заболеваний, но и овладение терминологической базой, без знания которой невозможно представить языковую личность, способную вести полноценную профессиональную устную и письменную коммуникацию (в том числе билингвальную), воспринимать и создавать тексты медицинской тематики.

В трактовке профессиональной языковой личности мы идем в след за Е. И. Головановой, которая характеризует ее как тип личности, реализованный в речемыслительной деятельности и включающий в себя «совокупность интеллектуальных, социально-культурных и морально-волевых качеств человека, сформированных в особой профессионально-культурной среде и отраженных в свойствах его сознания, поведения и деятельности» [1. С. 156].

Профессиональная личность имеет ряд отличительных черт, обусловленных характером деятельности и влияющих на языковую составляющую. Профессия врача связана с 1) активной коммуникацией со специалистами и не специалистами, 2) аккумулярованием большого количества информации, 3) принятием решений (порой нестандартных) в условиях дефицита времени, а также 4) выработкой новых идей на основе обобщения данных. Еще один принципиально важный момент состоит в том, что врачебная деятельность сопряжена с повышенным уровнем личной, социальной и профессиональной ответственности. Если говорить о коммуникативных компетенциях врача, то он должен иметь такую подготовку, которая позволит ему выступать в роли актора профессионального медицинского дискурса: 1) понимать смысл текстов и высказываний на профессиональные темы, 2) демонстрировать способность вести диалог на профессиональные темы, 3) строить высказывания о своей профессиональной деятельности и пр. Для этого нужна четкая ориентация в терминологическом материале. Именно термины как профессиональные единицы общения позволяют специалисту выразить в речи научное, ассоциативно-образное и рационально-логическое знание. При этом центральное место в этом процессе остается за индивидом, который «кодирует» с помощью терминов специальные знания и «раскодирует» смыслы, упакованные в термины.

Медицинский дискурс является профессиональным. Под профессиональным дискурсом в данной статье понимается вербально опосредованная коммуникация, в процессе которой происходит взаимодействие субъектов профессиональной деятельности, характеризующееся определенными стереотипами мышления и поведения, а также соблюдением комплекса норм [2. С. 32].

Роль терминов в институциональном медицинском дискурсе сложно переоценить. Эти единицы профессионального общения обеспечивают единственно верную интерпретацию смысла речевого высказывания, не допуская его инотолкования. Они позволяют добиться точности передачи

информации от специалиста к специалисту (от врача к врачу, от врача к медперсоналу, от врача к фармацевту) и от специалиста (врача) к не специалисту (пациенту или родственникам больного), такая точность в конечном итоге благоприятно влияет на состояние здоровья пациента, которое, как известно, во многом зависит от правильности выполнения медицинских назначений и неукоснительного соблюдения предписаний. Если брать во внимание этические и психологические аспекты, то использование особого профессионального подъязыка в беседе с коллегами позволяет избежать психо-травмирующего воздействия на пациента.

Медицинская терминология является особой терминологической системой, включающей в себя анатомические (или анатомо-гистологические), клинические и фармацевтические (или химико-фармацевтические) термины, большая часть которых восходит к латинскому языку. Огромную роль в поддержании устойчивости медицинской терминосистемы играют греческие и латинские терминоэлементы – словообразующие элементы, обладающие стабильным значением и регулярно воспроизводимые в составе медицинских терминов. В клинической терминологии они обозначают названия органов, тканей, наук и разделов медицины, методов исследований, хирургических операций, физиологических процессов, функций организма, паталогических образований.

В условиях глобализации общества владение корпусом анатомических, клинических и фармацевтических терминов имеет особое значение для специалистов, которые занимаются научной деятельностью, работают в НИИ и научных лабораториях, проводят исследования, пишут диссертации, монографии, научные статьи, выступают на конференциях. Результаты опытно-исследовательской деятельности таких специалистов – инновационные разработки и решения, новые способы диагностики, профилактики и лечения, требуют введения в научный оборот понятных профессиональному сообществу и легко тиражируемых названий. Найти адекватную упаковку для когнитивно сложного медицинского знания помогают греческие и латинские терминоэлементы, с их помощью удается создать оптимальную менее объемную конструкцию. Чтобы убедиться в этом, достаточно взглянуть на примеры из клинической терминологии: рентгеновский снимок мочевого пузыря после введения контрастного вещества – цистограмма (*cystogramma*), жидкость, выделяющаяся из стенок сосудов при воспалительных процессах – экссудат (*exsudatum*).

Сегодня, как и сотни лет назад, латинский язык сохраняет за собой право на одну из важнейших функций – номинативную. Латинский язык и греческие терминоэлементы являются донорами для образования наименований, понятных медикам всего мира. За каждым новым словом и (или) за его структурными элементами (терминоэлементами) стоит концепт – структура профессионального теоретического или практического знания. Так на основе существующих и прочно закреплённых в языковом сознании профессиональной общности единиц создаются новые концепты, которые встраиваются в концептуальную систему. Проецируясь на языковую картину мира, которая влияет на интерпретацию событий, явлений, ситуаций, концептуальная система выступает призмой языка и опыта, через которую преломляется все пережитое и узнанное.

Таким образом, изучение курса латинского языка помогает студенту-медику взглянуть на медицинские термины как на живые языковые единицы, исторически и когнитивно обусловленные и функционирующие в профессиональном дискурсе.

Закономерно, что латинский язык, будучи пропедевтической дисциплиной, изучается на первом курсе медицинских вузов и входит в блок обязательных дисциплин. Его освоение наряду с анатомией, гистологией, биологией, фармакологией и другими базовыми дисциплинами формирует у студентов представление о медицинской терминологии как об особой знаковой системе, профессиональном языке, которым им предстоит овладеть к концу обучения, а также помогает установить междисциплинарные связи и облегчить запоминание огромного количества терминов. Еще один важный момент связан с тем, что освоение историко-лингвистических дисциплин, к которым относится и латынь, повышает общую культуру будущего врача, позволяет сформировать объемное представление о медицинской науке, взглянуть на нее как на особый вид профессиональной деятельности в культурно-историческом контексте, показать ее взаимосвязь с социальными институтами, привести к пониманию терминологии как основы профессиональной языковой системы, подъязыка, овладеть которым, значит стать частью медицинского сообщества.

Анализ научных публикаций за период с февраля 2010 по февраль 2024 год позволил сделать вывод о том, что всплеск интереса исследователей к вопросам преподавания латинского языка в

вузах пришелся на 2011-2019 годы. В это время предпринимались попытки осмыслить роль латинского языка в формировании профессиональной и общей культуры врача (А.Ф. Сокол, Р.Ф. Шурупова), изучались особенности преподавания латинского языка студентам медицинских вузов, обучающимся на английском языке (О.В. Слугина), а также иностранным русскоязычным студентам (И.А. Боровская). Однако в последние несколько лет фундаментальных работ, посвященных данной теме, практически не встречается. Одной из причин, на наш взгляд, может быть следующая. Приказом Минздрава РФ от 24.11.2021 N 1094Н, действующего с 1 марта 2022 года, наименование лекарственного препарата (МНН, группировочное или химическое наименование, торговое наименование) разрешается писать на латинском или русском языке [3]. Ранее подобного рода указания делались только на латинском языке, что было важнейшим (а для студентов еще и самым очевидным), стимулом изучения мертвого языка.

Чтобы подтвердить или опровергнуть данное предположение был проведен опрос, в котором с мая 2023 года по январь 2024 года приняли участие 130 студентов первого курса медицинских вузов России из Челябинска (ЮУГМУ), Екатеринбурга (УГМУ), Казани (КГМУ), Самары (СамГМУ), Санкт-Петербурга (ПСПбГМУ) и Сургута (МИСурГУ). На вопрос, «если бы медицинские рецепты приходилось выписывать только на латинском языке, это бы стало для вас стимулом для изучения латинского языка?» 77,69% (101 человек) опрошенных ответили утвердительно, на вопрос осознают ли респонденты важность изучения латинского языка для овладения профессией врача 64,62% (84 человека) опрошенных ответили «да».

Считаем, что нововведения Минздрава, касающиеся выписывания рецептов, не нивелируют роль латинского языка в профессиональной подготовке будущего врача, т.к. практическая значимость изучения этой дисциплины никогда не сводилась и не сводится только к написанию рецептов, она значительно шире и глубже и служит, как это отмечалось выше, выстраиванию междисциплинарных связей, интеграции в профессиональное сообщество и развитию коммуникативных компетенций.

Рассмотрим роль латинского языка в формировании профессиональной языковой личности студентов в Уральском медицинском институте (ЮМЕД), первого в Уральском федеральном округе частного медицинского вуза. Учебное заведение открыто в 2022 году, в 2023 году был сделан первый набор студентов. На данный момент в институте обучается 90 студентов первого курса по специальности «Стоматология» в возрасте от 18 до 54 лет. Почти половина из них, 41 человек, в группе ускоренного обучения (по индивидуальному учебному плану).

Целью освоения дисциплины «Латинский язык» Б1.О.21 в Уральском медицинском институте является получение студентами-стоматологами теоретических и прикладных знаний о грамматике латинского языка для построения медицинских терминов. В ходе освоения программы решается комплекс важнейших задач:

- 1) сформировать у студентов систему знаний в области терминологической лексики и грамматики латинского языка;
- 2) сформировать навыки использования в профессиональной деятельности анатомо-гистологической терминологии и клинической терминологии греко-латинского происхождения;
- 3) сформировать у студентов навыки извлечения информации о свойствах лекарственного средства, его химическом составе и терапевтическом эффекте из его названия на основе знания терминологических элементов и частотных отрезков;
- 4) обучить студентов грамотному написанию и оформлению рецепта на латинском языке.

Лишь одна из четырех задач рабочей программы сопряжена с написанием рецептов, все остальные имеют гораздо более фундаментальное значение для становления будущего врача. Овладение основами латинского языка идет в первом и втором семестрах параллельно с освоением современного иностранного языка, предвзято изучение истории медицины, что способствует углублению историко-филологических знаний, усиливает теоретическую подготовку, облегчает усвоение терминологического аппарата и расширяет представление о будущей профессиональной деятельности.

Кроме того, знание фонетики, грамматики и лексики латинского языка существенно облегчает изучение современных европейских языков (немецкого, испанского, французского и др.), облегчает

понимание при взаимодействии с иностранными коллегами, увеличивает словарный запас, расширяет кругозор, обогащает профессиональную языковую личность врача.

В рамках дисциплины студенты-медики изучают фразеологизмы и крылатые выражения выдающихся врачей и философов древности, содержащие обобщение опыта в примерах, советах и рекомендациях: «medice, cura te ipsum!» – врач, исцели себя сам; «medice, cura aegrōtum, sed non morbum» – врач, лечи больного, а не болезнь; «in via est in medicina via sine lingua latina» – не мыслим путь в медицине без латыни. Их запоминание не только вносит существенный вклад в развитие фразеологической системы языка профессиональной личности, но и помогает с первого курса, с первых шагов в профессии воспринять исторически сложившиеся постулаты лечения, аксиомы, дошедшие до нас из древности.

Таким образом, изучение латинского языка занимает важное место в процессе профессиональной подготовки будущего врача, а также способствует формированию общекультурных и профессиональных компетенций, облегчает освоение студентами терминологической базы, формирует междисциплинарные связи, углубляет историко-культурные знания, создавая объёмную профессиональную картину.

Список литературы

1. Голованова Е.И. Когнитивное терминоведение / Е.И. Голованова. – Челябинск, 2008. – 180 с.
2. Голованова Е.И. Профессиональный дискурс, субдискурс, жанр профессиональной коммуникации: соотношение понятий / Е.И. Голованова // Вестник Челябинского государственного университета. – Челябинск, 2013. – № 1 (292). – С. 32-35.
3. Приказ Минздрава РФ от 24.11.2021 N 1094Н
<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=408258&ysclid=lsvpoy3juz804726543>

ПОНИМАНИЕ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ

Каменева-Любавская Е.Н.

Дальневосточный государственный медицинский университет,
Тихоокеанский государственный университет
Хабаровск, Российская Федерация

В статье проведен анализ подходов к проблеме понимания учебной информации в образовательном процессе. Определены уровни понимания текста, проанализировано соответствие знаний, умений и навыков у студентов для работы с текстами различного вида. также рассмотрена деятельность педагога, способствующая повышению уровня понимания текста у обучающихся.

Понимание учебной информации в образовательном процессе является его основой. В данном случае, одним из главных факторов, влияющих на понимание со стороны учеников, является знание самого педагога не просто информации, но и способов ее передачи, а также методов закрепления усвоенного и понятого, с целью последующего применения. Помимо этого педагогическая деятельность предполагает гуманитарный характер образовательного процесса. С этой точки зрения образовательный процесс учитывает проблемы личности и возможности развития внутреннего мира учащегося через понимание.

В современных условиях возникает несколько насущных потребностей: поставить под сомнение поток информации, с которой приходится иметь дело человеку; критично отнестись к собственным убеждениям и выработать на их основе систему суждений для анализа явлений и

событий окружающего мира [4]. Данная система суждений позволит человеку, в том числе и в образовательном процессе, предлагать обдуманнные и обоснованные оценки и интерпретации, достаточно корректно вести себя в различных жизненных ситуациях [3]. Речь идет о необходимости развития и воспитания студента, обладающего способностями мыслить рационально, формулировать весомые аргументы, уметь проверять любую идею в условиях неопределенности [2].

Проблема понимания в образовательном процессе является актуальной и сложной на протяжении длительного времени. Изучение данной проблемы рассматривается различными науками, в том числе педагогикой и психологией. В психологии понимание может находиться на различных уровнях. Понимание в педагогике является основным компонентом образовательного процесса, поскольку то, насколько корректно и полно усвоена информация по тому или иному предмету, влияет на планирование деятельности педагога. Измерение уровня понимания необходимо для корректировки деятельности педагога, с целью улучшения усвоения материала.

В разных научных дисциплинах (лингвистика, семиотика, психоллингвистика, философия, психология, педагогика) с 50-х гг. XX в. актуализировалась проблема понимания текста. В исследованиях рассматривались как собственно лингвистические проблемы текстов, так и модели, стратегии, механизмы, приемы, способы, условия, процессы, личностные особенности понимания текстовой информации, а также способности понимания текста в психологическом, психоллингвистическом, педагогическом аспектах (А.Э. Бабайлова, Г.И. Богин, А.А. Брудный, Т.А. ван Дейк, И.Р. Гальперин, Л.П. Доблаев, Т.В. Дроздова, Ф. Дэвис, А.А. Залевская, В.В. Знаков, В. Кинч, М.Н. Кожина, А.А. Леонтьев, М.И. Макаров, О.И. Москальская, М.Н. Разинкина, К. Уоллес и другие) [1].

Так, например, в 1998 г. Н.И. Шевандрин вводит такой термин как «уровень понимания обучающегося» [6]. Благодаря этому понимание становится основой диагностики образовательных результатов, которое может быть выражено в навыках восприятия и воспроизведения информации, построении логических цепочек и обосновании выводов. Продолжая данное исследование, в 2012 г. Г.М. Серегин ввел шкалу оценки уровня понимания в учебном процессе [5].

Первый уровень шкалы «Уровень непонимания» характерен в тех случаях, когда обучающийся встретился с незнакомыми понятиями, которые не объясняются в тексте, что приводит к невозможности их внедрения в собственную картину мира. Также данный уровень возникает при употреблении в тексте знакомых определений в новом значении. На втором уровне узнавания происходит усвоение понятий, т.е. осознание содержания, выделение его существенных признаков, определение его места в системе других понятий. Следующий уровень воспроизведения возникает тогда, когда обучающийся может самостоятельно воспроизвести понятие, но при этом испытывает трудности с перечислением его несущественных признаков, либо применением в нестандартных ситуациях и задачах [4]. Следующие два уровня «Осмысленное понимание» и «Внутреннее понимание» характеризуются свободным владением понятиями, возможностью построения логических цепочек. Высший уровень «Внутреннее понимание» подразумевает внедрение полученной информации в собственную систему знаний, установление междисциплинарных связей, в том числе и для решения новых задач или старых новыми методами.

Для обеспечения высокого уровня понимания в образовательном процессе необходимо «объяснение». «Объяснение и понимание» являются взаимодополняющими и взаимосвязанными процессами. В образовательном процессе объяснение может быть двусторонним процессом. С одной стороны, преподаватель во время занятия либо объясняет материал, либо проверяет степень его усвоения. Необходимо отметить, что прежде чем объяснять учащемуся новый материал, педагог должен убедиться в том, что предыдущая информация уже усвоена.

Таким образом, задача педагога состоит в том, чтобы позволить ученику преобразовать новый, «чужой», «мертвый» материал в свой. Это возможно в процессе взаимодействия между обучающим и учащимся, выстроенного педагогом, согласно навыкам и интеллектуальным способностям учеников. Согласно использованию теоретических воззрений Г.М. Серегина «Внутреннее понимание» подразумевает под собой создание собственных смыслов, встречных текстов, которые подразумевают работу ученика с информацией, содержащейся в тексте. Важная роль здесь принадлежит педагогу, который выступает посредником между текстом и учеником, т.е. педагог должен научить обучающегося пониманию. Эффективная текстовая деятельность

предполагает наличие у субъекта некоторого «набора» знаний и умений, в совокупности формирующих текстовую компетентность личности.

Таким образом, понимание любой дисциплины является направленным процессом, который предусматривает сравнение не с прошлым, а с будущим, что помогает раскрыть его смысл. Следовательно, обучение пониманию подразумевает под собой передачу навыков по помещению текста в исторический контекст. Данный процесс требует участия педагога. Через постижение текстов, их исторической и мировоззренческой основ, стратегии понимания приводят к обнаружению смысла текстов. Исторический контекст, сравнения направлены на открытие смыслов текста, и самих себя. Установка на понимание, а не воспроизведение, исключает проверку понимания по схеме «знаешь - не знаешь». Стратегии понимания способны естественным способом включать в себя приемы самоконтроля за движением понимания. Это дает и учителю, и ученику чувство собственной защищенности, право на ошибку, на утверждение себя через преодоление трудностей педагогического процесса. Любое влияние одного на другого зависит от выразительных возможностей того, кто «порождает» текст и способности другого к восприятию. У каждого учителя и ученика свой контекст восприятия мира, поэтому содержание текста рождается заново в процессе его понимания.

Список литературы

1. Борзова Т.В., Калугина Н.А., Невструева Т.Х., Герасимова Т.М., Каменева-Любавская Е.Н. Работа студентов с текстом как основа развития его понимания // Вопросы психологии. – 2022. – Т. 68. – №6. – С. 37-45.
2. Борзова Т.В., Калугина Н.А., Сандакова Е.Н., Каменева-Любавская Е.Н. Развитие критического мышления студентов в процессе обучения пониманию методологических текстов // Вестник Кемеровского государственного университета. Серия: Гуманитарные и общественные науки. – 2023. – Т. 7. – №1. – (25). С. 1-7.
3. Борзова Т.В. Психология обучения студентов пониманию // Известия Самарского научного центра Российской академии наук. Социальные, гуманитарные, медико-биологические науки. – 2017. – №2. – С. 17-27.
4. Борзова Т.В. Психология понимания в обучении студентов: монография / Т. В. Борзова. – Хабаровск : Изд-во Дальневосточ. гос. гуманит. ун-та, 2014. – 280 с.
5. Гальперин И.Р. Текст как объект лингвистического исследования / И.Р. Гальперин. – М., 2008. –144с.
6. Климов Е.А. Социальная перцепция: объяснение и понимание // Развитие социально-перцептивной компетентности личности. Материалы научной сессии, посвященной 75-летию академика А.А. Бодалева. – М.: РАГС, 1998. – С. 24-29.
7. Корнев Г.П. Зона обмена: понимание и конструирование наукой и философией / Г.П. Корнев // Epistemology & Philosophy of Science. – 2017. – 4. – С. 34-38.

КУЛЬТУРА РЕЧИ В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ
Лотохо М.И., Петрова Н.Э.
Курский государственный медицинский университет
Курск, Российская Федерация

Актуальность. Язык можно рассматривать как общественно-историческое явление, источником возникновения которого является совместный труд наших предков. Он представляет собой основное средство трансляции достижений культуры, общности знаний, норм поведения и ценностей, накопленных человеком за все время его существования. В свою очередь, слово – это оружие интеллекта. Им нужно пользоваться бережно и умело. Культура речи имеет неразрывные связи с культурой общения. Целостное впечатление о собеседнике в большинстве случаев можно сформировать, основываясь лишь на том, как он разговаривает. Речь – отражение образованности, мыслей, мировоззрения, отношения к себе, окружающим и миру в целом.

Цель – изучить особенности культуры речи в XXI веке.

Материалы и методы. При изучении использовались научные статьи, журналы, литературные обзоры. Методами послужили описание, анализ, сравнение и обобщение.

Нашу речь можно считать живым организмом, который реагирует на события в обществе будто на болезни. На данный момент мы можем наблюдать снижение культуры речи российских граждан. Больше всего этому подвержено молодое поколение, у которого размыта граница между ненормативной лексикой и культурной речью. Всё реже молодежь произносит столь важные в нашей жизни культурные слова, например, «пожалуйста», «будьте добры», «простите» и т.д. Эксперты, занимающиеся анализом культуры речи современного общества, потрясены нынешним состоянием русского языка. Даже обычному человеку под силу заметить эти изменения. Снижение культуры речи представляет собой серьезную проблему и требует особого внимания в частности со стороны государства. Необходимо помнить о том, что максимальный эффект в достижении поставленных коммуникативных задач невозможен просто так. Именно культура речи помогает достичь заданных целей. Она основывается на особом рода выборе и организации языковых средств, заключающихся в соблюдении определенных условий: языковых норм и этики общения [4].

Непрерывный рост массовых коммуникаций привёл к тому, что наш словарный запас пополнился большим количеством новых слов, являющихся отражением перемен, произошедших в обществе за последние три десятилетия. Это отразилось на всех сферах жизни. Научно-технический прогресс (НТП) сыграл особую роль в пополнении словарей, например, «компьютер», «ноутбук», «планшет». Многие для удобства сокращают эти же слова или используют слова-заменители – «комп», «ноут» и т.п. НТП и на данный момент является одной из причин преобразования нашего мира. В XXI веке ничего не стоит на месте, именно поэтому наша речь становится все более разнообразной. Также часто можно услышать и устаревшие формы, использование которых некорректно [2].

Кроме новых слов, обогативших наш словарный запас и внесших в него разнообразие, русский язык дополнили жаргонизмы. Они также «бросили вызов» речевой культуре нашего общества. Жаргон представляет собой не что иное, как язык определенной группы населения. Он имеет характерные особенности, отличающие его от привычного разговорного языка, например, определенного рода лексику и фразеологию [1]. Типичным примером жаргонизма, часто слышимого из уст студента, является слово «стипуха» или «стипа», означающее стипендию. С помощью поп-культуры жаргон активно распространяется, оставляя след на культурном наследии всей нации прямо на наших глазах [3].

«Вульгаризация», включающая в себя сленг и нецензурную лексику, стремительно набирает обороты, вследствие чего даже в повседневной жизни мы можем наблюдать, как быстро растёт пропасть между грамотной и повседневной речью типичных обывателей. Стоит отметить, что сленг чаще всего отождествляется с жаргоном. Нецензурная или ненормативная лексика в свою очередь представляет собой русский мат. В современном мире отборный мат можно услышать как из уст детей, так и их родителей [1].

К сожалению, красивые и лаконичные слова все чаще заменяются на упомянутые ранее «новинки», жаргонизмы и нецензурную лексику. Что же заставляет молодежь отдать свое предпочтение именно этим речевым пластам? Языковая игра? Красочность? Отход от языковой нормы? Бунтарство? Данная потребность объясняется желанием детей и подростков выглядеть старше, чем они есть на самом деле. Те, кто используют ненормативную лексику, ошибочно полагают, что таким образом они кажутся взрослее, а значит, окружающие, смотря на них совсем иначе, больше уважают. В результате этого возникает особый тип общения, который недопустим в обычной жизни [4].

Проблемным местом в рассмотрении вопроса о культуре речи в современном обществе является использование форм слов, описанных ранее разными группами людей. Упоминание нецензурных слов всегда критично, даже если их использует непубличный человек в компании взрослых товарищей, но, если речь заходит о политиках, актерах, писателях и т.п., то это просто недопустимо, так как эти люди, обладая авторитетом, оказывают крайне отрицательное влияние на общество. Особенно опасны для культуры речи лица, предлагающие признать данные формы на официальном уровне полноправной частью российского менталитета. Кроме того, появляются словари, которые каталогизируют не только жаргонную, но и нецензурную лексику. Это может свидетельствовать лишь о том, что язык сленга пользуется особой популярностью в наши дни [3].

Вывод. Хотелось бы подчеркнуть, что существуют правила, или нормы, регламентирующие комбинации сочетания слов, для выражения нужного смысла. Верно написанные или сказанные, а также использованные в нужном контексте слова помогают индивидууму влиться в общество и стать его частью. Хотелось бы верить, что наступит время, когда сленг и ненормативная лексика исчезнут из нашего лексикона. Мы должны гордиться своим родным языком, ведь он – важная составляющая национального самосознания личности. Культура речи особенно важна в современном обществе, так как обеспечивает грамотное владение как устной, так и письменной речью [5].

Список литературы

1. Гришев, К. А. Нецензурная лексика, факторы ее употребления / К. А. Гришев, М. В. Кондратей, В. В. Ткаченко. – Текст : непосредственный // Молодой ученый. – 2014. – № 6 (65). – С. 654-658.
2. Кочнова К.А. Особенности языка средств массовой информации последнего десятилетия // Тенденции развития языка СМИ: актуальные проблемы. – Тамбов, 2010. – С.176-179.
3. Кокина, И. А. О соблюдении литературной нормы в разговорной речи / И. А. Кокина, А. А. Прокопайло. – Текст : непосредственный // Молодой ученый. – 2017. – № 22.1 (156.1). – С. 5-6.
4. Петровская, Л. Ю. Проблема культуры речи в современном обществе / Л. Ю. Петровская, Георгий Никифор. – Текст : непосредственный // Молодой ученый. – 2016. – № 12.2 (116.2). – С. 30-31.
5. Малищева А.С. Необходимость преподавания русского языка в медицинском университете / А.С. Малищева // Мир глазами молодых. Студенческие чтения : сборник научных трудов VI Международной студенческой научно-практической онлайн-конференции. – Курск, 2023. – С.

НОМО CONNECTICUS, ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ И ОБУЧЕНИЕ БУДУЩИХ ФАРМАЦЕВТОВ

Лошенко Л. В.

Фармацевтический техникум ФГБОУ ВО СПХФУ
Санкт-Петербург, Российская Федерация

В январе 2024 года исполнилось тридцать три года с начала моей преподавательской «одиссеи». Начав с государственных, а потом и частных школ, через относительно короткий период преподавания на курсах английского языка при филологическом факультете СПбГУ и защиты диссертации по педагогике, я присоединился к программам преподавания иностранным студентам, и двенадцать лет моей жизни оказались связаны с преподаванием русского языка как иностранного. Закончился мой относительно «международный» период преподавания работой в международном образовательном проекте компании «Гугл», научившей меня пониманию принципов работы современных компьютерных сетей, основ взаимодействия с искусственным интеллектом и подарившей возможность общения с философом Барри Смитом и его концепцией «базовой формальной онтологии» (Basic Formal Ontology), ныне широко применяемой при обучении навыкам работы с базами данных и нейросетями.

Наблюдая аудитории, заполненные студентами, как в России, так и в других странах, я раз за разом убеждался в ценности междисциплинарных и межкультурных связей, а также в непреходящей актуальности гуманитарных наук, Liberal Arts, в нахождении не только новых способов передачи знаний, но и формировании научно-критического мышления и эмоционального интеллекта, составляющих суть любого образования.

В настоящее время моя педагогическая практика ограничена преподаванием английского языка студентам Санкт-Петербургского фармацевтического колледжа. Наблюдая теперь уже только российских студентов, я вижу те же проблемы, что и у студентов из других стран.

Об особенностях мировосприятия современных студентов написано много, незачем в подробностях разбирать банальности наподобие «клипового мышления», дефицита внимания или предпочтения визуального ряда, причём желательно цветного, изменившаяся структура взаимодействия с другими людьми и с любыми источниками информации. Более продуктивной была бы попытка обратить внимание на «паттернизацию» поведения студентов: в своей речи, мимике, пластике, повседневной одежде они воспроизводят всё то, что их мозг усваивает в повседневных многочасовых медитациях перед экранами своих цифровых устройств, предоставляя глазам преподавателя несколько однообразное зрелище жестов, движений головой, интонаций, оверсайз-нарядов, голубых, розовых и зелёных волос, жонглирований корейскими именами, презрения к неумению отличить комикс от аниме, а аниме от манхуа. По сути, речь идёт об индоктринации массовой культурой, и преподавателю нужно решиться бросить ей вызов и попытаться деиндоктринировать своих студентов. В этом деле оценочные суждения бесполезны, отторжение современности – опасная утопия, но можно попытаться деконструировать язык этой современности, показать, как он работает, что заимствует из прошлого, чем может помочь, а чем – помешать. Невозможно игнорировать и новый характер взаимодействий как между самими студентами, так и между студентом и учебным материалом. Сети, мессенджеры, «электронные образовательные среды» - лишь малая часть этого нового мира взаимодействий, изобретение которого всё чаще сравнивается по революционности с изобретением книгопечатания [2, с. 37].

Наблюдая аудитории, заполненные студентами, как в России, так и в других странах, я раз за разом убеждался в ценности междисциплинарных и межкультурных связей, а также в непреходящей актуальности гуманитарных наук, Liberal Arts, в нахождении не только новых способов передачи знаний, но и формировании научно-критического мышления и эмоционального интеллекта, составляющих суть любого образования.

В настоящее время моя педагогическая практика ограничена преподаванием английского языка студентам Санкт-Петербургского фармацевтического колледжа. Наблюдая теперь уже только российских студентов, я вижу те же проблемы, что и у студентов из других стран.

Об особенностях мировосприятия современных студентов написано много, незачем в подробностях разбирать банальности наподобие «клипового мышления», дефицита внимания или

предпочтения визуального ряда, причём желательно цветного, изменившаяся структура взаимодействия с другими людьми и с любыми источниками информации. Более продуктивной была бы попытка обратить внимание на «паттернизацию» поведения студентов: в своей речи, мимике, пластике, повседневной одежде они воспроизводят всё то, что их мозг усваивает в повседневных многочасовых медитациях перед экранами своих цифровых устройств, предоставляя глазам преподавателя несколько однообразное зрелище жестов, движений головой, интонаций, оверсайз-нарядов, голубых, розовых и зелёных волос, жонглирований корейскими именами, презрения к неумению отличить комикс от аниме, а аниме от маньхуа. По сути, речь идёт об индоктринации массовой культурой, и преподавателю нужно решиться бросить ей вызов и попытаться деиндоктринировать своих студентов. В этом деле оценочные суждения бесполезны, отторжение современности – опасная утопия, но можно попытаться деконструировать язык этой современности, показать, как он работает, что заимствует из прошлого, чем может помочь, а чем – помешать. Невозможно игнорировать и новый характер взаимодействий как между самими студентами, так и между студентом и учебным материалом. Сети, мессенджеры, «электронные образовательные среды» - лишь малая часть этого нового мира взаимодействий, изобретение которого всё чаще сравнивается по революционности с изобретением книгопечатания [2, с. 37].

Двадцать три года назад я отмечал, что «наиболее актуальную педагогическую проблему представляет обретение языка для общения с современным информационным пространством... если язык образования будет идентичен языку информационного пространства, то он сможет стать «полосой формализации» для студентов» [1, с. 57]. Формат тезисов не предполагает подробных объяснений, поэтому за разъяснениями значения термина «полоса формализации» и уточнениями можно обратиться к полному тексту публикации. Замечу только, что приведённая цитата вовсе не кажется устаревшей. Студентам необязательно знать имя Жака Деррида – «отца деконструкции», но знание о том, что существительное «облом» и глагол «обломиться» в их почти современном значении ввёл в русский язык автор «Левши» Николай Лесков, а знаменитые пушкинские строчки «два чувства дивно близки нам, в них обретает сердце пищу: любовь к родному пепелищу, любовь к отеческим гробам» являют собой перевод с английского может оказаться для них необременительным, но интересным уроком. Однако, этого уже недостаточно. Необходима деконструкция языка информационного пространства в своей профессиональной области, без неё к современному студенту не пробиться.

По сути, мы имеем дело с появлением «нового типа человеческого существа, homo connecticus (человек, остающийся всегда на связи», или «человек подключённый»), как называет его Жан-Клод Ларше [2, с. 40]. Да и сами преподаватели разве не homo connecticus, хотя бы отчасти?

Программы гуманитарных дисциплин в медицинских и фармацевтических колледжах и университетах, казалось бы, не предполагают прорывов к эмоциям и творчеству. В обыкновенную учебную неделю студентов гарантированно ожидают два академических часа английского языка и, в зависимости от семестра, пара часов латыни, философии, истории и психологии. В зависимости от профиля, может добавиться приятный бонус – пара часов русского языка, два часа литературы. И всё же, сложив вместе учебные часы, мы получим, как минимум, восемь, а это – два полноценных учебных дня по четыре «пары». Треть учебной недели! Но студенты почему-то не спешат говорить по-английски или хотя бы смотреть по-английски свои любимые фильмы, не увлечены музыкой «серебряной латыни», вспоминают философию с историей как непрекращающийся еженедельный кошмар («чем занимаетесь на занятии? – пишем конспекты»), и разве что психология несколько разбавляет общую унылость, но об экспериментах по изучению конформизма пока ещё здравствующего Филиппа Зимбардо забыли рассказать и там [3]. Курсы по гуманитарным наукам в медицинских колледжах Англии, Франции, Германии, США, Китая и многих других стран занимают, как правило, столько же или даже меньше учебного времени, чем в России, но проходят намного живее, эмоциональнее, «диалогичнее», «fun and easy», в разборе практических ситуаций – кейсов. Фармацевт-француз с лёгким сердцем вспоминает свой курс философии, не содержащий множества имён и заумных слов (обычно за семестр обсуждаются всего два-три философа), но объяснивший ему, что любимые им в разные минуты своей жизни эпикуреизм, пессимизм, стоицизм, цинизм, софистика и экзистенциализм – это, по сути, философия, «философия обыденной жизни».

Причин относительного неуспеха гуманитарных наук в медицинском учебном заведении много: устарелость стилей преподавания, однообразие «педагогических методов и технологий», неумение понять особенности современных студентов, отсутствие традиции междисциплинарных взаимодействий, незнание глобального концептуального и педагогического контекста, отсутствие опыта работы в других странах, часто и отсутствие мотивации у преподавателей (кандидат наук с тридцатилетним стажем работы обычно зарабатывает анекдотические 40 000 рублей в месяц и вынужден брать дополнительную работу, чтобы не мучиться непростым экзистенциальным выбором между покупкой куриных «грудок» и новой книги по своему предмету).

Не лишено оснований мнение о том, что именно гуманитарное знание является подлинной «матрицей» наших диалогов. Чтобы нам было о чём говорить, необходимо сформированное поле общей «фоновой» культуры, понимаемой предельно широко, включающей в себя не только мастеров дворянской прозы наподобие Ивана Тургенева, но и отличие каких-нибудь шанежек от тоболок и парика от шиньона. Стэнфордский тюремный эксперимент, парадигма, архетип, психоанализ, деконструкция, эмпатия, верификация, отчаяние, хронотоп, дискурс, соцреализм, сюрреализм, поток сознания, «homo connecticus» – привычные тропы гуманитарных разговоров в двадцать первом веке, но мои студенты фармацевтического колледжа смогли «узнать» только слово «отчаяние», да и то в бытовом контексте. Казалось бы, ничего страшного, но невозможность полноценного диалога уменьшает количество переживаемых эмоций, лишает доступа к бесценной «базе данных» по распознаванию своих и чужих эмоциональных, психических и духовных состояний, и, в конечном счёте, обедняет эмоциональный интеллект, снижает творческий потенциал, создаёт разнообразные «трудности перевода».

Студентам всё труднее объяснить, зачем, к примеру, нужно изучать иностранные языки – ведь есть онлайн-переводчики, по сути, самообучающиеся уже алгоритмы искусственного интеллекта, почти к любому видео на Youtube есть русские субтитры, да и нейросети уже на подходе – любую письменную работу можно легко «заказать» какому-нибудь ChatGPT.

В конечном счёте, речь идёт об активизации правого полушария головного мозга, отвечающего, в том числе, за творчество и эмоции. Способы такой активизации занимают умы учёных по всему миру. Магнитное излучение, окситоциновые назальные спреи, медитации становятся предметом оживлённых дискуссий в международном научном сообществе.

Например, профессор Алан Снайдер, директор Центра изучения мозга университета Сиднея, двадцать лет назад обратившийся от изучения проблем оптики, в которых он являлся признанным специалистом мирового уровня, к проблеме развития творческих способностей посредством неинвазивной стимуляции мозга электромагнитными импульсами, пришёл к доказательству взаимосвязи творчества и когнитивных способностей. Начав с изучения особенностей аутичных гениев – «савантов», Снайдер расширил границы своих исследований, распространив их и на «обычных» людей, положив в их основу знаменитую фразу Уильяма Блейка о «дверях восприятия», *doors of perception* (вдохновившую в своё время Олдоса Хаксли на написание одноимённого романа, а Джима Моррисона – на выбор названия для своей рок-группы) [4].

Журнал «Nature» даже как-то назвал его «разрушителем образа мыслей 19-го столетия» (а ведь это и наши «лекция», «семинар», «тишина в аудитории», «пять минут на вопросы», чёрно-белый преподаватель-просветитель при костюме и галстуке). Снайдер отталкивается от популярного представления о том, что мы используем только 10% возможностей нашего мозга. Он задаёт вопрос: можно ли считать саму способность к творчеству одной из функций головного мозга, и если это так, то «искусственно» развивать её? Может ли «техническая» манипуляция сделать мозг более креативным? Мы все, по сути, смотрим на мир через «фильтры», «шоры» нашего опыта, в том числе интеллектуального. Взрослый человек рисует не то, что он видит, а бледную карикатуру того, что он уже знает. Рисуя мяч, люди попросту рисуют круг. Мы переносим то, что мы знаем, на мир, который мы видим и изображаем. Известный пример, часто приводимый Снайдером, – это рисунки двух девочек одинакового, четырёхлетнего возраста. Обе они изображали одно и то же: человека на лошади. Но один из рисунков получился очень схематичным, «сухим», а другой отличался множеством деталей и большим сходством с реальными лошадью и человеком. Знала ли эта девочка больше? Нет, она знала меньше, поскольку страдала аутизмом. Но у неё был в силу её особенности важный бонус: она была избавлена от необходимости постоянно «объективировать»,

«концептуализировать» реальность и навешивать на неё ярлыки, этикетки, «лейблы». Поскольку за всё новое, неизвестное, эмоциональное отвечает правое полушарие головного мозга, следовательно, необходимо хотя бы на время «приглушить» левое полушарие, и не поможет ли нам в этом магнитная стимуляция мозга? Снайдер в своих интервью постоянно утверждает, что наш мозг перегружен информацией, что мы подобны телефонной книге, и что «белый шум» этой информации – один из вызовов современности, с которым нам обязательно нужно справиться. Но разве набор знаний, сообщаемых нами, к примеру, будущим фармацевтам, не похож хотя бы отчасти на такую старомодную телефонную книгу? Безусловно, никто не позволит нам оборудовать лабораторию по стимуляции мозга бедных студентов, жалующихся на постоянный стресс и хроническую усталость, но что может нам помешать устроить «предметную» неделю, к примеру, филологических дисциплин или использовать приём коллажирования придуманный ещё дадаистами – посетителями цюрихского кабаре «Вольтер», игравшими на бильярде с русским политэмигрантом Ульяновым – будущим Лениным – для создания симпатичных иллюстраций фармацевтических англоязычных «мемов»?

Каждый день мы видим, слышим, ощущаем на вкус, обоняем миллионы вещей, но попросту забываем почти все свои ощущения. Люди – социальные существа, которые «определяют» сами себя через взаимодействие с другими людьми. Мы интеллектуальны, поскольку интеллектуально коммуницируем с другими людьми. Но для полноценности этой коммуникации важно иметь не только интеллектуальные способности, но и то, что мы обычно называем эмоциональным интеллектом. Можно нестрого определить эмоциональный интеллект как распознавание и понимание как наших собственных эмоций, так и эмоций других людей и, что особенно важно, учитывать возможные результаты проявления как собственных эмоций, так и эмоций других людей. По сути, мы можем полноценно общаться с другими только если мы понимаем и проявляем эмоции. Эмоциональный интеллект также включает в себя умение контролировать эмоции. Мы можем действовать рационально, только если контролируем наши эмоции, такие, как гнев, радость, отчаяние. Исследователи из Берлинского университета задались вопросом: можем ли мы искусственно улучшить наш эмоциональный интеллект? Одной из целей их исследования был поиск «субстанции», которая усиливает нашу эмпатию, способность к сочувствию. Они решили экспериментировать со стимуляцией мозга окситоцином. Окситоцин – это гормон, белок, который производит наш мозг. Существует мнение, что окситоцин укрепляет связи между людьми, укрепляет отношения партнёров. К 2024 году учёными из Берлина получен ряд доказательств того, что окситоцин модифицирует наши эмоции [5]. Одна из целей эксперимента состояла в том, чтобы найти медикаментозные способы помощи больным аутизмом, чтобы усилить их способности проявлять и понимать эмоции. Здоровым людям также можно помогать медикаментозно. Но всегда ли нужна медикаментозная помощь, всегда ли оправдано такое воздействие на мозг человека?

Эмоциональный интеллект сопутствует человеку на протяжении всей истории, и людям издавна были доступны разнообразные способы его развития. Одним из таких способов является медитация. Опыт медитации показывает: через несколько минут медитативной концентрации внимание начинает рассеиваться. Сознание уносится прочь от объекта медитации. Задача практикующего медитацию – вернуть сознание к объекту медитации. Гисенский университет в Германии провёл эксперимент по изучению влияния медитации на мозг и формирование эмоционального интеллекта. Исследователи исходили из того, что любое регулярное упражнение оставляет свои следы в головном мозге. По сути, процесс медитации – это сопротивление и концентрация одновременно. Сопротивление потихоньку вытесняется, уступая место концентрации. Исследователи из Гисенского университета, помимо прочего, подтвердили, что каждое действие, каждый разговор влияют на химию головного мозга, что наш мозг постоянно изменяется и что его можно тренировать, как тренируют мускулы. Их исследование, как и несколько американских, показало, что после примерно восьми недель практики медитации мозг начинает формировать новое «серое вещество», grey matter [6].

Но ведь компьютерные игры, «медитация» за экраном компьютера, планшета или смартфона оставляют след ничуть не менее чёткий, чем обучение игре на фортепьяно или трансцендентальная медитация. Повторение мимики, жестов, воспроизводство речевых и эмоциональных паттернов – такова «химия мозга» этих, в сущности, «антимедитаций», в которых нет сопротивления, а

концентрация стимулируется удовольствием. Неудивительно, если учёные подтвердят уменьшение количества «серого вещества» от таких «антимедитаций».

Если же вернуться к проблемам обучения, мы можем заметить сходство процесса обучения и медитации. Обучая и учась, мы преодолеваем сопротивление и стараемся добиться концентрации. Как заинтересовать такой обучающей медитацией студентов, которым трёхминутное видео уже кажется очень длинным? По сути, интерактивные доски, проекторы, фильмы и песни уже мало впечатляют молодых людей, это уже не «инновационные» методы. Но, может быть, попробовать обучить студентов нескольким приёмам контент-анализа и попросить их проанализировать какие-нибудь «рилз», «сториз» или «шортс», попутно составив к ним небольшой глоссарий?

Таким образом, задача активизации процесса обучения становится нетривиальной, требуя от преподавателя не просто «доброй воли», но, прежде всего, включённости в разнообразные практики современности: научные, образовательные, электронные, культурные и множество других. Это мотивирующий вызов, открывающий новые возможности как в научном поиске, так и в педагогической практике.

Список литературы

1. Бордовская Н. В., Лошенко Л. В. Герменевтический подход и гуманитарное образование. – Вестник Северо - Западного отделения РАО № 6. – СПб, 2001. – С. 53-61
2. Ларше Ж.-К. Обратная сторона новых медиа. М., 2023г.
3. Фармация. Информация по образовательной программе. URL: <http://doc.spcpu.ru/sveden/education/programs/farmaciya-33.05.01.html> (дата обращения 12.03.2024)
4. Conversations on Creativity with Allan Snyder. URL: <http://www.psychologytoday.com/intl/blog/beautifulminds/201001/conversations-creativity-allan-snyder> (дата обращения 12.03.2024)
5. Feezer M. Oxytocin improves mentalizing – pronounced effects for individuals with attenuated ability to empathize. URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25638480/> (дата обращения 12.03.2024)
6. Holzel B. How Does Mindfulness Meditation Work? Proposing Mechanisms of Action From a Conceptual and Neural Perspective. URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26168376/> (дата обращения 12.03.2024)

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ В ПРЕПОДАВАНИИ «ОСНОВ РОССИЙСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОСТИ» В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ: ВОЗМОЖНОСТИ И ПЕРСПЕКТИВЫ

Огрызкова Г.С., Трусова М.А.

Рязанский государственный медицинский университет им. И.П. Павлова

Рязань, Российская Федерация

Аннотация: Статья посвящена особенностям преподавания дисциплины «Основы российской государственности» в медицинском вузе, возможностям использования в обучении материалов профессиональной и региональной истории для решения задач гражданско-патриотического, духовно-нравственного и профессионального воспитания студентов-медиков.

Ключевые слова: основы российской государственности, медицинское образование, история медицины, гражданско-патриотическое воспитание, духовно- нравственные ценности.

Актуальность. Задачами высшего медицинского образования является не только формирование необходимых навыков и компетенций, но и воспитание высоконравственной личности, осознающей свою ответственность перед обществом и государством. На протяжении многих лет задачи гражданско-патриотического воспитания студентов-медиков решались в основном в рамках дисциплин «История России» и «История медицины», а также в формате внеаудиторных воспитательных мероприятий. С сентября 2023 года в высших учебных заведениях началась реализация курса «Основы российской государственности», целью которого является «формирование у обучающихся системы знаний, навыков и компетенций, а также ценностей, правил и норм поведения, связанных с осознанием принадлежности к российскому обществу, развитием чувства патриотизма и гражданственности» [1, с.6]. Разработанные к настоящему времени учебно-методические комплексы по дисциплине освещают общие подходы к ее преподаванию и не имеют профессиональной направленности. Вместе с тем, в системе медицинского образования преподавание «Основ российской государственности» имеет особое значение, так как профессия медика является социально значимой, подразумевает следование этическим нормам и деонтологическим принципам. Данные факторы влияют на рассмотрение вопросов в рамках дисциплины, поскольку ценности общества неотрывны от их профессионального содержания, что предполагает обращение к профессиональной составляющей при изучении отдельных тем.

Цель исследования. Целью данного исследования является систематизация опыта работы кафедры гуманитарных дисциплин РязГМУ и освещение возможностей обращения к профессиональной составляющей в рамках изучения дисциплины «Основы российской государственности» с тем, чтобы преподавание дисциплины выполняло задачи гражданско-патриотического воспитания, отвечало высокому уровню научности, было неотрывно связано с будущей профессией и гармонично встроено в систему профессионального образования.

Материалы и методы. Теоретическую основу исследования составили учебно-методические комплексы [2; 3], учебные пособия и рабочая программа по дисциплине «Основы российской государственности» [1], анализ которых позволил выявить возможности обращения к профессиональной составляющей при изучении дисциплины. Эмпирическая проверка тем для докладов и дискуссий проходила в рамках семинарских занятий по дисциплине со студентами первого курса стоматологического, лечебного, фармацевтического факультетов.

Результаты. Анализ структуры курса «Основы российской государственности», основных тем для обсуждения на семинарских занятиях демонстрирует то, что кроме теоретического материала, нацеленного на понимание России как государства-цивилизации, большое внимание уделяется прикладным задачам, который включает в себя как изучение исторического прошлого, так и формирование навыков принятия практических решений по актуальным вопросам.

Обращение к исторической памяти и традициям, знание событий, связанных с историей медицинской профессии, изучение биографий выдающихся деятелей и героев играет большую роль в профессиональной подготовке врача, на что обращают внимание многие исследователи [4; 5; 6]. Несмотря на то, что изучении истории медицины реализуется в рамках отдельной дисциплины, обращение к примерам, связанным с историей развития отечественной медицины, организации медицинской помощи, жизни и деятельности выдающихся врачей прошлого является целесообразным и при изучении «Основ российской государственности». Так, при изучении темы «Испытания и победы России» яркими примерами профессионального подвига для студентов-медиков становятся важнейшие достижения отечественной медицины, становление земской медицины в России во второй половине XIX в., роль медиков и медицинской помощи в победе над фашизмом в годы Великой Отечественной войны и др.

Огромный потенциал для гражданско-патриотического и профессионального воспитания содержит тема «Герои страны, герои народа». Одним из периодов, который является неизменным источником примеров героизма, несомненно, остается Великая Отечественная война. Для обсуждения героизма медиков в этот период, осуществляется обращение не только к общеизвестным примерам, но и изучение примеров на уровне региона и вуза. Рассмотрение научных трудов, посвященных сотрудникам РязГМУ – участникам Великой Отечественной войны [7; 8;] дает возможность продемонстрировать содержание патриотизма и его проявление в выполнении своего гражданского и профессионального долга врачами и медработниками. В

качестве примера можно привести воспоминания профессора РязГМУ А.М. Ногаллера [9], который в годы Великой Отечественной войны прошел путь от Москвы до Берлина, занимая должности от старшего врача до начальника отделения армейского хирургического полевого подвижного госпиталя. Отдельного внимания заслуживают представители медицинской профессии, внесшие значительный вклад в развитие страны и региона, такие как Н.С. Абаза [10], являвшийся рязанским губернатором в конце XIX в.; Н.П. Кравков [11], создавший отечественную школу фармакологов; П.Ф. Кудрявцев [12], организовавший государственный санитарный надзор в Рязанской области и многие другие. Также важным является обсуждением героизма современных врачей, который они проявили в период борьбы с пандемией COVID-19, и проявляют сейчас, оказывая помощь в условиях проведения СВО.

Еще одной темой, при изучении которой важно обращение к профессиональной составляющей, является «Ценности российской цивилизации». Многие ценности, такие как жизнь и достоинство человека, высокие нравственные идеалы, гуманизм, милосердие, справедливость, взаимопомощь являются не только базовыми для нашей страны, но и составляют этическую основу деятельности медицинского работника. В связи с этим, при изучении ценностей российской цивилизации становится необходимым проиллюстрировать их не только трудами отечественных философов и историков, но и примерами из жизни и деятельности выдающихся врачей прошлого. Так, взгляды М.Я. Мудрова [13], считавшего основой врачебной профессии любовь к ближнему; Н.И. Пирогова [14], по его же собственным словам «бескорыстно посвятившего всю жизнь служению истине и отечеству»; Ф.П. Гааза [15], призывавшего «спешить делать добро»; В.Ф. Войно-Ясенецкого [16; 17], продемонстрировавшего возможность гармоничного сосуществования веры и науки являются не только достойным примером верности профессии, но и любви к Родине, готовности отдать свою жизнь служению обществу, людям. В медицинском сообществе существует особое отношение к преемственности поколений. Большое количество врачей являлись и являются представителями медицинских династий, в семье происходит передача из поколения в поколение не только житейского, но и профессионального опыта, традиций не только в общекультурном, но и профессиональном содержании. При изучении врачебных династий, студентам предлагается обращение к биографиям не только известных российских медиков, таких как Боткины и Вишневские, но и региональным династиям. Так, можно обратить внимание на сборники документов, воспоминаний и фотографий «Династия» [18], посвященных врачебным династиям, связанным своей научной и педагогической работой с РязГМУ.

Кроме обращения к примерам из прошлого, важное значение имеет и осмысление процессов, происходящих в современном обществе. При рассмотрении основополагающих законодательных актов Российской Федерации важно обратить внимание на то, что вопросы охраны здоровья граждан, доступности и качества медицинской помощи, пропаганды здорового образа жизни, увеличения рождаемости и продолжительности жизни являются приоритетами государства, что отражено в таких документах как Стратегия национальной безопасности [19], Концепция внешней политики [20]. В связи с этим работа медика рассматривается как выполнение гражданского долга, что создает дополнительную ответственность перед обществом и государством. При обсуждении государственных программ особое внимание обращается на профессионально-ориентированную программу «Развитие здравоохранения», обсуждение которой дает возможность студентам понять векторы развития медицинской отрасли в перспективе 5-10 лет, что может способствовать более осознанному выбору специализации. При обсуждении темы, посвященной стратегическому планированию, важным является анализ роли медиков в реализации многих национальных проектов. Так, например, национальный проект «Демография», предполагающий стимулирование рождаемости (в том числе и использование процедуры ЭКО), активное долголетие, программы отказа от вредных привычек предполагает вовлеченность в его реализацию специалистов-медиков. Отдельного внимания заслуживает национальный проект «Здравоохранение», который касается будущей профессии, а также демонстрирует значение, которое придается работе медиков обществом и государством. Через призму влияния на медицинскую профессию также возможно рассмотрение некоторых других национальных проектов, таких как «Цифровая экономика» (важно обратить внимание на цифровизацию, затрагивающую

оказание медицинской помощи), «Наука и университеты» дающего возможности для получения дополнительного образования, занятия научно-исследовательской деятельностью.

Изучение политического устройства, уровней и ветвей власти Российской Федерации также дополняется обращением к устройству системы медицинской помощи. В качестве примера студентам предлагается рассмотреть структуру и полномочия Министерства здравоохранения Российской Федерации, порядок его взаимодействия с региональными министерствами и другими ветвями и органами власти. Рассмотрение гражданского общества и гражданских инициатив также тесно связано с изучением актуальной информации, которая дает возможность студентам осознать возможности активного участия в общественной жизни. Так, студентам предлагается ознакомиться с волонтерской деятельностью, в особенности с объединениями, функционирующими в РязГМУ, мероприятиями, программами, грантами Федерального агентства по делам молодежи («Росмолодежь»), что позволяет студентам понять потенциальные возможности проявления активной гражданской позиции и сопричастности к событиям, происходящим в обществе и государстве. Особую значимость представляют доклады от лица студентов, активно участвующих в волонтерском движении, работающих в молодежных региональных парламентах, связанных с экологическим движением, принимавших участие в реализации научных и творческих проектов, поддержанных грантами разного уровня, поскольку их доклады-нарративы позволяют преодолеть разрыв между теоретическими основами и психолого-поведенческими особенностями молодого поколения.

Выводы. Преподавание дисциплины «Основы российской государственности» в системе высшего медицинского образования обладает целым рядом особенностей, связанной с будущей профессией студентов, поскольку гражданско-патриотическое воспитание неотрывно от профессионального. В связи с этим, положительный эффект как для освоения дисциплины, так и для реализации междисциплинарного подхода оказывает использование в преподавании вопросов, связанных с профессиональной деятельностью. Практика проведения дисциплины в 2023-2024 учебном году дала возможность определить основные направления для подготовки докладов и организации дискуссий в рамках отдельных тем, однако данные результаты требуют как систематизации и разработки учебно-методических комплексов, учебных пособий, учитывающих специфические особенности духовно-нравственного и гражданско-патриотического воспитания студентов-медиков, так и дальнейшую детализацию, ориентированную на отдельные медицинские профессии.

Список литературы

1. Основы российской государственности: учебно-методический комплекс по дисциплине для образовательных организаций высшего образования / В. М. Марасанова, В. Э. Багдасарян, Ю. Ю. Иерусалимский, Л. Г. Титова, С. А. Кудрина. ☐ Москва: Издательский дом «Дело» РАНХиГС, 2023. ☐ 212 с.
2. Основы российской государственности: учебное пособие для студентов естественно-научных и инженерно-технических специальностей/ авт. колл.: А.П. Шевырев, В.В. Ларин, С.В. Рогачев и др. – Москва: Издательский дом «Дело» РАНХиГС, 2023 – 252 с.;
3. Основы российской государственности: учебное пособие для студентов, изучающих социогуманитарные науки / под ред. С. В. Перевезенцева. – Москва: Издательский дом «Дело» РАНХиГС, 2023. – 550 с.
4. Теоретико-методологические основы формирования духовно-нравственных ценностей у будущих врачей / Л. Г. Сахарова, В. А. Сахаров, М. В. Михайлова, А. Е. Михайлов // Современные проблемы науки и образования. – 2023. – № 2. – С. 48. – DOI 10.17513/spno.32561.
5. Сахарова Л.Г., Сахаров В.А., Игнатова Н.С. Духовно-нравственная безопасность обучающихся в современном образовательном пространстве вуза // Медицинское образование сегодня. 2022. № 3. С. 70-78;
6. Силуянова И. В. Образование: традиционные моральные ценности, или новый диапазон прав? (на примере высшей медицинской школы) // Культурное наследие России. – 2019. – № 2. – С. 31-36.

7. Книга Памяти Рязанского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова / сост.: Н.А. Козеевская; под ред. д.м.н., проф. Р.Е. Калинина, д.м.н., проф. В.А.Кирюшина. ☐ Рязань: РИО РязГМУ, 2015. ☐ 337 с. URL: <https://www.rzgmu.ru/images/files/1/7363.pdf> (дата обращения 13.11.2023)
8. Никто не забыт. Ничто не забыто: сб. биографических материалов о сотрудниках РМИ/РязГМУ, участниках Великой Отечественной войны / редкол.: Д.Р. Ракита [и др.]; под общ. ред. д.м.н., проф. Д.Р. Ракиты, д.м.н., проф. В.А. Кирюшина; ГОУ ВПО РязГМУ Росздрава. ☐ Рязань: РИО РязГМУ, 2010. ☐ 222 с.
9. Ногаллер А.М. Воспоминания врача о Великой Отечественной войне 1941 – 1945 гг. / А.М. Ногаллер; под ред. д.м.н., проф. Р.Е. Калинина, д.м.н., проф. В.А. Кирюшина, Н.А. Козеевской. ☐ Рязань: РИО РязГМУ, 2016.☐ 85 с. URL: <https://www.rzgmu.ru/images/files/2/664.pdf> (дата обращения 13.11.2023)
10. Акульшин П. В. Н.С. Абаза ☐ доктор медицины и рязанский губернатор // Материалы научной конференции университета : посвященной 60-летию со дня основания Рязанского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова на Рязанской земле, Рязань, 10 октября 2010 года. – Рязань: Рязанский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова, 2010. – С. 355-357.
11. Узбекова Д. Г. Николай Павлович Кравков – основоположник отечественной школы фармакологов // Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие. – 2013. – № 1(1). – С. 13-34.
12. Сараева Л. А. Пётр Филиппович Кудрявцев ☐ основоположник государственного санитарного надзора в Рязанской области / Л. А. Сараева, С. В. Сафонкин // Здоровье населения и среда обитания - ЗНиСО. – 2017. – № 11(296). – С. 4-6. – DOI 10.35627/2219-5238/2017-296-11-4-6.
13. Силуянова И. В. М.Я. Мудров о вопросах благочестия и нравственных качествах врача // История медицины. – 2014. – № 2(2). – С. 88-92/
14. Московкина Е. И. Гражданская позиция Н.И. Пирогова // Вестник Совета молодых учёных и специалистов Челябинской области. – 2018. – Т. 3, № 3(22). – С. 26-28.
15. Блохина Н. Н. Профессионально-этические воззрения врача-гуманиста Ф. П. Газа // Клиническая медицина. – 2012. – Т. 90, № 4. – С. 73-77.
16. Герасимов Н. В. Взаимосвязь религии и медицины на примере жизни и творчества Святителя Луки (Войно-Ясенецкого) / Н. В. Герасимов, О. А. Клейменова // Молодежный инновационный вестник. – 2018. – Т. 7, № 2. – С. 31-32.
17. Новикова А.В. Вопросы науки и религии в трудах В.Ф. Войно-Ясенецкого / А.В. Новикова, Г.С. Огрызкова // Молодежный инновационный вестник Том IX, приложение 1 2020. ☐ Воронеж, ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, 2020.☐ С. 95 – 97.
18. Династия. Вып. 7: Абросимовы: сборник документов, воспоминаний и фотографий / автор текста и составитель Н.А. Козеевская; под ред. д.м.н., проф. В.А. Кирюшина; Ряз. гос. мед. ун-т им. акад. И.П. Павлова; Библиоцентр. – Рязань, 2024.– 110 с.
19. Указ Президента Российской Федерации от 02.07.2021 г. № 400 «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации». URL: <http://www.kremlin.ru/acts/bank/47046> (дата обращения 21.02.2024)
20. Указ Президента Российской Федерации от 31.03.2023 г. № 229 «Об утверждении Концепции внешней политики Российской Федерации». URL: <http://www.kremlin.ru/events/president/news/70811> (дата обращения 21.02.2024)

ОТ ПРЕЗЕНТАЦИЙ В МООКАМ: ИЗ ОПЫТА ПРЕПОДАВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ЛАТЫНИ

Провоторова Е.А.

Российский университет дружбы народов им. Патриса Лумумбы

Москва, Российская Федерация

Развитие современной высшей школы невозможно представить без использования различных информационных технологий. Их проникновение в образовательный процесс началось еще в 20 веке, но наиболее активно информационные технологии используются в преподавании в последнее десятилетие. В статье излагается опыт использования информационных технологий в преподавании латинского языка студентам Медицинского института РУДН, анализируются этапы их внедрения в процесс обучения латинской медицинской терминологии.

Преподавание латинского языка студентам медицинских специальностей характеризуется особым вниманием, уделяемым изучению именно профессиональной медицинской терминологии, а не языку как таковому. Перед преподавателем стоит цель научить студентов правильно использовать анатомические, клинические и фармацевтические термины, с которыми они сталкиваются в процессе обучения и в дальнейшей профессиональной деятельности. Основная нагрузка изначально ложилась на аудиторские занятия, но с течением времени значительный объем материала выделялся для самостоятельного изучения, особенно в последние годы, что было обусловлено сокращением аудиторной нагрузки. Соответственно, возникла потребность в создании таких средств учебно-методической поддержки, которые позволяли бы компенсировать недостаток аудиторных часов, а также помогали студентам в самостоятельной работе.

Самым первым этапом в начале 2000-х была разработка презентаций, выполненных с помощью программного обеспечения Microsoft Power Point. Данные презентации выполнялись как самим преподавателем, так и студентами. В рамках проектной работы студентам предлагалось создать презентации по различным разделам изучаемых тем. В дальнейшем эти презентации могли использоваться всеми студентами при подготовке к контрольным мероприятиям.

Следующий этап – разработка персонального сайта преподавателя. Первая версия такого сайта была размещена в 2007 г. на www.narod.ru (после закрытия платформы narod.ru сайт был автоматически перенесен на платформу ucoz.ru с сохранением адреса <https://provelar.narod.ru>). Предлагаемый конструктор сайтов позволял создавать их пользователям, не обладающим навыками программирования. На сайте размещались информационные (расписание, грамматические материалы и лексические минимумы, задания для самостоятельной работы и для подготовки к контрольным мероприятиям, ссылки на различные интернет-ресурсы), методические (программы курсов по различным направлениям обучения) и отчетные материалы (данные об успеваемости студентов). Отдельным плюсом являлась доступность данного сайта не только для студентов РУДН, но и для любого пользователя интернета. На данный момент сайт не используется.

Помимо персональных сайтов преподавателей, в это время начинают использоваться корпоративные сайты и чаты. В РУДН был разработан учебный портал (на данный момент уже не функционирует), представляющий собой систему сайтов факультетов, кафедр, специальностей, дисциплин, а также отдельных преподавателей. Первоначально именно с помощью данного портала студенты имели возможность зайти на страницу преподавателя и ознакомиться со своей текущей успеваемостью, а также получить необходимые учебные материалы. Затем на портале были организованы чаты, позволяющие наладить асинхронное общение преподавателя как с отдельным студентом, так и с целой группой, и в оперативном порядке решать различные учебные вопросы.

К сожалению, учебный портал не давал возможности создавать задания, которые могли бы использоваться для подготовки к занятиям, для самостоятельной работы или для проведения контрольных занятий. Поэтому на смену учебному portalу РУДН приходит ТУИС – телекоммуникационная учебно-информационная система. В 2016 г. выходит приказ ректора РУДН о применении электронного обучения и дистанционных технологий с помощью ТУИС.

ТУИС разработан на базе MOODLE и предоставляет преподавателям широкие возможности для размещения учебных материалов, тестовых заданий, форумов для общения и т.д. Первоначально каждый преподаватель создавал в системе ТУИС свой собственный учебный курс, но на данный момент курсы по латинскому языку унифицированы - для каждого направления обучения

есть отдельный курс, к которому прикреплены все преподаватели, ведущие дисциплину. Соответственно, есть курс для направления

Лечебное дело <https://esystem.rudn.ru/course/view.php?id=18810>

Стоматология <https://esystem.rudn.ru/course/view.php?id=3482>

Фармация <https://esystem.rudn.ru/course/view.php?id=18811>

Сестринское дело <https://esystem.rudn.ru/course/view.php?id=18844>

Биомедицина <https://esystem.rudn.ru/course/view.php?id=17391>.

Структура всех курсов примерно совпадает. Рассмотрим структуру курса на примере курса для студентов направления Лечебное дело. Курс состоит из вводной части, содержащей информационные материалы по курсу (сведения о балльно-рейтинговой системе, фонд оценочных средств, программу дисциплины, меодические рекомендации для студентов и т.д.), и трех основных разделов – по анатомической, клинической, фармацевтической терминологии в соответствии с учебной программой. Раздел по анатомической терминологии студенты проходят в 1 семестре, по клинической и фармацевтической – во второй. Каждый раздел состоит из отдельных уроков, посвященных определенной грамматической теме. Урок содержит теоретический материал, а также тестовые задания для самопроверки и подготовки к контрольным мероприятиям. Хочется отметить, что обучающая среда MOODLE предоставляет преподавателям широкие возможности для составления самых разнообразных тестов, а автоматическая проверка результатов позволяет освободить преподавателя от необходимости тратить время на ручное оценивание тестов.

Несмотря на все возможности, которые предоставляет преподавателям MOODLE, в преподавании латыни медикам было решено использовать не только корпоративную платформу ТУИС, но и сторонние ресурсы. Наиболее активно преподавателями использовались следующие ресурсы:

Раньше всего в качестве дополнительного средства создания заданий для проверки уровня усвоения латинской медицинской терминологии использовался конструктор HotPotatoes <https://hotpot.uvic.ca/>, позволявший делать интерактивные задания различной модификации – на заполнение пробелов, на выбор соответствия, решение тематических кроссвордов, выбор ответов и отдельный модуль, позволяющий создавать комплекс из разного вида заданий. На данный момент выпущена уже 7 версия данной программы. Чаще всего в работе использовались созданные в HotPotatoes кроссворды – заполнение их возможно как на компьютере, так и в распечатанном виде.

Наиболее активно в учебном процессе в качестве дополнительного средства самоподготовки студентов использовались возможности сервиса Quizlet.com. Сервис дает возможность делать следующие задания – карточки (русско-латинские соответствия, традиционный метод запоминания новых слов), самостоятельный ввод правильного ответа, тестовые задания. Из недостатков можно назвать качество звукового сопровождения. Наибольший интерес у студентов вызывает модуль Quizlet Live, позволяющий организовать групповые и одиночные соревнования. Игровой компонент позволяет сделать запоминание новых терминов более увлекательным. Следует отметить, что бесплатная версия не дает возможность преподавателю следить за прогрессом созданного класса.

Следующим сторонним ресурсом, использованным в преподавании латинской медицинской терминологии, стал интерактивный сервис <https://learningapps.org/>. С помощью данного сервиса были созданы задания нового формата. Например, задание на поиск соответствий между термином и его иллюстрацией (изображением) <https://learningapps.org/display?v=pc4t27vw521>. Кроме того, создавались уже привычные задания на поиск соответствий латинских анатомических терминов и клинических греческих терминологических элементов и с тем же значением <https://learningapps.org/display?v=pb7wtqiy221>. Или поиск правильных русских переводов этих терминологических элементов <https://learningapps.org/display?v=pjfwkfoj21>. Задания на ввод правильного ответа <https://learningapps.org/display?v=pt8x1bntk21>.

Еще одним инструментом, используемым при организации самоподготовки и проверки знаний студентов, является сервис Quizizz - <https://quizizz.com/>. Даже бесплатная версия позволяет создавать увлекательные задания. Возможность использовать бонусы и мемы при ответах создает игровую атмосферу, что позволяет разнообразить учебный процесс. Кроме того, у преподавателя при составлении задания есть возможность выбрать стиль оформления и звуковое / музыкальное сопровождение. Сервис дает возможность задать выполнение теста в качестве домашней работы,

указав дедлайн, или же организовать викторину в «живом» режиме. Небольшим недостатком сервиса является не слишком хороший перевод технической информации на русский язык, но это не мешает выполнению заданий.

Последней разработкой по внедрению информационных технологий в преподавание латыни медикам стали открытые онлайн курсы на платформе Stepik. Первым в 2020 г. был создан онлайн курс по фармацевтической терминологии. <https://stepik.org/72552> Курс состоит из 2 больших модулей. Первый посвящен правилам оформления рецептов, второй – химической терминологии. Каждый модуль состоит из нескольких уроков, каждый урок содержит видеофайл, текстовые файлы с изложением того же материала, упражнения и лексический минимум по каждому уроку. На данный момент курс прошли уже более 8 тысяч пользователей. Второй курс был открыт годом позже, он посвящен латинской анатомической терминологии <https://stepik.org/53482>. Структура уроков в этом курсе такая же – видеофайлы, текстовые материалы, упражнения, лексические минимумы. Хочется отметить, что возможности платформы Stepik не столько широки по сравнению с MOODLE и предоставляют небольшой выбор тестовых заданий. В основном, это задания на заполнение пробелов, когда студентам предлагается ввести правильный ответ, а также задания на соответствия и на выбор правильного ответа, причем оформление заданий на соответствие не очень понятно для студентов и нуждается в подробном вводном комментарии преподавателя, а задания на выбор правильного ответа не позволяют в одном упражнении давать несколько вопросов, из-за чего не очень удобно выставять количество баллов за упражнения в том или ином уроке. Однако большим плюсом является доступность созданных курсов всем желающим, в отличие от корпоративных ресурсов. В качестве основной аудитории при разработке данных курсов рассматривался контингент Медицинского института РУДН, но на практике курсы используются студентами разных учебных заведений.

Таким образом, если резюмировать этапы внедрения информационных образовательных технологий в процесс преподавания медицинской латинской терминологии в РУДН, мы получаем следующую траекторию – Microsoft Power Point – персональные сайты преподавателей – учебный портал РУДН – HotPotatoes – ТУИС – Quizlet – Learningsapp – Quiziss – Stepik. И если первые компоненты этого пути уже не используются активно в работе, то последние находятся под пристальным вниманием и преподавателей, и студентов.

Список литературы

1. Казаренков, В. И. Использование электронных образовательных ресурсов в профессиональном образовании: преимущества и риски / В. И. Казаренков, М. М. Карнелович, Т. Б. Казаренкова // Вестник Московского университета. Серия 20: Педагогическое образование. – 2020. – № 4. – С. 9–18
2. Провоторова, Е. А. Создание персональных сайтов преподавателей и их использование в преподавании латинского языка для специальных целей в высшей школе / Е. А. Провоторова // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Информатизация образования. – 2013. – № 2. – С. 87-92
3. Провоторова, Е. А. Создание и использование электронных курсов в преподавании медицинской латыни / Е. А. Провоторова // Диалог с античностью в междисциплинарном контексте : Коллективная монография. – Нижний Новгород : Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского, 2023. – С. 402-409
4. Тимохин, А. Ю. Информатизация образования как средство повышения эффективности образовательного процесса / А. Ю. Тимохин, А. Б. Исаева // Мир науки. Педагогика и психология. — 2022. — Т. 10. — № 3

ВИДЫ РАБОТЫ С АУТЕНТИЧНЫМИ ТЕКСТАМИ НОВОЙ ПРИРОДЫ

Рубцова Е.В.

Курский государственный медицинский университет

Россия, Курск, Российская Федерация

Данная статья представляет собой анализ роли аутентичных текстов новой природы в процессе обучения учащихся иностранным языкам, раскрывает характеристику таких текстов и особенности их эффективного использования в учебном процессе. Результаты проведенного исследования позволяют сформировать актуальную парадигму современной методики преподавания иностранных языков и разработать наиболее эффективные методы и технологии преподавания русского языка как иностранного.

Согласно Федеральному государственному образовательному стандарту основного общего образования, формирование навыка смыслового чтения в настоящее время является одним из предметных результатов освоения курса иностранного языка. Учащиеся должны научиться воспринимать и понимать разнородные, разножанровые и разностилевые аутентичные тексты в соответствии с уровнем владения языковыми компетенциями.

Одной из важных целей при овладении иностранным языком выход в коммуникацию, овладение навыками понимания иностранной речи, построение диалога с соблюдением лексических и грамматических норм языка, если иное не заявлено задачами узкой специализации (например, нужно обучить составлению нормативных правовых актов на французском языке); воспитание активного участника коммуникативного процесса, ориентированного на адекватное восприятие и передачу информации собеседнику с учётом понимания иностранных социальных норм, ценностей и эмпатии.

Аутентичность (с греч. – «подлинность») как признак текста или качественную характеристику процесса обучения можно рассматривать с разных сторон, поскольку устоявшегося определения этого понятия в лингводидактике пока что не сложилось. На наш взгляд, в лингводидактике и методике преподавания иностранного языка аутентичность понимается как максимальная приближённость к реальной языковой среде с точки зрения содержания, организации и индивидуализации материалов, используемых педагогом в процессе обучения учащихся иностранным языкам.

Отечественная и зарубежная педагогика постоянно находятся в непрерывном поиске эффективных методов и технологий обучения, внедряют инновационные подходы в уже сложившиеся педагогические системы и максимально используют возможности своего времени, адаптируя достижения научно-технической и творческой мысли к учебно-воспитательному процессу в образовательных организациях в целом.

Так, особую актуальность в 2020-е годы стали приобретать тексты новой природы, широко применяемые в первую очередь на уроках литературы в современной школе. Исследования культуролога М.Ю. Гудовой доказывают, что современные читательские практики основываются на оптимальной практической работе с текстом, представленном в разных формах, историко-культурных и социальных контекстах, посредством всех видов инструментария методической науки [1].

Дополняют эту мысль рассуждения И.В. Сосновской о том, что с появлением текстов новой природы и различных средств коммуникации, которые школьники находят наиболее удобными и интересными, вербальное общение в современном мире, как правило, либо трансформируется в визуальное, либо сочетается с ним в целях поиска и раскрытия новых смыслов и интерпретаций. Эти когнитивные и творческие операции (гибридизация, перевод и др.) могут стать основой новаторских методических приёмов визуализации и подходов к работе с художественными текстами. Некоторые из них уже активно используются креативными педагогами: создание комиксов, манги, кроссверов, буктрейлеров, инфографики, мемов, применение скетч-ноутинга, интеллект-карт, эйдос-конспектов, лонгридов и т. д.

Проектная деятельность, инфографика, образовательный квест, виртуальная экскурсия, электронная переписка являются на сегодняшний день ведущими формами работы с аутентичными текстами,

Одним из видов обучения можно считать игровой метод. Например, в конце изучения одного из годовых курсов английского языка можно применить изучающий квест по теме «Агата Кристи – мой Эркюль Пуаро».

Квест проходит только на английском языке, они анализируют аудиозапись характеристики А. Кристи ее серии детективов, просматривают часть сериала; читают эпизод из книги А. Кристи; пересказывают диалоги героев из книги.

Примеры этапов квеста:

1. Историческая справка об Агате Кристи. Загадка, решение которой предполагает получение ключа к следующему заданию.
2. Подбор грамотного перевода английских идиом, использованных Агатой Кристи в книгах про приключения Эркюля Пуаро.
3. Работа с картой Лондона (поиск домов знаменитого сыщика, Скотланд-Ярда, известных мест лондонских преступлений, загаданных в разных формах: записки, иллюстрации, ребусы и т.д.).

Важно тот факт, что каждое последующее задание взаимосвязано с предыдущим и требует соответствующего уровня знаний иностранного языка. Завершение квеста должно быть не только логическим заключением всего образовательного квеста, но и содействовать познавательному и культурному росту учащихся, развитию их языковых и коммуникационных компетенций.

В процессе проектного обучения можно предложить ученикам выполнить проекты по следующим темам: «Виртуальная выставка русских морфем», «Русский язык глазами иностранцев», «Язык русской литературы», «Особенности перевода русских произведений» и т. д. Такие темы для исследовательских или практико-ориентированных проектов могут быть адаптированы к уровню языковых навыков и интересам учащихся, что сделает процесс обучения более увлекательным и познавательным.

Педагогу нужно постоянно акцентировать внимание учащихся не только на частотных фразеологизмах, идиомах в речи людей, ситуативной лексике, но и включать их в культурно-историческую картину России: объяснять, почему в языке нашли своё устойчивое выражение именно эти словосочетания, как они связаны с историей нации, проводить параллели со схожими выражениями в родном языке учащихся и т. д.

Изучая данную тему, необходимо обратить внимание на значение изучения идиоматики. Идиоматика русского языка – это совокупность выражений и оборотов, имеющих сложившееся значение, которое не может быть объяснено путем лексического разбора составляющих его слов. Она важна для изучения иностранными студентами, так как является неотъемлемой частью культуры и национальной идентичности России. Овладение идиоматикой позволяет лучше понимать тексты, а также облегчать общение с носителями языка в повседневной жизни. Кроме того, умение использовать идиомы делает речь более живой, выразительной и красочной [2].

Таким образом, аутентичные тексты новой природы как средство оптимизации современного образовательного процесса содействуют изучению актуального языкового материала другой нации, расширению активного словарного запаса, повышению мотивации учащихся, развитию их коммуникативных и аналитических навыков, обогащению представлений о языковой картине мира, организации межкультурного диалога. Однако некоторые аутентичные тексты новой природы могут быть содержательно и структурно сложны для восприятия иностранцами (выпадение, редукция, составные глагольные сказуемые, инфинитивные предложения и др.), поэтому вопрос о необходимости адаптации таких текстов может стать дальнейшей темой для исследований и методических разработок.

Список литературы

1. Гудова, М.Ю. Чтение как культурная практика: обоснование методологии исследования / М.Ю. Гудова // Вестник Челябинской государственной академии культуры и искусств. – 2014. – № 3 (39). – С. 82–88.
2. Рубцова, Е.В. Языковые знаковые средства освоения национальной культуры / Н.В. Девдариани, Е.В. Рубцова // Балтийский гуманитарный журнал. – 2019. – Т.9, № 1 (26). – С. 53–55.

НЕОБХОДИМОСТЬ ПРЕПОДАВАНИЯ РУССКОГО ЯЗЫКА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Сопромадзе Н.Ш., Рубцова Е.В.

Курский государственный медицинский университет

Курск, Российская Федерация

В наши дни роль языка остается важной в медицинской профессии на всех этапах развития, поскольку врач - это лингвистически активная профессия. Врачи используют язык как инструмент общения с пациентами, коллегами и другими медицинскими работниками. Эффективное общение имеет решающее значение для точного диагноза, планирования лечения и ухода за пациентами. Кроме того, медицинская терминология и документация играют исключительную роль в передаче информации и поддержании точных записей. Хотя врачи не являются волшебниками, их языковые навыки и коммуникативные способности имеют основополагающее значение для данной профессии.

На протяжении всей истории многие врачи и психиатры признавали важность общения между врачами и пациентами. Известные деятели, такие как И.Е. Дядьковский, Г.А. Захарьин в XIX веке и А.Р. Лурия, Т.С. Чадов в XX веке подчеркивали терапевтическую роль убеждения и развития новых отношений в процессе исцеления пациента. Медицинские работники взаимодействуют с пациентами, в следствие чего знание этических норм, различных ограничений и запретов имеет жизненно крайне важное значение для установления эффективного общения и построения взаимопонимания [1,3].

Коммуникативная компетентность медицинского работника предполагает сознательное использование слов для воздействия и эффективного общения с пациентами, что в конечном итоге в значительной степени влияет на качество лечения заболевания. Коммуникативная нравственность означает способность эффективно и адекватно общаться в данном социальном контексте. Иными словами, она предполагает многоуровневое интегративное понимание сложных коммуникативных навыков, адаптацию к новым социальным структурам, знание культурных норм и ограничений, знание обычаев и традиций, соблюдение надлежащего этикета, демонстрацию порядочности и хороших манер, а также знание основных норм общения, которые соответствуют собственному национальному менталитету и также подчеркивают профессиональный контекст.

Развитие коммуникативных навыков требует последовательной и целенаправленной деятельности на протяжении всего процесса обучения специалиста, поэтому в рамках модернизации высшего образования ориентированное обучение студентов медицинских высших учебных заведений является особенно важным. В Этическом кодексе российского врача подчеркивается, что профессиональная компетентность, включающая специальные знания и искусство врачевания, является основным требованием к медицинской практике [4]. Коммуникативная компетентность врача действительно определяется уровнем его вовлеченности в коммуникативную деятельность, владением как устной, так и письменной речью. Врачу важно не только использовать точные слова для выражения своих мыслей, но и выбирать наиболее подходящие слова, коммуникативно оправданные для каждой конкретной ситуации. Установление положительной психологической связи с пациентом важно для получения комплексного понимания его состояния. Когда между пациентом и врачом существует доверие, оно повышает уверенность в диагнозе и лечении, что приводит к лучшему соблюдению назначений и процедур. В конечном итоге это повышает продуктивность и эффективность работы врача как специалиста [3].

Овладение навыками устного и письменного общения действительно важно для профессиональной жизнеспособности врача. Язык служит одним из основных средств передачи информации, а рациональное общение имеет решающее значение в медицинской сфере. Именно грамотная речь помогает врачам четко доносить информацию до пациентов, коллег и других заинтересованных сторон, тем самым повышая их способность предоставлять качественные медицинские услуги. Грамотная речь врача является одной из главных деталей его «визитной карточки», представляющей навыки в качестве специалиста. Эффективное общение имеет решающее значение для врачей, поскольку оно влияет на доверие и удовлетворенность пациентов. Ошибки в устной и письменной речи могут привести к усилению недоверия. Пациенты часто выражают недовольство, когда врачам трудно общаться с ними или членами их семей. Именно

поэтому работникам органов здравоохранения важно быть крайне внимательными к языку и соблюдать речевой этикет [1].

Знание речевого поведения в медицинских учреждениях повышает эффективность лечения, повышает авторитет врача среди его окружения, способствует оперативному сбору и донесению информации до пациентов. Это также предполагает развитие умения быстро и точно собирать необходимую информацию и корректно ее доносить до получателя. Понимая медицинский дискурс и используя эффективные методы общения, врачи могут оказать существенное практическое влияние на благополучие своих пациентов [2].

Таким образом, необходимость преподавания русского языка в медицинских высших учебных заведениях является обязательной в связи с важностью эффективного общения в профессиональной деятельности врачей. Студенты, которые являются будущими работниками органов здравоохранения, обязаны уметь грамотно общаться и точно излагать свои мысли, чтобы научиться завоевывать доверие пациентов и уважение коллег, что положительно скажется на их профессиональной деятельности.

Список литературы

1. Мушников Д.Л., Орлова Е.В. и др. Коммуникативная культура медицинских учреждений и пациентов как фактор обеспечения эффективности медицинской помощи // Вестник РУДН. — 2010. — № 4. — С. 362—366.
2. Орлова Е.В. Русский язык и культура речи для медицинских вузов. — Ростов н/Д: Феникс, 2011.
3. Петросян, М. М. Необходимость преподавания русского языка в медицинских вузах / М. М. Петросян. — Текст : непосредственный // Молодой ученый. — 2016. — № 15 (119). — С. 491-493.
4. Этический кодекс российского врача. URL: www.edentworldxom/cgibin/mfo/Hb.pl?DodD=1189

ОБУЧЕНИЕ ЭВФЕМИЗМАМ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА (НА ПРИМЕРЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ЛАТИНСКИЙ ЯЗЫК И ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ»)

Степанова Е.Н.

Самарский государственный медицинский университет
Самара, Российская Федерация

В статье рассмотрен вопрос формирования коммуникативной культуры студентов медицинского вуза в процессе освоения дисциплины «Латинский язык и основы медицинской терминологии». Определена роль эвфемизмов в профессиональной врачебной коммуникации. Перечислены основные методы и приёмы обучения эвфемизмам студентов-медиков.

В настоящее время подготовка будущих врачей подчинена требованиям ФГОС третьего поколения, учитывающего современные тенденции развития высшей школы и ориентированного на рынок труда. Эти отличительные особенности ФГОС, в свою очередь, обуславливают компетентностный подход к подготовке специалистов системы здравоохранения. Согласно данному подходу, после завершения обучения в медицинском вузе выпускник должен не только демонстрировать профессиональные знания и умения, но и проявлять инициативу, самостоятельность, ответственность, уметь сотрудничать и учиться, мыслить логически и работать с информацией (отбирать и использовать её). Получение будущими медицинскими работниками

общетеоретических и специализированных знаний, формирование необходимых умений и навыков при освоении разнообразных учебных дисциплин в медицинском вузе подчинено в целом требованиям компетентностного подхода [1]. Не стала исключением и дисциплина «Латинский язык и основы медицинской терминологии». Так, согласно рабочей программе названной дисциплины, целью изучения является формирование основ терминологической компетентности специалиста-медика, а именно способности и готовности к использованию медицинской терминологии (анатомической, клинической, фармацевтической) и реализации их в профессиональной деятельности. Также, в соответствии с требованиями рабочей программы по латинскому языку, в результате изучения названной учебной дисциплины будущие врачи должны:

- «знать языковые коммуникативно приемлемые стили делового общения на государственном и иностранном (-ых) языках, вербальные и невербальные средства взаимодействия с партнерами; стилистику устных деловых разговоров на государственном и иностранном (-ых) языках»,

- «уметь выбирать коммуникативно приемлемые стили делового общения на государственном и иностранном (-ых) языках, вербальные и невербальные средства взаимодействия с партнерами; использовать информационно-коммуникационные технологии при поиске необходимой информации в процессе решения различных коммуникативных задач на государственном и иностранном (-ых) языках; вести коммуникативно и культурно приемлемо устные деловые разговоры на государственном и иностранном (-ых) языках»,

- «владеть навыками устных деловых разговоров на государственном и иностранном (-ых) языках; деловой перепиской, учитывая особенности стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурные различия в формате корреспонденции на государственном и иностранном (-ых) языках».

Как видим, будущие специалисты системы здравоохранения должны не просто иметь сформированный запас анатомических, клинических и фармацевтических терминов, но и обладать профессиональной языковой культурой, в том числе культурой коммуникации.

Коммуникативная культура очень важна в профессиональной деятельности для специалиста-медика, поскольку данная профессия предполагает ежедневное непосредственное общение с пациентами и их близкими, с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом. Это обстоятельство объясняет необходимость владения врачом не только нормами языка, но и умением выбирать соответствующие языковые конструкции в разнообразных меняющихся ситуациях общения для успешного достижения поставленных коммуникативных целей профессионального общения. Особого внимания от врача требуют ситуации общения с пациентами и их родственниками, поскольку встречи специалиста с больными часто происходят в тревожной, волнующей обстановке. Поэтому специалист должен соблюдать в отношении пациента «психическую асептику», то есть не травмировать психику больного необдуманным вопросом или неосторожным, рискованным, «откровенным» высказыванием на любом этапе профессионального общения: от сбора анамнестических данных до контроля за лечением и соблюдением профилактических мероприятий [2]. Достижению этой коммуникативной цели способствует применение врачом определённого количества эвфемистических слов и выражений. Напомним, что в широком понимании эвфемизм - это «эмоционально нейтральное слово или выражение, употребляемое вместо синонимичных слов или выражений, представляющихся говорящему неприличными, грубыми или нетактичными» [3]. В узком толковании эвфемизм понимается как «слова или выражения, заменяющие табуизированные слова» [4]. Эвфемизмы могут быть выражены разными средствами языка, в том числе медицинскими терминами латинского и греческого происхождения, которые активно изучаются студентами-медиками в ходе освоения дисциплины «Латинский язык и основы медицинской терминологии». Заметим, что в программе подготовки современного врача мало внимания уделяется культуре речи, в том числе речи профессиональной. Подобных курсов или совсем нет, или это курс по выбору, или это модуль курса медицинской этики [5]. Поэтому возможно использовать ресурсы учебной дисциплины «Латинский язык и основы медицинской терминологии» не только для формирования требуемых знаний, умений и навыков по предмету, но и для заложения основ культуры профессионального общения, формирования профессиональной (коммуникативной) этики, развития не только критического мышления, но и эмоционального интеллекта. В таком случае курс латинского

языка играет пропедевтическую роль в профессиональной подготовке специалистов-медиков. Поэтому вполне допустимо в ходе изучения данной дисциплины уже на 1 курсе кратко сообщить студентам об особенностях профессии врача, а именно о её коммуникативной составляющей, о необходимости и важности общения с разными собеседниками, прежде всего с пациентами и их родными, что обуславливает обязательный отбор языковых средств для выстраивания комфортной и продуктивной профессиональной беседы. В нашей практике преподавания дисциплины «Латинский язык и основы медицинской терминологии» подобные «дополнительные» беседы находят живой отклик у студентов и вызывают их интерес, способствуя также повышению мотивации при изучении предмета. Сообщаем студентам, что такое эвфемизм, приводим примеры эвфемистических замен (с применением терминов, значение которых известно всем или подавляющему большинству обучающихся): летальный исход – вм. смерть, канцер – вм. рак, диарея – вм. понос, педикулёз – вм. вшивость. Сравниваем прямые наименования и обозначения с заменяющими единицами, выявляем положительные и отрицательные оттенки, выясняем (под руководством преподавателя, имеющего также большой стаж работы в крупном учреждении здравоохранения регионального значения), в каких ситуациях можно использовать те или иные лексические единицы. Обращаем внимание обучающихся, что функцию эвфемистических замен способны выполнять термины латинского и греческого происхождения. Вниманию студентов предлагаются отрывки научно-популярных, публицистических текстов медицинской тематики, в которых используются эвфемистические замены, а также отрывки из художественных произведений отечественных авторов XX-XXI вв., содержащих диалоги врачей с пациентами. В предлагаемых образцах обучающиеся должны найти медицинские термины, определить их эвфемистическую функцию или, наоборот, в соответствующих отрывках, содержащих прямые наименования, самостоятельно сделать нужную эвфемистическую замену. Возможны небольшие инсценировки различных врачебных коммуникативных ситуаций (должны быть известны всем обучающимся, соответствовать их возрасту и курсу обучения), из которых студенты должны деликатно выйти, используя эвфемизмы. Студентам предлагается заменить некорректное высказывание предложенными эвфемизмами и объяснить свой выбор. Частью обучения использованию эвфемизмов является проведение ролевых игр, в ходе которых предусматривается актуализация умений и навыков эвфемистических замен.

Конечно, подобные виды работы должны быть четко регламентированы по времени, чтобы не препятствовать основному процессу освоения учебного материала по латинскому языку, предусмотренного рабочей программой дисциплины и образовательным стандартом по специальности. От преподавателя требуются учёт возраста обучающихся и отсутствия у них опыта активной профессиональной деятельности (а зачастую и небольшого жизненного опыта, необходимого для этической оценки профессиональных коммуникативных ситуаций), тщательный отбор и языкового материала, и ситуаций общения. Но данные обстоятельства объективного характера не должны становиться препятствиями на пути формирования коммуникативной компетенции студентов в рамках изучения дисциплины «Латинский язык и основы медицинской терминологии», а только способствовать (в результате подбора адекватного языкового материала, продуманного и взвешенного подхода при планировании и организации инсценировок и деловых игр) дальнейшему совершенствованию знаний и умений будущих врачей.

Подводя итог, отметим, что в настоящее время отсутствует единая методика обучения культуре профессиональной речи студентов-медиков, особенно в части обучения эвфемизации профессиональной речи. Конечно, в настоящее время опубликованы научно-методические статьи, пособия, практические разработки, содержащие методические указания и разработанные системы заданий и упражнений для обучения эвфемизмам студентов. Но данные разработки посвящены или формированию коммуникативной компетенции будущих педагогов во время их обучения в педагогических вузах [6], или обучению эвфемизмам русского языка иностранных студентов в процессе освоения русского языка как иностранного [7]. Представленные в настоящей статье методы и приёмы работы по обучению студентов медицинского вуза эвфемизации профессиональной речи способны дополнить и разнообразить имеющиеся подходы к обучению латинскому языку и формированию коммуникативной культуры будущего специалиста-медика в целом.

Список литературы

1. Мальцева, С.М. Медико-педагогические аспекты изучения латинского языка в современном медицинском вузе [Текст] / С.М. Мальцева, Н.В. Быстрова, А.А. Воронкова, Д.А. Строганов, А.В. Хижная // Siberian Journal of Life Sciences and Agriculture. Том 13. - 2021. - №6. – С. 229-244. – Библиогр.: с. 238-242.
2. Саперов, В.Н. О некоторых нарушениях врачебной этики в практике терапевта [Текст] / В.Н. Саперов // Клиническая медицина, Т.68. - 1990. - №5. - С.136-140. – Библиогр.: с. 140.
3. Арапова, Н.С. Эвфемизмы [Текст] / Н.С. Арапова // Лингвистический энциклопедический словарь. - М., 1990. - С. 590.
4. Варбот, Ж.Ж. Табу [Текст] / Ж.Ж. Варбот // Русский язык: Энциклопедия. - М., 1979. – 879 с.
5. Гоман, Д.Е. Эвфемия и дисфемия в речи медицинских работников [Текст] / Д.Е. Гоман // Наука ЮУрГУ. Секции социально-гуманитарных наук : материалы 67-й науч. конф. / отв. за вып. С. Д. Ваулин ; Юж.-Урал. гос. ун-т. - Челябинск, 2015.- С. 847-852.- Библиогр.: с. 852.
6. Никитина, А.М. Эвфемизмы в речи учителя как средство гармонизации педагогического дискурса : автореферат дис. ... кандидата педагогических наук : 13.00.02 [Текст] / А.М. Никитина. - Москва, 2015. - 24 с. - Библиогр.: с. 23-24.
7. Старук, М.М. Эвфемизмы в практике преподавания русского языка как иностранного [Текст] / М.М. Старук // International Journal of Humanities and Natural Sciences, vol.3 part 1 – 2017. - С. 12-18. – Библиогр.: с. 18.

РОЛЬ ЭТИЧЕСКОЙ И КОММУНИКАТИВНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КУЛЬТУРЕ СТУДЕНТА МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Фоменко А.А., Климович А.И., Совостюк Т.А.

Белорусский государственный медицинский университет
Минск, Белоруссия

Аннотация. Данная тема исследования посвящена роли этической и коммуникативной составляющих профессиональной культуры студентов медицинского университета. В статье рассматриваются различные подходы к определению сущностных характеристик профессиональной культуры, ее отличие от профессиональной культуры определенной специальности. Также представлена структура исследуемого явления, ее основные компоненты, выполняющие роль механизма усвоения ценностных установок через выбор той или иной коммуникативной технологии. Раскрыт потенциал биоэтического компонента как одного из основных ориентиров нравственной основы профессиональной культуры будущего врача.

Ключевые слова: профессиональная культура студента, структура профессиональной культуры, этическая культура, коммуникативная культура, образовательный процесс, медицинский университет

Понятие профессиональной культуры в современности до сих пор является предметом напряженных дискуссий, что связано в первую очередь с неоднозначностью и многоплановостью самого понятия культуры. Одновременно представляется возможным выделить в рассматриваемом концепте следующий признак дифференциации. По мнению авторов, следует различать профессиональную культуру личности и профессиональную культуру определенной специальности. В первом случае она будет рассматриваться как совокупность компетенций, социальных установок

(этического, правового характера), усвоенных моделей коммуникации, характерных для отдельного субъекта. В данном контексте правомерно употреблять выражение низкий или высокий уровень профессиональной культуры.

Во втором случае профессиональная культура выступает как ряд установок, разделяемых сообществом специалистов. Здесь уже она понимается как определенные этические и деонтологические правила и принципы, коммуникативные модели, которые требуют усвоения отдельной личностью. Соответственно, в структуре профессиональной культуры возможно выделить организационную, рабочую, этическую и коммуникативную составляющие ее системы. Данные элементы представляются авторам неравнозначными, акцентирование любого из них связано в первую очередь с самой спецификой профессии. Так в контексте рассматриваемого понятия профессиональной культуры медицинского работника наиболее важными будут являться этическая и коммуникативная составляющие. При этом нельзя также недооценивать организационный аспект профессиональной культуры медицинского работника, поскольку именно с ним связана быстрота и качество принимаемых решений, качество предоставляемой информации, эффективность каналов ее получения и т.д.

Центральным звеном этического элемента профессиональной культуры медицинского работника выступают ценностные ориентации. Их формирование должно учитывать с одной стороны степень научного прогресса медицинских и биологических наук, а с другой стороны – определенные общественные ожидания, связанные с ролью врача в конкретном типе общества с его культурными взаимосвязями. В частности, если рассматривать традицию биомедицинской этики, сформировавшуюся в рамках интеллектуальных процессов осмысления роли медицины на постсоветском пространстве, это универсальные ценности, сопряженные с понятиями гуманизма и социального служения.

В свете сказанного выше становится очевидной необходимость наполнения биоэтическим компонентом профессиональной культуры будущего врача; последняя должна основываться на принципах и правилах биоэтики: благоговейного отношения к живому и нравственному осознанному деятельному отношению к жизни, здоровью и смерти человека. В контексте биоэтического знания особое значение для будущего врача приобретает жизнь как ценность и цель врачевания. К биоэтическим ценностям, которые задают общие ориентиры в медицине, относятся добро, милосердие, сострадание, долг, справедливость и др. Студентам медицинских университетов необходимо в рамках университетского образования ознакомиться с нравственными сторонами актуальных проблем современной медицины и медико-биологических исследований, связанных с применением современных технологий. [1].

В коммуникативном аспекте профессиональной культуры важен сознательный выбор определенной модели коммуникаций и применение в ее рамках соответствующих коммуникативных технологий [2]. Данная проблема стоит особенно остро, поскольку коммуникативная культура достаточно часто остается недооцененной, несмотря на ее важность в современности вследствие специфики современного поколения, довольно часто использующего возможность устанавливать опосредованные коммуникации путем всевозможных социальных медиа и т.д., что, в свою очередь, отрицательно сказывается на коммуникативных умениях и навыках. Если для этического элемента основным является вопрос усвоения ценностных установок, то для коммуникативного аспекта наиболее важным представляется вопрос осмысления и практического применения определенных технологий коммуникации, проявляющихся в умении просто и эффективно донести информацию, устраняя различного рода коммуникативные барьеры, знание и понимание структуры коммуникации, использование надлежащих терминов при общении с пациентом, а также умение адекватно воспринимать собеседника, заключающееся в применении активного слушания, умения «считывать» невербальные сигналы, владение техникой «присоединения». Коммуникативный аспект напрямую связан с экономией времени, затрачиваемого на сбор анамнеза, установлением доверительных отношений врач-пациент, влияющих в том числе и на комплаентность пациента.

Мы полагаем, что в рамках образовательных программ медицинского вуза профессиональная культура студента, как отдельная академическая дисциплина, должна занимать ведущие позиции. В процессе обучения в современном университете необходимо применять как традиционные, так и инновационные технологии обучения, которые способствуют приобретению

коммуникативного опыта и возможности самостоятельного разрешения проблемных ситуаций в профессиональной деятельности: технологии сотрудничества «врач-врач», «врач-пациент», моделирования, проектной деятельности, видеолекции, игровые (деловые, ролевые, имитационные игры) и информационные технологии.

Таким образом, формирование этической и коммуникативной компетентностей является важной составляющей профессиональной культуры современного медицинского работника, требующей дальнейшего приложения усилий в сфере разработки соответствующих моделей их усвоения.

Список литературы

1. Совостюк, Т.А. Методы формирования биоэтических ценностных ориентаций студентов-медиков в процессе профессионального образования / Т. А. Совостюк // Навукова-метадычны і публіцыстычны часопіс «Вышэйшая школа». – Минск: РИВШ. – 2024. № 1. С. 29.
2. Климович, А.И. Эволюция моделей коммуникации врач-пациент в современной медицине / А.И. Климович // Вестник Полоцкого государственного университета. Серия Е. Педагогические науки. – 2019. № 15. С. 88-91.

РОЛЬ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СОВРЕМЕННОГО ВРАЧА

Черножукова А.В., Сыпченко А.В.

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

Аннотация. Статья посвящена изучению роли эмоционального интеллекта в работе специалиста медицинского профиля. От эмоционального интеллекта напрямую зависит формирование личностных качеств, таких как эмпатия, которая является важной составляющей профессиональной коммуникации врача с пациентами.

Коммуникации медицинской области обусловлены особенностями взаимодействия и статусом ее участников. Сфера здравоохранения и ее коммуникационная составляющая предполагает взаимосвязь между существующими теоретическими подходами, опытом практической реализации и важными внешними факторами (политическими, культурными, экономическими и другими) [1].

Опираясь на теоретический материал по вопросам коммуникативной компетенции, можно сформулировать основные ее виды, применяющиеся в медицинской сфере: ассертивная компетенция (владение врачом навыками уверенности в себе и своих действиях, ориентирование на сотрудничество и компромисс); деонтологическая компетенция (владение нормами профессионального поведения); этнокультурная компетенция (умение реализовывать коммуникативные навыки с людьми различных этнических культур); социально-статусная компетенция (умение выстраивать конструктивное общение с представителями разных социальных групп) [2].

Принципы реализации коммуникации основаны на особенностях современной социально-профессиональной среды: изменчивость, адаптивность и успешность используемых типов связи, их в соответствии с текущими формами взаимодействия в социальных группах.

Кроме того, важна коммуникативная компетентность, которая подразумевает наличие определенных психологических знаний (например, о типах личности, способах переживания и реагирования на стресс у разных людей в зависимости от типа темперамента, специфики взаимоотношений между типами телосложения и особенностями психической личности и др.). Другими словами, это формирование специальных навыков: умение устанавливать контакт, слушать, считывать невербальный язык общения, строить разговор, формулировать вопросы; владение врачом собственными эмоциями, умение сохранять уверенность, контролировать свои реакции и поведение в целом, правильное понимание пациентом и адекватный ответ на его поведение; коммуникативная терпимость и способность не только строить психологически правильные отношения с пациентом, но и способность оставаться в профессиональной роли в процессе этих отношений.

Очень важным для формирования компетенции врача является способность к диалектическому мышлению. С помощью диалектики строится систематический подход к проблемам заболевания, его лечению и профилактике, а также к периоду реабилитации. Кроме того, диалектическое мышление помогает врачу использовать все преимущества диалектики как системы принципов, законов и категорий, поскольку без нее невозможно наладить связь между людьми. Если врач не понял суть болезни, то он не сможет наладить общение с пациентом и убедить в решаемости его проблемы. Сомнения врача внушают пациенту страх и беспокойство, что, очевидно, отрицательно сказывается на состоянии пациента. Неспособность общаться может привести к недопониманию, конфликтным ситуациям, что снова приведет к ухудшению психического и физического состояния [3].

Специфика подготовки будущего медицинского работника заключается в идентификации человека с биологической точки зрения, воспринимая его как свой объект работы, забывая о его чувствах и эмоциях. Однако в профессиональные обязанности врача входит не только лечение текущей болезни, но и предупреждение следующей. Профилактическая работа, как и основное лечение, требуют от врача наличия развитого и стабильного эмоционального состояния и навыка общения, которые являются одним из условий эмпатии.

Эмпатия в коммуникации играет первоочередную роль, поскольку позволяет понимать, осознавать чувства других людей. Хорошо сформированная эмпатия автоматически поднимает коммуникацию на новый уровень, улучшая взаимодействие между людьми.

В работе с пациентами со стороны медицинских учреждений участвует большое количество специалистов, подразделений и служб, которым необходимо обмениваться между собой информацией о пациентах, обсуждать состав и порядок лечебных процедур. В результате растет потребность в правильной организации и использовании коммуникационных систем для поддержания быстрой работы системы здравоохранения. Однако, несмотря на то, что системы и технологии связи в сфере здравоохранения широко обсуждаются, им не уделяется достаточного внимания, а внедрение различных механизмов для их улучшения еще недостаточно распространено для многих медицинских учреждений [3].

Проблемы современной медицины также связаны с некомпетентной подготовкой медицинских кадров. Молодым специалистам тяжело после выпуска из «alma mater» научиться эффективному взаимодействию с будущими пациентами. Грамотное эмоциональное взаимодействие между врачом и пациентом способствует выстраиванию крепкого уровня доверия и взаимопонимания, что помогает ускорению процесса лечения.

Понимая чувства пациентов, врачу легче работать с их переживаниями и не поддаваться им самому. Высокий профессионализм медицинского персонала складывается не только из технических навыков. Недостаточно уделенное внимание к эмоциональному состоянию пациента может привести к ухудшению его психосоматического здоровья. Игнорирование развития психологических компетенций, направленных на личностное развитие самого врача в процессе профессионализации может привести его к механическому отношению к профессии.

Ключевыми составляющими успешной консультации по мнению большинства пациентов являются: соответствие ожиданиям и нуждам пациента, заинтересованность в проблемах пациента, совместное принятие решений о лечении. Также хорошей практикой для врача выступает ведение консультаций с использованием открытых вопросов, разговора на отвлеченные темы и юмора.

Вышеперечисленные составляющие имеют позитивный опыт не только в практике молодых врачей, но и имеющих опыт специалистов [4].

Продуктивность профессиональной деятельности врача зависит от поддержания высокой активности психологических процессов. Его ощущение и восприятие направлены на сбор первичной информации о симптомах больного, сочетание которых в сфере воображения позволяет вспомнить описания различных заболеваний в долговременной памяти, на основании чего врач ставит предварительный диагноз и назначает дальнейшие исследования.

Необходимо уделить внимание развитию набора психических качеств среди студентов при подготовке к профессиональной медицинской деятельности, а также умениям и способностям контролировать эти процессы и сознательно корректировать их. Это позволит быстрее и лучше построить индивидуальную профессиональную структуру навыков, довести ее до автоматизма, но при этом иметь возможность вносить необходимые коррективы за счет повышения профессиональных навыков.

Список литературы

1. Гребенников Ю.Л., Орлова Е.А. Взаимосвязь эмоционального интеллекта и совладающего поведения у медицинских работников. Вестник Московского государственного областного университета. Серия: Психологические науки. 2021 г. №1. – С. 63-71.
2. Иванова Д.В. Модель формирования эмоционального интеллекта медицинских работников // Молодой ученый. 2023. № 23 (470). – С. 453-455.
3. Орлова Е.А. Психолого-акмеологические технологии в подготовке профессионала: сущность и специфика // Актуальные проблемы теории и практики психологических, психолого-педагогических и педагогических исследований: сборник трудов Международной научно-практической конференции «XV Левитовские чтения», 15–16 апреля 2020. – С. 104–109.
4. Дэниэл Гоулман, Р. Бояцис, Энни Макки. Эмоциональное лидерство. Искусство управления людьми на основе эмоционального интеллекта. М.: Альпина Бизнес Букс, 2020. – С. 304.

Раздел 4. Общество, образование и семья в современном мире

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО ВОПРОСАМ ТЮТОРСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ И ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Андреева Е.И.

Оренбургский государственный педагогический университет
Оренбург, Российская Федерация

Актуальность организации тьюторского сопровождения обучающихся, в том числе с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью, обусловлена необходимостью решения стратегических задач государства, направленных на обеспечение права каждого гражданина нашей страны на равный доступ к качественному образованию [5]. Деятельность тьютора востребована в организациях, реализующих программы любого уровня образования: дошкольного; начального общего, основного общего, среднего общего; среднего профессионального и высшего.

Особую значимость тьюторская деятельность приобрела с развитием в нашей стране инклюзивных практик. Эффективная реализация потребности в индивидуализированной поддержке и психолого-педагогическом сопровождении получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью, которые включены в инклюзивное пространство, способствует их успешной социализации, включению в жизнедеятельность общества, повышению качества их жизни в целом, что отмечают как их родители (законные представители), педагогические работники, специалисты дефектологического профиля организаций различной направленности, так и преподаватели высших учебных заведений, работающие со студентами в условиях инклюзивной среды [1; 2; 6].

В контексте повышения квалификации программы по тьюторскому сопровождению обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью вызывают интерес как у практикующих специалистов образовательных организаций и студентов-старшекурсников, осваивающих программы бакалавриата и магистратуры по укрупненной группе специальностей 44.00.00 «Образование и педагогические науки», так и у сотрудников ВУЗов (кураторов инклюзивных групп, заместителей руководителей и специалистов, непосредственно занимающихся вопросами воспитания).

В связи с вышеперечисленным, коллективом нашей кафедры специальной психологии была разработана программа повышения квалификации для всех обозначенных выше специалистов. Данная программа обладает, с одной стороны, универсальными характеристиками, так как ориентирована на требования соответствующего профессионального стандарта «Специалист в области воспитания», который содержит информацию о перечне профессиональных компетенций, необходимых для специалиста, претендующего на должность тьютора; с другой стороны, содержит вариативное содержание отдельных модулей и конкретных тем, связанных непосредственно со спецификой реализации профессиональных обязанностей специалиста (по уровням образования; нозологическим группам обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью; особенностям решаемых задач)[2; 3].

При разработке программы повышения квалификации мы ориентировались на рекомендации Академии Минпросвещения России, собственный опыт работы, как в качестве федеральных экспертов дополнительных профессиональных программ, так и авторов программ, успешно прошедших процедуру профессионально-общественной экспертизы и размещенных в федеральном реестре [4].

Реализация программы осуществлялась с использованием дистанционных образовательных технологий в электронной информационно-образовательной среде нашего ВУЗа на платформе Moodle. Данная форма обучения чрезвычайно востребована в нашем регионе в связи с тем, что позволяет, с одной стороны, заказчикам курсов рационально и гибко подходить к вопросам сочетания выполнения их сотрудниками своих непосредственных профессиональных обязанностей с прохождением обучения, экономии на командировочных расходах; с другой стороны, слушателям в

удобном темпе и формате взаимодействовать с преподавателями, уточняя в условиях реальной образовательной ситуации собственные запросы. Например, подобный формат прохождения курсов повышения квалификации позволял педагогам и специалистам конкретизировать разрабатываемые ими образовательные продукты с учетом данных об особенностях развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью, полученных посредством наблюдения, реализации других диагностических процедур по алгоритму, предложенному на лекции или в материалах для самостоятельной работы; реализовать их и получить от преподавателя обратную связь.

Обучающимся по представленной программе предлагалось в течение трех недель освоить объем, соответствующий 72 часам. При необходимости по ходатайству руководителя организации-заказчика срок обучения продлялся в индивидуальном порядке для отдельных слушателей, например, участвующих в значимых региональных и муниципальных мероприятиях.

Содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации включало в себя следующую проблематику: нормативно-правовые документы, обеспечивающие регламентацию тьюторского сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (от федерального до локального уровня); структура (формы, целевые ориентиры, принципы, этапы и схема) и специфика тьюторского сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью (содержание деятельности с обучающимися различных категорий, используемые технологии); профессионально значимые качества личности тьютора; возможности формирования инклюзивной культуры образовательной организации.

Программа по вопросам тьюторского сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью нами была выстроена в соответствии с принципами системно-деятельностного, персонифицированного подходов к повышению квалификации. Только 25% указанных часов отводилось на лекции, остальные - на практические занятия и самостоятельную работу слушателей по заданному алгоритму.

Работа на практических занятиях обязательно включала в себя проектирование продуктов профессиональной деятельности тьютора. В качестве примеров можно привести такие образовательные продукты, как: планы мероприятий или конкретного мероприятия по формированию инклюзивной культуры образовательной организации для одной из групп ее субъектов; план взаимодействия тьютора с другими сотрудниками детского сада, школы или ВУЗа по вопросам сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью и другие, отражающие технологические аспекты его деятельности (перечни, карты, схемы).

В контексте реализации персонифицированного подхода к повышению квалификации слушателям предоставлялся выбор категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при выполнении заданий, формы образовательного продукта, материалов для самостоятельного изучения в соответствии с их профессиональными интересами; преподавателями кафедры оказывалась консультативная помощь в соответствии выявленными в процессе обучения профессиональными дефицитами и/или индивидуальными запросами обучающихся.

Итоговая аттестация по программе проводилась по совокупности выполненных заданий, что позволяло оценить сформированность у слушателя всех заявленных в программе компетенций, соотнесенных с требованиями профессионального стандарта «Специалист в области воспитания», сформулированных на этой основе знаний и умений.

Таким образом, повышение квалификации по проблематике тьюторского сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью, ориентированное на требования профессионального стандарта, организованное в контексте системно-деятельностного и персонифицированного подходов, учитывающее потребности образовательной практики, профессиональные дефициты и интересы слушателей, способствует как расширению карьерных возможностей обучающихся системы дополнительного профессионального образования, так и реализации организациями-заказчиками стратегических направлений развития системы инклюзивного образования.

Список литературы

1. Королева, Ю.А. Социально-психологические барьеры инклюзивного образования: оценка педагогов и родителей обучающихся с ОВЗ / Ю.А. Королева // Проблемы современного педагогического образования. – 2023. – №73 (3). – С. 67-71
2. Кривунь, М.П. Проектирование содержания профессиональной подготовки педагогов-тьюторов / М.П. Кривунь // Ярославский педагогический вестник. – 2023. – №4 (133). – С. 84-92.
3. Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области воспитания»: приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 30 января 2023 года № 53н. – URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_441506/ (дата обращения: 14.03.2024). – Режим доступа: из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
4. Рекомендации по обеспечению качества дополнительных профессиональных программ педагогического образования: методическое пособие / С.Е. Мансурова, Т.В. Расташанская, К.А. Табаровская; под общей редакцией Н.А. Родиной. – М.: Академия Минпросвещения России, 2021. – 85 с.
5. Российская Федерация. Законы. Об образовании в Российской Федерации: Федеральный закон № 273-ФЗ принят Государственной Думой 21 декабря 2012 года: одобрен Советом Федерации 26 декабря 2012 года. – URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/ (дата обращения: 23.01.2024). – Режим доступа: из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
6. Фоминых, Е.С. Инклюзивное образовательное пространство: проблемы и перспективы психолого-педагогического сопровождения лиц с ОВЗ и их семей в современных условиях / Е.С. Фоминых // Образование и психолого-педагогическое сопровождение лиц с ограниченными возможностями здоровья: стратегии, практики и перспективы: сборник трудов Международной научно-практической конференции. – Киров: Межрегиональный центр инновационных технологий в образовании, 2022. – С.147-152.

ТРЕВОЖНОЕ РАССТРОЙСТВО ЛИЧНОСТИ КАК АКТУАЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ ЯВЛЕНИЕ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ

Антонова Ю.Н., Носуля А.Е.

Орловский государственный университет им. И.С. Тургенева,
Институт иностранных языков
Орёл, Российская Федерация

В настоящей статье авторы поднимают вопрос растущего уровня тревожного расстройства личности. Рассматриваются предпосылки и причины данного негативного явления, а также выявляются возможные последствия и пути решения проблемы. Выводы формируются на основе актуальных статистических данных, предоставленных ВОЗ и Фондом «Общественное мнение».

В настоящее время в научном мире известно более 100 психических заболеваний, которые имеют различную степень влияния на человеческое здоровье. Они представляют собой определённые патологические состояния, которые характеризуются отклонениями от нормального восприятия действительности, общественно принятого поведения, а также разнообразными (волевыми, эмоциональными, мыслительными и т.д.) девиациями. Стоит отметить, что отклонения подразделяются на две группы: экзогенные и эндогенные. Первая категория связана с соматическими заболеваниями и травмами, а вторая – с генетикой.

По статистике, представленной Фондом «Общественное мнение» осенью 2022 года, тревожное состояние российского общества значительно усилилось. Так, тревогу на постоянной

основе испытывают 70% опрошенных граждан, 26% из них в большинстве случаев чувствуют себя спокойно, а 4% респондентов затруднились ответить на поставленный вопрос [1].

Высокий уровень тревожного расстройства личности в современном мире вызван рядом существенных причин. К основным из них можно отнести экономическую нестабильность. Каждый человек стремится обеспечить себе комфортные условия жизни, достичь гармонии в различных аспектах, которые влияют на его мировосприятие и самоощущение. Однако, некоторые внешние факторы, на которые личность не может оказывать своего существенного воздействия, препятствуют достижению поставленной цели. Таким образом, низкая заработная плата, рост цен на продукты, товары и услуги, а также общее снижение уровня жизни значительно сказываются на психологическом и эмоциональном состоянии людей. Многие перестают чувствовать себя безопасно и теряют уверенность в завтрашнем дне, откуда возникают тревожность и стресс [2, с. 39].

Ещё одной причиной можно назвать социальные проблемы, которые, в частности, характеризуются растущим уровнем социальной несправедливости. Например, доступность образования и здравоохранения до сих пор остаётся спорным моментом в российском обществе. Кроме того, у многих граждан отсутствует ощущение надёжности предоставляемых гарантий социальной защиты. Всё это не может обходиться без соответствующих последствий, которые в том числе связаны с тревожными расстройствами.

Самым серьёзным и распространённым фактором, по мнению ведущих специалистов в области психиатрии, является политическая нестабильность. Разумеется, актуальные геополитические события мирового масштаба крайне негативным образом сказываются на состоянии людей. Доказательство тому – опубликованные в марте 2023 года результаты исследования ВОЗ. Согласно им, с февраля 2022 года количество россиян, которым необходима психологическая помощь, резко возросло. В числовом значении их количество достигло более 10 млн человек [3].

Основной диагноз – тревожное расстройство личности, которое распространяется не только на людей, непосредственно столкнувшихся каким-либо образом с боевыми действиями, но и на других равнодушных граждан обеих сторон. Стоит отметить, что эксперты ВОЗ не скрывают факт того, что они в своих исследованиях опирались исключительно на официальные данные. Вероятнее всего, реальные показатели гораздо выше.

Отсюда можно заключить, что тревожность в современном российском обществе является серьёзной проблемой, для решения которой необходим комплексный подход. При этом важно понимать, что улучшение показателей в данной области зависит как от государства, общества, так и от каждого отдельного человека.

Наиболее эффективный метод устранения сложившейся проблемы – работа по улучшению общего качества жизни людей. Однако достичь баланса здесь по-настоящему сложно: в нашей стране, за счёт множества факторов, существует серьёзный разрыв между очень богатым и очень бедным населением. Тем не менее, единственный способ устранения сложившейся ситуации – улучшение социально-экономических условий жизни, а также стремление к формированию устойчивой политической позиции государства на мировой арене.

С медицинской точки зрения тревожное расстройство личности считается довольно серьёзным заболеванием, которое важно и нужно своевременно диагностировать и лечить. Однако сделать это зачастую довольно проблематично, так как сам человек может не признавать или не осознавать наличие такого рода отклонений [4, с. 128].

К сожалению, современная система здравоохранения в настоящий момент не имеет достаточного количества ресурсов и необходимого алгоритма реагирования на потребности людей с данным диагнозом. Это говорит о том, что в России наблюдается значительный разрыв между потребностью в помощи и объемами ее предоставления. Кроме того, на довольно низком, неоптимальном, уровне находится качество предоставляемой помощи.

Тем не менее, эксперты ВОЗ стремятся улучшить обстановку в области психического здоровья граждан и в Комплексном плане действий на 2013-2030 год указаны следующие цели, направленные на достижение здоровья людей с различными отклонениями: установление более эффективного контроля и управления в области психического здоровья общества; гарантия оказания своевременной, всесторонней и комплексной помощи нуждающимся; содействие социальной

защите пострадавших граждан; профилактика психических расстройств и повышение уровня психического здоровья граждан; оптимизация информационной системы для проведения более качественной и эффективной диагностики общества.

Таким образом, в ходе исследования удалось выявить, что тревожное расстройство личности в современной России представляется распространённым и актуальным заболеванием. Первостепенно это связано с нестабильностью в экономической, социальной и политической сферах жизни. За последние два года на территории нашего государства людей, испытывающих данные отклонения, стало гораздо больше. Для устранения сложившейся неутешительной ситуации необходимо предпринимать серьёзные и стремительные меры как на федеральном, так и на локальном уровнях.

Список литературы

1. Бедняков П. Уровень тревожности россиян вновь вырос, показал опрос ФОМ / РИА-Новости[Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://ria.ru/20221007/trevoga-1822153182.html>
2. Исаева Е.Р. Копинг-поведение и психологическая защита личности в условиях здоровья и болезни [Текст] / Е. Р. Исаева. – СПб: Издательство СПбГМУ, 2009. – 136 с.
3. Катаева В. «Эпидемия нездоровья»: как СВО повлияла на психику украинцев и россиян/ NEWS.ru.[Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://news.ru/cis/epidemiya-nezdorovya-kak-svo-udarila-po-psihike-rossiyan-i-ukraincev/>
4. Серебрякова Т. А. Психология стресса: Учебное пособие [Текст] /Т. А. Серебрякова. - Нижний Новгород: ВГИПУ, 2007. – 143 с.

ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ОБЩЕСТВОМ, ОБРАЗОВАНИЕМ И НАУКОЙ

Бахшиян Э.А.

Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы
Москва, Российская Федерация

Актуальность. Взаимосвязь между обществом, образованием и наукой имеет решающее значение для формирования будущего. Глобализация и технологический прогресс приводят к быстрым социальным изменениям, требующим адаптации и инноваций. Образование готовит людей к участию в обществе и вносит вклад в научные исследования. Наука, в свою очередь, информирует образование и помогает решать социальные проблемы. Изучение этой взаимосвязи необходимо для понимания социальных изменений, разработки эффективных образовательных систем, продвижения научных исследований и формирования процветающего и устойчивого будущего.

Цель исследования: изучить взаимосвязь между обществом, образованием и наукой в современном контексте, чтобы понять их влияние на социальные изменения, разработку образовательных систем и продвижение научных исследований для формирования процветающего и устойчивого будущего.

Материалы и методы: проведен анализ научной литературы, официальных документов и отчетов международных организаций, посвященных обществу, образованию и наука в современном контексте

Результаты. Общество представляет собой многогранное понятие и каждый учёный представляет общественности свое понимание. Я представляю себе общество, как совокупность всех

людей, которые постоянно взаимодействуют между собой и способных объединяться в некие объединения.

Образование в свою очередь, это система, которая, может быть, заложена в человеке с рождения или может быть создана искусственно с целью возможности приобретения новых знаний, умений, необходимых компетенций и этнических установок.

Наука - общность научного знания, направленная на доказательство естественных процессов.

Общество постоянно взаимодействовало с образованием и наукой. Стоит отметить, что образование появилось раньше науки, ведь оно описывает все процессы не только общества, но и живых организмов, поэтому образование появилось задолго до науки. Наука же датируется VI в. до н. э. Тогда наукой занимались философы, которые создавали мифы и легенды, но самым важным их вкладом является проявление интереса к познанию естественного мира. В Россию наука пришла при Петре I в 1724 году, тогда было утверждено существование науки, как таковой [1]. Мы понимаем, что общество, за всю временную ленту существования, постоянно сталкивалось с двумя этими понятиями. Сейчас же, общество направляет больший объем сил в науку и образования, ведь от этого зависит, как благополучие государств и их первенство на мировой арене, но также и на благополучие жизни самих людей. Более сильная образовательная система и большим объемом вклада в научную деятельность, позволяет вырастить население, которое будет предпринимать инновационные реформы. Данные подтвердят

Топ-10 стран по уровню образования (Индекс развития образования, 2022):

Финляндия (0,931), Норвегия (0,929), Швейцария (0,924), Нидерланды (0,922), Дания (0,921), Ирландия (0,919), Германия (0,917), Швеция (0,916), Канада (0,915), Новая Зеландия (0,914).

Общество представляет собой сложную и многогранную систему, состоящую из людей, взаимодействующих друг с другом и объединяющихся в различные группы. Образование, в свою очередь, является системой, которая обеспечивает приобретение знаний, навыков и ценностей, необходимых для функционирования в обществе. Наука же представляет собой систематизированное знание о естественных процессах [2].

Общество, образование и наука тесно взаимосвязаны и влияют друг на друга на протяжении всей истории человечества. Образование появилось раньше науки и описывает процессы не только общества, но и живых организмов. Наука же возникла позже и изначально была связана с философией. В Россию наука пришла в XVIII веке и с тех пор играет важную роль в развитии общества.

В современном мире общество уделяет большое внимание образованию и науке, поскольку они являются ключом к благополучию и процветанию [3]. Сильная образовательная система и развитая наука позволяют подготовить квалифицированных специалистов, способных внедрять инновации и решать глобальные проблемы.

Данные о рейтинге стран по уровню образования подтверждают эту взаимосвязь. Страны с высоким уровнем образования, такие как Финляндия, Норвегия и Швейцария, также являются лидерами в области научных исследований и инноваций. Это свидетельствует о том, что инвестиции в образование и науку приносят значительные дивиденды для общества.

По данным Всемирного банка, страны с высоким уровнем образования имеют более высокие показатели экономического роста и развития. Например, в период с 2010 по 2020 год страны с самым высоким уровнем образования в среднем росли на 2,5% в год, в то время как страны с самым низким уровнем образования росли только на 1,5% в год.

Кроме того, страны с высоким уровнем образования имеют более низкие показатели бедности и неравенства. Например, в странах с самым высоким уровнем образования доля населения, живущего в крайней бедности, составляет менее 1%, в то время как в странах с самым низким уровнем образования этот показатель превышает 20%.

Инвестиции в образование и науку также приводят к улучшению здоровья и благополучия населения. Например, страны с высоким уровнем образования имеют более высокую продолжительность жизни и более низкие показатели детской смертности. Кроме того, образование и наука играют важную роль в борьбе с болезнями и улучшении качества жизни людей.

Таким образом, цифры подтверждают тесную взаимосвязь между обществом, образованием и наукой. Инвестиции в эти сферы приносят значительные дивиденды для общества, способствуя

экономическому росту, снижению бедности и неравенства, а также улучшению здоровья и благополучия населения.

Список литературы

1. Давыдов, В. В. Общество, образование и наука в современном мире: взаимосвязь и взаимодействие. - М.: Изд-во МГУ, 2018.
2. Зинченко, В. П. Психологические основы педагогики. - М.: Изд-во МГУ, 2002.
3. Ясвин, В. А. Образование и наука в современном мире. - М.: Изд-во РГГУ, 2015.

ПРОБЛЕМА СОЗДАНИЯ СЕМЬИ В СТУДЕНЧЕСКИЕ ГОДЫ

Бочарова Е.Е., Фетисова Е.Ю.

Курский государственный медицинский университет

Курск, Российская Федерация

В данной статье рассматривается семейно-ориентированная политика государства, миссия семьи как института воспитания, источника установок и транслятора ценностей. Авторы анализируют проблемы и трудности современной студенческой семьи, предлагают пути их решения.

Ключевые слова: Год семьи, ценности, молодая семья, студенческая семья, проблемы студенческой семьи.

На протяжении существования человечества семья остаётся социокультурным и психолого-педагогическим феноменом, ресурсом формирования человеческого капитала, важнейшим институтом воспитания. Философы, педагоги, психологи, социологи, демографы исследуют семью по различным направлениям, раскрывающим её эволюцию.

Проблема семьи, семейных ценностей рассматривается в работах отечественных учёных, философов, педагогов: Е.И. Артамоновой, Н.А. Бердяева, С.Н. Булгакова, Е.В. Екжановой, Е.В. Зыряновой, И.А. Ильина, П.Ф. Каптерева, Т.А. Куликовой, А.С. Макаренко, О.Г. Прохоровой, Н.Я. Соловьёва, В.В. Розанова, Л.Н. Толстого, П.А. Флоренского и др. Анализ литературы по проблеме исследования позволяет сделать вывод о трансформации ценностных основ семейной жизни у современной молодёжи. К негативным тенденциям, трансформирующим семейные отношения, относят гостевой брак, сожительство, суррогатное материнство, полигамные семьи, размытие гендерных границ, социальное сиротство.

Семья – основа национальной безопасности, важнейшая ценность. Семья является основой, благодаря которой формируется личность человека, передаются традиции от поколения к поколению, транслируются ценности: любовь, верность, взаимопонимание. По указу президента РФ В. В. Путина 2024 год объявлен Годом семьи. В перечне мероприятий, запланированных на федеральном и региональном уровнях, – форумы, конкурсы, конференции, чествование матерей и отцов многодетных семей, выпуск памятных монет, популяризация лучших корпоративных практик по поддержке молодых семей, профессиональных семейных династий и т.д. [1].

К приоритетным направлениям демографической и семейной политики в нашей стране относится поддержка молодых семей. Современное поколение, в основном, придерживается рациональных взглядов на вопросы, касающиеся создания семьи. В первую очередь, молодая пара задумывается, где жить, как экономически себя обеспечить, как организовать совместный быт, досуг и т.д.

Студенческая семья – особый тип молодой семьи. Стоит отметить, что люди, создавшие семью в студенческие годы, более ответственно относятся к получению образования, принимают осознанные решения, ориентируются на достижение успеха в профессиональной деятельности.

Отношения, построенные между студентами одного учебного заведения, подкрепляются общностью интересов, совместным времяпрепровождением.

Цель нашего исследования – охарактеризовать проблемы создания семьи в студенческие годы. Методы исследования: контент-анализ, опрос.

Проведённый среди студентов второго курса лечебного факультета опрос, посвященный изучению жизненно важных ценностей, позволил выстроить их рейтинг. По мнению респондентов, семья входит в тройку ценностей-лидеров. Создавая семью в студенческие годы, молодые люди сталкиваются с разнообразными проблемами: трудностями при обучении, нехваткой времени, финансовыми затруднениями, проблемой планирования, рождения и воспитания ребёнка, карьерными стратегиями и т.д.

Современная молодая семья значительно отличается от семьи ровесников, живших в XIX-XX веках. Если раньше решающее слово принадлежало мужчине (он был кормильцем, добытчиком), то сейчас супруги демонстрируют стремление к гендерному равенству, гармоничному распределению обязанностей. В настоящее время женщина выступает в браке в роли партнёра, друга, любимой, имеет возможность наравне работать с мужем, реализовываясь во всех сферах жизнедеятельности [2].

Однако для молодой пары студенческие годы являются самыми трудными, так как обострены все проблемы, существующие в браке. В работе И. П. Лотовой выстроена иерархия потребностей студенческих семей: жильё, психологическая и юридическая помощь, содействие при трудоустройстве и записи ребёнка в детский сад, льготы на оплату коммунальных услуг [3].

В первую очередь, стоит рассмотреть материальные трудности. Студенческая семья состоит из людей, которые в настоящее время только получают образование, а значит не имеют профессии и стабильного заработка. Уровень стипендии недостаточен, чтобы полноценно обеспечивать семью, а неполный рабочий график (возможен для студентов не всех специальностей) не позволяет избежать финансовых затруднений. К материальным сложностям можно отнести проблему с выбором жилья. Зачастую совместное проживание молодой семьи с родителями создаёт моральные и психологические неудобства, а съёмное жильё порой оказывается дорогостоящим проектом для студенческой семьи. Для решения данной проблемы государство разрабатывает различные социальные программы, суть которых заключается в предоставлении учебными заведениями семейных общежитий, пособий по поддержке молодой семьи.

Актуальной проблемой остаётся планирование и рождение ребёнка. Для студенческой семьи главным вопросом является, с кем оставить малыша, пока оба родителя на занятиях. Решение данной проблемы возможно при участии бабушек и дедушек, приглашения няни или оформления отпуска по уходу за ребёнком. С другой стороны, родители молодых супругов-медиков могут жить в других городах; отпуск по беременности и родам может перейти в академический отпуск, что, в свою очередь, пролонгирует обучение студентки-мамы, а услуги няни станут серьёзным финансовым испытанием для студенческой семьи.

С появлением в семье ребёнка супруги-студенты вживаются в роль родителей, уделяя всё своё свободное время сыну или дочке. Как следствие, супруги меньше времени проводят вместе вдвоём. При этом необходимо помнить о рейтинге, поддерживать стабильность в учёбе, заниматься научной работой (написание курсовых, дипломных работ, диссертации), решать бытовые проблемы. В результате возникает риск того, что супруги могут не справиться со всеми возникшими обязательствами.

Ресурсом поддержки молодых студенческих семей может стать модель социально-педагогического и психологического сопровождения студенческой семьи, представляющая систему взаимосвязанных компонентов: от индивидуального графика посещения занятий и сдачи сессии, информирования молодых супругов о возможном трудоустройстве до создания семейных клубов, студенческих семейных комплексов с набором бытовых услуг и детских комнат [4].

Укрепление института семьи начинается задолго до её создания. В настоящее время в КГМУ около двухсот молодых семей. Вуз осуществляет материальную и нематериальную поддержку новой ячейке общества. Хорошим подспорьем для студенческой семьи является материальная помощь ректората и профкома. Среди семей студентов-медиков есть обладатели именных стипендий: они получают премию губернатора в номинации «Молодая семья».

В Год семьи в КГМУ запланированы мероприятия научной, профилактической и воспитательной направленности по вопросам сохранения репродуктивного здоровья, психологического сопровождения, формирования ценностных установок. В перечне мероприятий – конференции, консультации, проведение заседаний врачебных сообществ, организация профильной смены детского лагеря, материальная поддержка будущих мам, проведение конкурса «Лучшая студенческая семья», волонтерские акции, выставки и др. Важной экономической поддержкой молодых семей являются единовременные и систематические выплаты.

Особое внимание уделяется вопросу формирования семейных ценностей. На практическом занятии по педагогике студенты объединяются в команды. Будущие супруги, родители разрабатывают программу по оптимизации здоровья семьи, тематику бесед и лекций, анализируют рекламный дискурс телевидения и интернета по продвижению семейных ценностей, знакомятся с коммуникативными тактиками, популяризируют культурные семейные традиции.

Институт семьи XXI века трансформируется под влиянием различных факторов. Студенты медицинского университета ответственно относятся к семье и браку, являются примером для молодёжи в вопросах создания крепкой семьи и трансляции семейных ценностей.

Список литературы

1. Год семьи. Перечень мероприятий. – URL: <https://xn--2024-u4d6b7a9f1a.xn--p1ai/Plan-meropriyatiy> (дата обращения: 03.03.2024).
2. Кабайкина, О. В. Трансформация роли женщины в современном обществе в семье и на работе / О. В. Кабайкина, О. А. Сущенко // Вестник Московского университета. Серия 18, Социология и политология. – 2017. – № 3. – С. 140-155.
3. Лотова, И. П. Студенческая семья: современный портрет, характеристика основных проблем и пути их разрешения / И. П. Лотова // Ученые записки ЗабГУ. – 2017. – Т.12. – № 3. – С. 129-134.
4. Новгородова, Л.Г. Актуальные проблемы современной студенческой семьи / Л.Г. Новгородова// Культура. Духовность. Общество. – 2014. – №15. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/aktualnye-problemy-sovremennoy-studencheskoy-semi> (дата обращения: 03.03.2024).

КОРРЕКЦИЯ РАЗВИТИЯ ВНИМАНИЯ И ПАМЯТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ

Валова Н.В.

Борисоглебская школа-интернат
Борисоглебск, Российская Федерация

Психические познавательные процессы память и внимание оказывают значительное влияние на развитие учебной деятельности обучающихся с умственной отсталостью.

Запоминание, сохранение в памяти и воспроизведение того или иного материала является необходимым познавательным процессом для любого вида деятельности. Обучение было бы невозможным, если бы усвоенный материал не сохранялся бы в памяти и не мог бы быть в дальнейшем воспроизведен. Качество запоминания определяется многими факторами. Одним из них является связь воспринимаемого материала с нашими потребностями, интересами, эмоциями.

Значение эмоционального фактора обнаруживается, в частности, в успешности непреднамеренного (непроизвольного) запоминания, когда мы не ставим перед собой задачи, не прилагаем особых усилий для того, чтобы запомнить.

Успешное запоминание невозможно без хорошо развитого внимания детей. Дело в том, что у детей с умственной отсталостью (олигофренией) преобладает непроизвольное внимание, зрительный контакт кратковременный. Для них характерна неустойчивость активного внимания,

повышенная утомляемость, ее истощаемость, короткий период концентрации внимания. Устойчивость и концентрация внимания зависит от заинтересованности деятельностью. Процесс запоминания является механическим. Самоконтроль в процессе запоминания развит слабо.

Все обучающиеся с умственной отсталостью испытывают в той или иной степени выраженные затруднения в усвоении учебных программ, обусловленные недостаточными познавательными способностями, специфическими расстройствами психологического развития (школьных навыков, речи и др.), нарушениями в организации деятельности и/или поведения.

Общими для всех обучающихся с умственной отсталостью являются в разной степени выраженные недостатки в формировании высших психических функций, замедленный темп либо неравномерное становление познавательной деятельности, трудности произвольной саморегуляции. Достаточно часто у обучающихся отмечаются нарушения речевой и мелкой ручной моторики, мышления, зрительного восприятия и пространственной ориентировки, умственной работоспособности и эмоциональной сферы [5,6].

Входная диагностика детей с умственной отсталостью осуществляется в первом классе с детьми 7-8 лет. Диагностика развития внимания направлена на изучение свойств внимания: переключения, распределения, устойчивости и объема [1]. При этом в качестве психодиагностических методик можно использовать следующие методики: «Определение продуктивности и устойчивости внимания», «Оценка распределения внимания», «Оценка переключения внимания» [1, 2].

Диагностику развития памяти обучающихся с умственной отсталостью можно осуществлять по следующим методикам: «Оценка объема кратковременной слуховой памяти», «Оценка оперативной слуховой памяти», «Диагностика опосредованной памяти».

Развитие познавательных процессов детей с умственной отсталостью осуществляется учителем-дефектологом на индивидуальных коррекционных занятиях с детьми в основном игровой форме.

Развитие восприятия, наглядно-образной и произвольной памяти детей с умственной отсталостью может осуществляться в следующих играх и упражнениях: «Запомни в слова», «Игра в слова», «Гуляем по зоопарку», «Вкус и запах», «Игра в стихи», «Запомни и покажи», «Запомни и назови».

Процесс развития памяти и внимания у детей с умственной отсталостью долгий и систематический. При всем этом, интересным является вопрос о том, насколько эффективны повторения при запоминании учебного материала.

В психологических исследованиях было установлено, что нагромождение повторений снижает эффективность запоминания. Многократные повторения, конечно, приносят эффект, но в том, случае, если они распределены во времени. Благодаря многократным распределениям повторений достигается не только значительная экономия времени при заучивании материала, но и прочность его удержания в памяти и большая точность его воспроизведения.

Лучший эффект получается тогда, когда перерывы между повторениями невелики (несколько дней). В первое время, после запоминания следует чаще возвращаться к изученному материалу, в дальнейшем, перерывы между повторениями могут быть длительными. Повторения материала следует использовать и для того, чтобы перевести его в определенные отношения и связи с другим материалом, который раньше сохранялся в памяти.

Коррекция развития внимания детей младшего школьного возраста с лёгкой степенью умственной отсталости направлена на развитие процессов целостности восприятия, развитие свойств внимания: распределение, переключение и устойчивость, его объема.

Такие свойства внимания как концентрация и объем развиваются в играх: «Выкладывание узора из мозаики», «Складывание пазлов», «Найди два одинаковых предмета», игры: «Что слышно», «Будь внимателен», «Слушай звуки», «Запрещенная буква», «Найди слова», «Заметь все», «Найди два одинаковых предмета».

На развитие таких свойств внимания как: переключения и распределения направлены игры и упражнения: «Найди отличие», «Помоги лягушке попасть на другой берег болота», «Найди на рисунке две одинаковые елочные игрушки».

Развитие произвольного внимания может осуществляться в играх: «Перепутанные линии», «Лабиринты», «Найди отличие», «Где какое животное спряталось?», «Спрятанное слово», «Счет с помехой», «Чтение с помехой», «Найди два одинаковых предмета». Игры и упражнения можно заимствовать из различных пособий и книг [3, 4].

Часто недостаток развития произвольного внимания сочетается у детей с умственной отсталостью с гиперактивностью. Большинство исследователей отмечают три признака проявления гиперактивности: дефицит внимания, импульсивность, повышенная двигательная активность у детей часто встречается у детей с задержкой психического развития и умственной отсталостью. Несмотря на то, что этой проблемой занимаются многие специалисты, (педагоги, дефектологи, логопеды, психологи, психиатры), в настоящее время среди родителей и педагогов все еще бытует мнение, что гиперактивность - это всего лишь поведенческая проблема, а иногда, и просто, распушенность ребенка. Такая поспешность в выводах не всегда оправдана, так как синдром гиперактивности - это медицинский диагноз, право на постановку которого имеет только специалист.

В заключении следует заметить, что обучение детей с умственной отсталостью - это постепенный, детальный и очень бережный процесс включения ребенка в общую образовательную среду, которая учитывает индивидуальные особенности и опирается на сильные стороны ребенка. При обучении детей с умственной отсталостью должны учитываться особые образовательные потребности. Образовательные задачи должны быть доступны для таких детей, актуализация знаний и умений осуществляться систематически. Особое внимание нужно уделять развитию умения у младших школьников действовать совместно с взрослым, по показу, подражанию, по словесной инструкции, а также развитию мотивации и интереса к познанию окружающего мира.

Список литературы

1. Урунтаева Г.А., Афонькина Ю.А. Практикум по детской психологии. – М.: Просвещение, 1995. - 223 с.
2. Немов Р.С. Психология. Т. 3. Психодиагностика. – М: Просвещение, 2000.- 631 с.
3. Истратова О.Н. Практикум по детской психокоррекции: игры, упражнения, техники. Издание второе. – Ростов - на Дону: Феникс, 2009. – 63 с.
4. Семенченко П. Энциклопедия интеллекта: 399 задач для развития ребенка. - Москва: ОЛМА-ПРЕСС, 2001.
5. Лозовская, Н. Ю. Коррекция мыслительных операций младших школьников с нарушением интеллекта на уроках развития речи: проблема, направления работы / Н. Ю. Лозовская, Е. Ю. Фетисова // Интегративные тенденции в медицине и образовании. – 2015. – Т. 1. – С. 64-68. – EDN WAKBRT.
6. Полякова, Е. С. Диагностика уровня сформированности мыслительных операций обучающихся с интеллектуальными нарушениями / Е. С. Полякова, Е. Ю. Фетисова // ВСТРЕЧА ПОКОЛЕНИЙ...ФЕВРАЛЬСКИЕ ЧТЕНИЯ : сборник статей XI Международной научно-практической конференции молодых ученых и студентов, посвященная памяти профессора Р. Е. Левиной, Курск, 28 февраля 2018 года / Министерство образования и науки Российской Федерации; ФГБОУ ВО «Курский государственный университет». – Курск: Общество с ограниченной ответственностью "ОМЕГА САЙНС", 2018. – С. 65-68. – EDN YVVIPD.

МЕДИКО–СОЦИАЛЬНЫЙ И ПСИХОЛОГО–ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ПОДХОДЫ К ОПТИМИЗАЦИИ ЗДОРОВЬЯ СЕМЬИ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Кичигина Н.Н.

**Курский государственный медицинский университет
Курск, Российская Федерация**

Здоровье семьи является одной из важнейших составляющих общественного здоровья. В современном мире, где семьи сталкиваются с различными вызовами и стрессами, медико-социальный и психолого-педагогический подходы играют ключевую роль в оптимизации здоровья семейного коллектива.

Медико-социальный подход к оптимизации здоровья семьи основан на комплексном подходе к оценке и улучшению физического, психического и социального благополучия семьи. Он предусматривает проведение медицинских осмотров и обследований всех членов семьи, а также оценку их социального статуса и условий жизни. На основе полученных данных разрабатывается индивидуальный план медико-социальной поддержки, который включает в себя мероприятия по профилактике и лечению заболеваний, а также социальную поддержку семьи в случае необходимости.

Психолого-педагогический подход к оптимизации здоровья семьи направлен на развитие психологической и педагогической компетенции родителей, а также на создание благоприятной психологической и педагогической среды в семье. Он включает в себя проведение психологических консультаций и тренингов для родителей, а также разработку и реализацию программ психологической и педагогической поддержки семьи.

Целью этого подхода является развитие навыков эффективного родительства, укрепление семейных отношений и повышение психологического благополучия всех членов семьи.

В современных условиях, когда семьи сталкиваются с такими проблемами, как стресс, нарушение семейных отношений, насилие в семье, а также с влиянием современных технологий на семейную жизнь, медико-социальный и психолого-педагогический подходы становятся особенно актуальными. Медико-социальный подход позволяет выявить и решить медицинские и социальные проблемы семьи, такие как заболевания, недостаток доступа к медицинской помощи, низкий уровень жизни и т.д. Он также способствует формированию здорового образа жизни и профилактике заболеваний в семье.

Психолого-педагогический подход помогает семье развивать навыки эффективного родительства, укреплять семейные отношения и создавать благоприятную психологическую и педагогическую среду для детей. Он также помогает семье справляться со стрессом, насилием и другими проблемами, которые могут возникнуть в семейной жизни.

Важно отметить, что медико-социальный и психолого-педагогический подходы к оптимизации здоровья семьи должны быть взаимосвязаны и взаимодополняющими. Только комплексное применение этих подходов позволит достичь наилучших результатов в оптимизации здоровья семьи.

В заключение, медико-социальный и психолого-педагогический подходы являются важными инструментами в оптимизации здоровья семьи в современных условиях. Они позволяют выявить и решить медицинские, социальные и психологические проблемы семьи, а также развивать навыки эффективного родительства и укреплять семейные отношения. Комплексное применение этих подходов способствует созданию здоровой и счастливой семьи. Понимание и забота – вот ключевые компоненты, которые позволяют семье преодолеть все трудности и справляться с вызовами современного мира, сохраняя при этом здоровье и счастье.

Список литературы

1. Акимова Ю. А. Реализация права на вступление в брак, создание, поддержку и защиту семьи с точки зрения принципа гендерного равноправия / Ю. А. Акимова //Государство и право. – 2020 – № 5 – С. 64–74.
2. Государственный доклад о состоянии здоровья населения Российской Федерации в 2021 г. — М.: Минздрав России, РАМН, 2022.

3. Закон о профилактике семейно-бытового насилия, каким его видит зампред Комитета Госдумы по вопросам семьи, женщин и детей Оксана Пушкина : [по материалам беседы] / беседовала Светлана Заверняева / О. Пушкина //Российская Федерация сегодня. – 2020 – № 11 – С. 68–73.
4. Комаров Ю.М. О Концепции развития здравоохранения Российской Федерации до 2020 года / Ю.М. Комаров // Здравоохранение. - 2009. - № 4. - С. 161-170.
5. Мартыненко А.В. Медико-социальная работа: теория, технологии, образование. — М.: Наука, 2019
6. Цыбульская И.С. Семья в современных условиях //Медицинская сестра, - 2022.- №6.- с.7-9.

РЕБЁНОК С ОВЗ В ЦИФРОВОМ ОБЩЕСТВЕ: ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СОЦИАЛИЗАЦИИ

Королева Ю.А.

**Оренбургский государственный педагогический университет
Оренбург, Российская Федерация**

Повсеместное внедрение цифровых технологий трансформирует все сферы жизнедеятельности человека, в том числе и систему отечественного образования. Одним из основных ожидаемых эффектов цифровой трансформации образования в Российской Федерации является равный доступ к качественному верифицированному цифровому образовательному контенту и цифровым образовательным сервисам на всей территории Российской Федерации.

Несмотря на значительные изменения в современной образовательной системе, она остается важнейшим «проводником обучающихся в самостоятельную жизнь. Она есть та сфера, где происходит синтез науки, традиций и инноваций и выработки ответов на злободневные вопросы становления личности ребенка в новых условиях» [1, с.93].

Среди обучающихся современных школ значительного внимания в условиях трансформаций заслуживают дети и подростки с нарушениями в развитии, что направляет нас к изучению вопросов цифровой социализации ребенка с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ) и осмысления ее психолого-педагогических основ.

Семья и школа традиционно рассматриваются в качестве ведущих агентов социализации, с которыми на современном этапе конкурируют цифровые технологии [5]. Наибольшими возможностями в процессе освоения ребенком цифровых технологий, приобщения его к цифровому миру обладает именно семья как агент первичной социализации, однако, учитывая сложность процесса цифровой социализации ребенка с ОВЗ, освоение цифровой среды требует дополнительных усилий не только со стороны родителей, но и педагогов. Процесс цифровой социализации ребенка с ОВЗ в большей степени по сравнению с ребенком с нормативным развитием зависит от траектории родительского поведения в цифровой среде, от медиаактивности и цифровой компетентности педагогов и родителей, от их готовности использовать в практике обучения и воспитания цифровые ресурсы и технологии, от их представлений о потенциале и рисках цифровизации ребенка с ОВЗ. При этом, как показывают результаты современных исследований, несмотря на достаточно интенсивный процесс цифровизации, который охватывает все сферы жизни человека на протяжении нескольких лет, наблюдается недостаточная сформированность цифровой компетентности взрослого населения [2; 5; 6]. Это касается и родителей, и педагогическое сообщество. Учитывая, что исследований этих вопросов в специальной психологии на современном этапе не так много, а потребность сопровождении родителями и педагогами обучающегося с ОВЗ в процессе его цифровой социализации высока, то возникает противоречие между этой потребностью

и недостаточной изученностью психолого-педагогических аспектов социализации ребенка с ОВЗ в цифровом обществе.

В цели исследования входило выявление уровня развития цифровых навыков педагогов и родителей обучающихся с ОВЗ; их представлений о потенциале цифровых ресурсов и отношения к ним, общих аспектов их медиапотребления.

К эмпирическому исследованию были привлечены родители обучающихся с ОВЗ в количестве 369 человек, среди которых родители детей с нарушением интеллекта, с нарушениями слуха, зрения, с нарушениями речи. Также к исследованию были привлечены педагоги обучающихся этих же нозологических групп в количестве 368 человек. Проведение опроса осуществлялось через гугл-форму. Использовались авторские опросники [2], а также опросник «Цифровая компетентность педагогов» [3].

Результаты опроса педагогов. Опрос педагогов показал, что для 2/3 из них цифровые технологии обладают достаточной ценностью при осуществления профессиональной деятельности, 79% опрошенных отмечают важность образовательных порталов, обучающих онлайн-курсов, электронных учебников и в целом сеть Интернет, 72% респондентов с помощью цифровых ресурсов повышают свою квалификацию. 68,6% педагогов осознают ценность цифровых технологий как средства улучшения качества обучения лиц с ОВЗ, а 79% считают эти технологии инструментом, прежде всего, повышающим мотивацию обучающихся. В целом, педагоги недооценивают возможности обучающихся, развивающих, компьютерных игр и сервисы для совместной работы обучающихся.

Оценка собственных цифровых навыков педагогами показала, что навыки работы с информацией, ее поиском, отбором, анализом на достаточном уровне сформированы у большинства педагогов, из которых 39,4% имеют высокий уровень развития. У 11,1% эти навыки сформированы недостаточно. Способность безопасно использовать цифровые устройства и Интернет-ресурсы у педагогов коррекционных школ развита в меньшей степени по сравнению со способностью обрабатывать информацию. Так, только у 29,9% они находятся на высоком уровне и почти у 1/5 педагогов – на уровне ниже среднего и низком.

Результаты опроса родителей. Более 90% родителей обучающихся с ОВЗ ежедневно обращаются к цифровым ресурсам. Доверие к Интернету как к источнику развития познавательной сферы ребенка высказывают более 60% родителей, воспитывающих детей с ОВЗ. Самыми недооцененными преимуществами Интернета в ответах родителей являются те, которые можно отнести к группам «онлайн-сервисы» и «развлечения». В качестве основных достоинств Интернета родители обучающихся с ОВЗ видят возможность поиска и получения информации, а также удовлетворения личных потребностей. Рассматривая потенциал цифровой среды для решения задач воспитания, развития, образования ребенка родители отмечают прежде всего развитие познавательной сферы, получение удовольствия, развлечения и формирования навыков обработки информации.

Оценивание цифровых навыков родителями показало, что эти навыки сформированы на более низком уровне в сравнении с выборкой педагогов. Так, информационные навыки на высоком уровне развиты только у 22,5% родителей, а на недостаточном – у 41,8%. Безопасно использовать цифровые устройства и Интернет-ресурсы, по мнению родителей, на высоком уровне могут только 17,9% из них, а имеют затруднения в этом вопросе – 43,7% респондентов.

Таким образом, педагогам обучающихся с ОВЗ характерна недостаточная осведомленность в вопросах цифровой социализации их учеников, они имеют фрагментарные представления о потенциале цифровых технологий и рисках цифровой среды для современного ребенка, у них недостаточно сформированы умения использовать цифровые инструменты в профессиональной деятельности. Родители обучающихся с ОВЗ достаточно активны в Интернет-пространстве, при этом у них обнаруживается недоверие к цифровой среде как источнику социализации ребенка. Более 40% родителей не обладают достаточными навыками работы с информацией и умениями безопасного использования цифровых устройств и Интернет-ресурсов.

Результаты исследования приводят к выводам о необходимости:

- просвещения родителей и педагогов обучающихся с ОВЗ по вопросам их цифровой социализации, а также по вопросам предупреждения рисков и выстраивания моделей цифровой медиации;
- разработки и реализации программ повышения квалификации для учителей по вопросам цифровизации их профессиональной деятельности и использованию возможностей социальных сетей, онлайн-сервисов, Интернет-ресурсов для обучения и воспитания ребенка с ОВЗ цифрового общества;
- реализации мероприятий для родителей, повышающих их цифровую компетентность, через знакомство с цифровыми технологиями и ресурсами, возможностями и рисками цифровой среды для ребенка с ОВЗ.

Список литературы

1. Воронова, А.А. Готовность педагогов к социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в условиях цифровизации общества [Электронный ресурс] / А.А. Воронова // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2023. – № 09. – С. 91–104. – URL: <https://e-koncept.ru/2023/231084.htm>. DOI: 10.24412/2304-120X-2023-11084
2. Королева, Ю.А. Ребенок с ограниченными возможностями здоровья в цифровом обществе: монография / Ю.А. Королева, Е.С. Фоминых. – Электрон. текст. дан. (2,9 Мб). – Киров: Изд-во МЦИТО, 2023. – 165 с.
3. Леньков, С.Л. Опросник «Цифровая компетентность педагогов»: разработка и психометрическая проверка / С.Л. Леньков С.Л., Н.Е. Рубцова, Г.И. Ефремова // Вестник Тверского государственного технического университета. Серия: Науки об обществе и гуманитарные науки. – 2022. – № 2 (29). – С. 47- 62.
4. Насибуллина, А.Д. Проблемы цифровой социализации подростков с ограниченными возможностями здоровья /А.Д. Насибуллина, Ю.А. Королева, М.А. Польшина // Современное педагогическое образование. – 2023. – № 12. – С. 477-481.
5. Солдатова Г.У. Цифровая компетентность подростков и родителей. Результаты всероссийского исследования / Г.У. Солдатова, Т.А. Нестик, Е.И. Рассказова, Е.Ю. Зотова. – М.: Фонд Развития Интернет, 2013. – 144 с.
6. Трофимова Н.Н. Цифровая грамотность и цифровые навыки в контексте трансформации системы образования / Н.Н. Трофимова // Альманах «Крым». – 2021. – № 27. – С. 78-86

СТАНОВЛЕНИЕ НОВОЙ ИДЕНТИЧНОСТИ НА ВОССОЕДИНЕННЫХ ТЕРРИТОРИЯХ В КОНТЕКСТЕ ЗАДАЧ ВОССОЗДАНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ

Молодыхенко В.В., Молодыхенко Н.А., Будько М.В.

Мелитопольский государственный университет

Мелитополь, Российская Федерация

Актуальность. Классическое определение здоровья, сформулированное ВОЗ, содержит три взаимосвязанных и взаимообусловленных компонента: речь идет о физическом, психическом и социальном благополучии человека и общества. Для новых территорий России, при безусловной актуальности всех указанных компонентов, особую значимость обретает проблема социального здоровья. При этом понятие «социальное здоровье» актуализируется во всем мультидисциплинарном разнообразии его толкований: философского, социологического, медицинского, психологического, демографического, экономического, культурологического, педагогического и т. д. [3]. Специфической особенностью проблемы социального здоровья на воссоединенных территориях является то, что условием и предпосылкой ее решения является денацификация социального пространства.

Понимание денацификации в актуальном измерении (т. е. исходя из многократно озвученных задач СВО) чаще всего сводится к ее «хрестоматийной» интерпретации – как системы мероприятий по очищению общества от влияния нацистской идеологии, включая отстранение от власти нынешнего украинского политикума, люстрацию элит, суровое наказание повинных в политике геноцида русскоязычного населения и под. [1, с. 30]. Но чем больше постукраинских городов и сел становятся частью России, тем очевиднее необходимость осмысления идеи денацификации в «поствоенном» режиме – не только в ходе специальной военной операции, но и после ее завершения. Образно говоря, для лечения любой запущенной болезни недостаточно хирургических и терапевтических методов, необходимы еще и грамотные реабилитационные мероприятия. Только при таких условиях можно вести речь о перспективах воссоздания социального здоровья.

Понимание необходимости и необратимости таких реабилитационных процессов обуславливает все более заметные (хотя и явно недостаточные) попытки российских исследователей осмыслить понятие денацификации не только в военно-политических и правовых категориях. К примеру, руководитель Центра урегулирования социальных конфликтов О. Б. Иванов предлагает понимать денацификацию «в контексте трансформации идентичности населения Украины» [4, с. 1], справедливо замечая при этом, что «если очистить освобожденные территории от нацистской идеологии, но не заложить основы для формирования новой общественно-политической идентичности, – ценностный, цивилизационный конфликт не только не будет урегулирован, но только еще более усложнится, перейдя в латентную стадию. Если просто очистить Украину от нацистов, их идеологии, но оставить неизменной нынешнюю украинскую идентичность, то спустя сравнительно небольшое время там вырастет новое поколение неонацистов – еще злее и опаснее предыдущего» [там же, с. 3].

Цель исследования – рассмотреть перспективы становления новой идентичности на воссоединенных территориях в контексте задач воссоздания социального здоровья.

Материалы и методы. Междисциплинарный характер исследуемой проблемы обуславливает необходимость применения категориального аппарата, методологии и методик целого комплекса научных дисциплин: философии – в поисках гармонии отношений человека с собой и миром; медицины – для восстановления способности индивида к полноценному социальному функционированию; психологии – для подбора коррекционных процедур для обретения состояния психоэмоционального благополучия; педагогики – для координации процесса и контроля результата социализации учащегося; социологии – для достижения поведенческое соответствие социальным нормам и ценностям и т. д.

Результаты. Сложно не согласиться с утверждением, что «несмотря на то, что сейчас ни у кого нет готового детального плана, наша задача – уже сейчас предложить те механизмы, использование которых выглядит оправданным» [4, с. 4]. И уже сегодня очевидно, что первым шагом на пути становления новой идентичности на постукраинском пространстве должны стать усилия по преодолению идеологии «анти-России» в сознании людей, особенно – молодежи, чье взросление

совпало с «Помаранчевой революцией» (пиковый уровень массированного психологического воздействия на социальное сознание). И для начала следует принять во внимание исторические коллизии украинско-российских отношений в новейшее время. Принципиально важным, как нам кажется, является то, что в этом вопросе «стартовать» приходится не с нулевой отметки (вернее, не всегда с нулевой): практически до начала уже упомянутой «Помаранчевой революции» восприятие России и россиян условным среднестатистическим украинцем было далеко от негатива. Да, подготовительные мероприятия для осуществления отрыва Украины от России велись последовательно и неуклонно еще с начала 90-х, но преимущественно на уровне тех социальных страт и институтов, которые весьма «далеки от народа» и в дальнейшем были использованы в качестве прецедентных примеров-аргументов (ну, вы помните: «вся прогрессивная украинская интеллигенция – на Майдане», а далее – поименно).

Интенсивный процесс изменения общественного сознания в направлении «анти-России» начался именно на «революционном» этапе вследствие массированной ментальной атаки с применением тех методов и технологий, которые уместно квалифицировать как оружие массового психологического поражения. Отсюда – разная степень пораженности: среди взрослых людей, имеющих позитивный жизненный опыт в этом вопросе, и среди молодежи (особенно детей и подростков), чье взросление состоялось именно на почве такой идеологии. Поэтому, думается, первым шагом на пути преодоления идеологии «анти-России» должно стать восстановление доверия к России у старшего поколения и возвращение такого доверия – у молодых людей: преодоление ложных, искусственно навязанных украинскому населению представлений о России (ее истории, политических мотивах, человеческой природе и т. д.).

Необходимо осознать при этом, что не способны быстро принять на веру постулат «Россия – не враг» те люди, которых на протяжении двадцати лет убеждали в обратном, последовательно выдергивая из контекста и вкладывая в сознание граждан «убедительные» образы враждебности России и россиян. А ведь для многих это – вся сознательная жизнь. Способен ли такой человек легко поверить в иллюзорность собственных представлений? И бессмысленно людей в этом винить – подобное восприятие, увы, закономерно, исходя из жизненных реалий. А закономерности, как известно, не подлежат эмоциональной оценке, – с ними нужно считаться и с ними нужно работать, опираясь на серьезные научные изыскания. Да, очевидно, что без научных рекомендаций и профессиональной практической помощи (прежде всего – социальных психологов) в этом вопросе не обойтись. Но так же очевидно, что при решении данной проблемы самым надежным и проверенным «доктором» послужит объективная реальность: в том, что Россия – не враг, люди должны убедиться лично, – ежедневно и ежечасно видеть и убеждаться. Обозначенная задача хоть и сложна, но, по крайней мере, вполне осознаваема российским научным сообществом и политической властью, а значит – перспективна для поиска релевантных методов и механизмов.

Но есть еще один немаловажный аспект этой проблемы, значительно меньше обсуждаемый и, как нам кажется, весьма поверхностно обозначенный. Тем не менее, мы не вправе сегодня умалчивать и о таком значимом факторе изменений общественного сознания, как массовое разочарование в России в 2014 г. с дальнейшим отторжением ее позитивного образа. Тогда люди, вдохновленные примером Крыма и приветствовавшие «Русскую Весну», так и не дождались поддержки со стороны России. Могла ли Россия прийти тогда? Нет, не могла. Сегодня это очевидно. Но ведь данная очевидность не отменяет того факта, что люди, «засвеченные» на множестве фото и видео в качестве «сепаратистов», остались один на один с украинской репрессивной системой. Что они чувствовали? Что пережили? Все ли выжили? А как именно им и их семьям пришлось выживать все последующие годы? Вопросов множество, и не на все из них возможны однозначные ответы. Поэтому, как нам кажется, данный факт нужно обязательно принять во внимание – то, что для обиды, разочарования и отторжения тогда и, вследствие этого, недоверия сейчас – оснований достаточно. И если мы искренне хотим это недоверие преодолеть, то следует не замалчивать проблему, а разъяснять произошедшее, восстанавливая доверие.

Второй шаг на пути к трансформации идентичности воссоединенных территорий – способствовать осознанию цивилизационной общности и единства путей развития Новороссии и России, системообразующей роли Москвы – в ретроспективе и перспективе. В первом случае – через научное и художественное осмысление с дальнейшей популяризацией тех культурно-исторических

образов, которые наиболее ёмко презентуют эту идею (пассионарная роль южной степи в формировании Русской цивилизации, триединство Руси (Новгород – Киев – Москва), роль запорожского казачества и Богдана Хмельницкого в воссоединении Малороссии с Великороссией, освобождение и освоение Дикого Поля, образ города-сада в степи, образ промышленного соцгорода, современные образы городов и сел Новороссии и под.). Здесь есть объем работы и для научных работников, и для педагогов, и для культурных сообществ, и для властных структур. Это ретроспектива. Что же касается перспективы, то здесь путь к осознанию единства пролегает, как нам кажется, через социокультурные практики, через презентацию населению разнообразных проектов развития, через программы посещения детьми и молодежью культурных центров России, через презентацию Новороссии на разнообразных российских площадках под. Такие мероприятия уже практикуются и это правильный путь.

Третий шаг, закономерно связанный с предыдущим, – разработка механизмов трансформации идентичности на основе исторического опыта и с учетом региональной специфики. Собственно, указанные выше позиции – это не что иное, как уже разрабатываемые и внедряемые механизмы идентификационных трансформаций. И их целесообразность не вызывает сомнений. Но что касается формирования более развернутого перечня и конкретизации мероприятий, то здесь, полагаем, необходимо вынести на обсуждение целый комплекс проблем: собственно понятия идентичности; естественных механизмов самоидентификации и допустимых внешних воздействий на процесс; социально-исторического опыта, ошибок и их последствий в случае внешних воздействий на идентификационные процессы; и, разумеется, определяющих ориентиров. Иными словами, прежде чем говорить о технологиях и механизмах, мы с вами должны четко уяснить, чего хотим достичь на этом пути, а уже затем – как этого достичь.

При всей, казалось бы, прозрачности и понятности этой темы (интеграция в российское пространство, а значит – идентификация себя с Россией), мы обязаны подчеркнуть глубокую деликатность проблемы, упредить возможные перекосы и предупредить о потенциальных рисках в долгосрочной перспективе. Прежде всего, – неприемлемость формулировки «формирование полноценной новой идентичности» [4, с. 1]. Речь должна идти не о формировании, а о становлении новой идентичности. И это полагаем принципиальным. Не следует забывать, что мы имеем дело с человеком и обществом (речь идет о бывших юго-восточных регионах Украины), из которых на протяжении последних двадцати лет жестко формировали «правильных украинцев», игнорируя естественный процесс самоидентификации, в обход привязки к «неправильным» семье, роду, городу, краю. Фактически мы имеем дело с искореженным механизмом самоидентификации, утратой основы целостного «Я». А это уже – предмет не политики, а психотерапии [2]. И еще одной процедуры «формирования» человеческая психика просто не переживет.

Именно поэтому мы полагаем необходимым сосредоточиться, прежде всего, на становлении регионально-культурной идентичности. Тем более, что это совершенно точно соответствует российской национально-культурной и региональной политике. Заметим, что для части населения пост-Украины регионально-культурный принцип развития социокультурного пространства остается актуальным, несмотря на заметную его дискредитацию со стороны «партии регионов», в основу идеологии которой он был положен. Здесь уместно было бы напомнить, что на момент формирования государства Украина общественное мнение по вопросу ее дальнейшего развития рассредоточилось по двум основным линиям. Первая – «линия Лукьяненко» (собственно, то праворадикальное виденье украинских перспектив, которое, в конце концов, и воплотилось в украинскую действительность, включая идеологию абсолютного национального превосходства и жесткое воздействие на идентификационные процессы в направлении формирования единой украинской нации – с единым языком, единой православной церковью (подчиненной государству) и пр. Вторая – «линия Черновола» (идея федерализации по культурно-историческому принципу, поддержка локального культурного своеобразия, уважение прав этно- и религиозных культур и. т. д.). Да, как мы уже говорили, бесхребетность власти Януковича привела к закономерному отрицанию, вместе с самой властью, и ее идеологических оснований, включая культурно-региональную политику.

Тем не менее, в ожидаемой ситуации кризиса идентичности и нежелания (да и, как уже сказано, психологической неспособности) немалой части населения быстренько переобуться из

«единоукраинских» черевичек в «единорусские» валенки именно родной дом, родной город, родной край могут оказаться основным идентификационным якорем. В этом плане стоило бы задуматься и о внутренних мотивах тех, кто не уехал из новых регионов, хоть и не готов до сих пор принять новую идентичность и новую гражданственность. Что заставило людей остаться? Только ли (и столько ли) слепая вера в то, что вернутся «свои»? Даже если это было актуальным на протяжении некоторого времени, то вряд ли многие жители новых земель до сих пор заблуждаются на этот счет. Скорее всего, определяющим оказалось нормальное человеческое стремление жить в своем доме, на своей земле.

Как видим, фактор укоренённости для многих оказался весомее старательно формируемого в нас глобальноориентированного номада. А естественная идентификационная привязка к дому/городу/краю – сильнее наскоро слепленной искусственной привязки к умозрительной «общеукраинской» целостности, создаваемой путем отрыва человека от конкретной земли предков, с конкретной этнокультурной и религиозной традицией. В этой связи вполне логичным было бы поддержать этот фактор укоренённости организационно, проявив уважение к той земле, которая накрепко привязала к себе своих детей, и укреплять эту связь на всех уровнях бытия, способствуя восстановлению значительно ослабленной регионально-культурной идентичности. И весьма скоро для пост-украинского населения станет очевидным то, что очевидно для любого россиянина: нет противоречия в том, чтобы быть татариним, башкиром, чеченцем – и русским (в значении «россиянином»); быть сибиряком, помором, камчадалом – и русским. Об этом, кстати, помнят люди старшего поколения, которые весьма гармонично ощущали себя в качестве и украинцев, и советских граждан. Так стоит ли повторять прошлые ошибки, игнорируя важнейший элемент самоидентификации – малую родину?

Выводы. Таким образом, перспективы решения проблемы социального здоровья на пространствах Новороссии сопряжены с задачами денацификации социального пространства – не только в ее актуальном измерении (исходя из задач СВО), но и в поствоенном режиме (очищение всех форм общественного сознания от влияния нацистской идеологии посредством «мягкой силы»). Невзирая на отсутствие непротиворечивой программы таких мероприятий, в российском научном пространстве разворачиваются дискуссии вокруг определяющих направлений решения данной проблемы, а также допустимых методов, процедур, технологий.

Одним из перспективных направлений в этой связи и продуктивным методом воссоздания социального здоровья считаем трансформацию идентичности населения пост-Украины с целью устранения ценностного, цивилизационного конфликта и недопущения попыток реабилитации нацизма. Первым шагом на пути становления новой идентичности должны стать усилия по преодолению идеологии «анти-России» в сознании людей и восстановлению социального доверия. Второй шаг – содействие осознанию цивилизационной общности и единства путей развития Новороссии и России – в ретроспективе и перспективе: через образование, культурные институты, через научное и художественное осмысление и популяризацию тех культурно-исторических образов, которые наиболее ёмко презентуют эту идею, через современные социокультурные практики. Третий шаг, закономерно связанный с предыдущими, – разработка механизмов трансформации идентичности на основе исторического опыта и с учетом региональной специфики (с учетом фактора укоренённости). Полагаем, что такой подход поспособствует не только скорейшей идентификации себя жителями Новороссии с Россией и вхождению в российское социокультурное пространство, но и восстановлению психологического комфорта человека и социального здоровья общества.

Список литературы

1. Блохин К.В. Россия и Запад. Военно-политический конфликт 2022 года. Меняя правила игры // Свободная мысль. – 2022. – № 2 (1692). – С. 25–34.
2. Дьяков Д. Г. Культурно-историческая теория и когнитивно-поведенческий подход в психотерапии: аргументация методологической конгруэнтности // Когнитивно-поведенческий подход в консультировании и психотерапии: сб. ст. II междунар. науч.-практ. конф. (Минск, 5–6 нояб. 2020 г.). – Минск, 2020. – С. 22–32.

3. Ершов А.Н., Панченко О.Л. Социальное здоровье населения региона: показатели и факторы влияния // Казанский социально-гуманитарный вестник. Серия: Социальные науки. – 2023. – № 2 (59). – С. 13–18. DOI: 10.26907/2079-5912.2023.2.13-19.

4. Иванов О.Б. Практическая часть реализации задачи по денацификации Украины // Конфликтология / nota bene. – 2022. – № 3. – С. 1–13. DOI: 10.7256/2454-0617.2022.3.38357.

ЮНОШЕСТВО О НЕГОСУДАРСТВЕННЫХ ВУЗАХ

Тимофеев А.В.

Волгоградский государственный медицинский университет

Волгоград

Актуальность. В конце 1980-х – начале 1990-х годов в России начинаются носящие концептуальный характер социально-политические, экономические, политические, идеологические преобразования с ориентацией на формирование различных видов собственности с развитием рыночных отношений во всех сферах жизнедеятельности. Одним из частных проявлений данного процесса стало появление негосударственных вузов. В современной России понятие «негосударственные образовательные учреждения» впервые появилось в Указе № 1 Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина «О первоочередных мерах по развитию образования в РСФСР»; среди «негосударственных образовательных учреждений» основную часть составили бурно развивающиеся структуры, реализующие программы только высшего профессионального обучения [6].

В настоящее время отмеченная тенденция при неоднозначном к ней отношении в обществе («формирование различных видов собственности с развитием рыночных отношений»), тем не менее, получила широкое распространение и в этой связи представляется актуальным изучение отношения юношества к негосударственным вузам. Представители соответствующей социально-возрастной группы традиционно рассматриваются как наиболее склонные к принятию инновационных подходов по самым различным вопросам; именно в возрасте 17-19 лет преимущественно определяются дальнейшие траектории профессионального самоопределения и, фактически, своего будущего [1-4,7].

Цель исследования. Компаративный анализ отношения юношества к негосударственным вузам в 2023 г. и 2004 г.

Материалы и методы. В октябре – ноябре 2023 г. было проведено анкетирование проживающих в Волгоградском регионе 256 юношей и девушек; полученные результаты, согласно принятым в социологии требованиям [5], были сопоставлены с проведённым в 2004 г. исследовании В.Н. Чайкина [6] по аналогичной программе (выполненном также в Волгоградском регионе). Использовался критерий Стьюдента (t-критерий) для оценки достоверности различий компаративных данных.

Результаты. Ответы респондентов по «ключевым» вопросам были следующими.

Развитие системы высшего негосударственного образования считали положительным явлением в 2023 г. 25,8% опрошенных против 45,2% в 2004 г. ($p < 0,001$); скорее положительным, чем отрицательным явлением – 46,9% и 36,3% соответственно ($p < 0,05$); скорее отрицательным, чем положительным явлением – 19,1% и 8,1% ($p < 0,01$); отрицательным явлением – 8,2% и 10,4% ($p > 0,05$). Фактически, в 2023 г. положительно оценили негосударственные вузы 72,7%, а в 2004 г. – 81,5% ($p = 0,05$); отрицательно – 27,3% и 19,5% ($p > 0,05$).

Предпочли бы учиться в государственном вузе 50,4% опрошенных в 2023 г. юношей и девушек (39,3% - в 2004 г.; $p < 0,05$); в негосударственном – 8,6% и 25,2% ($p < 0,05$); это не имело значения для 41,0% и 35,5% ($p > 0,05$).

То, что негосударственные вузы, по сравнению с государственными, дают студентам больше знаний в 2023 г. ответили 16,0% против 28,9% в 2004 г. ($p < 0,01$); что дают студентам столько же знаний – 53,1% и 37,0% ($p < 0,05$); дают меньше знаний – 25,8% и 30,4% ($p > 0,05$); вообще не дают знаний – 5,1% и 3,7% ($p > 0,05$).

В качестве положительных сторон высшего негосударственного образования респонденты выделили следующие (можно было дать несколько ответов на предложенные утверждения): благодаря нему высшее образование доступно большему числу людей – 54,3% в 2023 г. и 42,2% в 2004 г. ($p < 0,05$); благодаря нему люди могут получить дополнительные специальности, помогающие лучше устроиться в жизни, – 52,0% и 45,9% соответственно ($p > 0,05$); негосударственные вузы более гибко реагируют на потребности общества в тех или иных профессиях, специалистах и т.п. – 37,5% и 25,9% ($p > 0,02$); способны быстрее внедрять новые, прогрессивные методики преподавания 42,6% и 34,8% ($p > 0,05$); отрицали наличие положительных моментов в развитии системы негосударственных вузов – 5,9% и 2,2% ($p > 0,05$).

В качестве проверки достоверности ответов был использован следующий приём [5]: утверждение «высшее образование доступно большему числу людей» было продублировано в другом пункте с формулировкой «даёт возможность большему числу людей получить высшее образование». Выбравших данные утверждения (из разных пунктов) было практически одинаковым как в 2023 г. (57,0% и 57,0%), так и в 2004 г. (42,2% и 46,7%), что свидетельствует о достоверности полученных результатов.

К отрицательным сторонам высшего негосударственного образования респонденты отнесли следующие (также можно было дать несколько ответов):

низкая ответственность преподавателей негосударственных вузов за знания студентов – 42,6% в 2023 г. и 47,4% в 2004 г. ($p > 0,05$); низкий профессиональный уровень преподавателей, работающих в негосударственных вузах – 16,0% и 5,2% соответственно ($p < 0,001$); слабая учебно-методическая база (проблемы с помещениями, учебной литературой и т.п.) – 24,4% и 31,3% ($p > 0,05$); отрицали наличие негативных моментов в развитии негосударственных вузов – 27,0% и 35,6% ($p > 0,05$).

Выводы. Принципиальными выводами из проведённого исследования представляются следующие. Констатируется ориентация юношества на получение высшего образования как возможности в дальнейшем более успешного устроить свою жизнь (и не только в профессиональном плане). Компарация данных полученных в 20-ти летнем интервале показывает сохранение позитивности восприятия данного («негосударственного») варианта обучения, хотя в 20-ти летней динамике (в 2023 г. по сравнению с 2004 г.) наблюдается более скептические его оценки.

При этом положительное отношение к негосударственным вузам во многом определяется не качеством обучения в них (т.е. уровнем преподавания и, соответственно, получаемыми знаниями), а более утилитарным подходом («благодаря ним высшее образование доступно большему числу людей», что априори предполагает более низкий уровень требований к обучающимся с противоречием между образовательной и экономической функциями негосударственных вузов, если рассматривать высшее образование как социальный институт).

Однако последнее (противоречие образовательной и экономической функций) стало проявляться и в «государственных» вузах за счет увеличения количества студентов, обучающихся на внебюджетной основе, что можно рассматривать как негативное проявление «трансформации образования из непроизводственной сферы в производственную». Соответственно, встаёт вопрос о необходимости более «жесткого» контроля государства за качеством реализации высшего образования как в «негосударственных» вузах, так и в «государственных» разного уровня (университетах, академиях, институтах).

Список литературы

1. Вершинин, Е.Г. Престижность профессий как рефлексия ценностных ориентаций подростков г. Волгограда / Е.Г. Вершинин, В.В. Деларю // Социология города. - 2014. - № 4. - С.27-36.
2. Горшков, М.К. Молодёжь России в зеркале социологии: К итогам многолетних исследований / М.К. Горшкова, Ф.Э. Шереги. – М.: ФНИСЦ РАН, 2020. – 688 с.
3. Грешнова, Я.Б. Ценностные отношения студентов первого курса к медицинским профессиям / Я.Б. Грешнова, Л.И. Ворожейкина, А.В. Тимофеев и др. // Актуальные вопросы клинической психологии в регионе: Материалы Всероссийской научно-практической конференции. – Волгоград, 2020. – С.64-68.
4. Доника, А.Д. Культура репродуктивного поведения студенческой молодёжи: социологический подход / А.Д. Доника, В.В. Деларю // Экономические и гуманитарные исследования регионов. – 2023. - № 6. - С.63-68.
5. Хвастунова, Е.П. Компаративный анализ позиций заинтересованных социальных групп как современное требование социологии медицины / Е.П. Хвастунова, С.А. Юдин, Е.Г. Вершинин и др. // Врач-аспирант. - 2014. - № 2.1 (63). - С.168-172.
6. Чайкин, В.Н. Институционализация высшего негосударственного образования в условиях трансформирующегося российского общества: дис. ... канд. соц. наук: 22.00.04 / Чайкин Вячеслав Николаевич. – Волгоград, 2004. – 152 с.
7. Шатыр, Ю.А. Систематизация факторов формирования социальных девиаций / Ю.А. Шатыр, И.Г. Мулик, И.В. Улесикова и др. // Logos et Praxis. - 2017. - Т. 16, № 3. - С.136-144.

СПОРТИВНОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ: ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ ФОРМИРОВАНИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ ЧЕЛОВЕКА НА ПРОТЯЖЕНИИ ЖИЗНИ

Федюков В.В.

Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского
Саратов, Российская Федерация

Аннотация: В работе предложено исследование различных факторов возникновения психолого-педагогических условий формирования физической культуры человека на протяжении жизни.

Ключевые слова: педагогика, психология, процесс воспитания, ценности, формирование личности, здоровье населения.

Abstract: The paper proposes a study of various factors contributing to the emergence of psychological and pedagogical conditions for the formation of human physical culture throughout life.

Keywords: pedagogy, psychology, the process of education, values, personality.

Физическая культура является неотъемлемой частью общей культуры человека. Помимо того, что личностная физическая культура способствует развитию всего спектра важнейших физических качеств, таких как функциональная выносливость, координация, сила, скорость, она формирует в человеке знания и умения, напрямую связанные с ведением здорового образа жизни, оптимизации физической активности, питания и отдыха. Такие навыки всегда способствуют к повышению качества жизни, улучшению самочувствия, повышению энергии и работоспособности. Вместе с этим физическая культура играет важную роль в формировании личности человека, поскольку прямо участвует в воспитании самодисциплины, уверенности в собственных силах, целеустремленности и

объективной самооценке. Правильно сформированные человеческие качества позволяют личности успешно адаптироваться в обществе и сохранять свою целостность в критических ситуациях.

Важным свойством личностной физической культуры человека является ее непрерывный характер на протяжении всей жизни с раннего детства до глубокой старости. В раннем возрасте ребенок получает первые навыки, связанные с гигиеной и физической активностью. Укрепляется иммунная система, формируются здоровые привычки, улучшаются физическое и психическое здоровье. В подростковом возрасте ребенок выбирает себе уровень физической активности, направление или вид спорта, который больше нравится. Продолжается укрепление мышц, связок, костей, развивается координация движений, формируется воля и характер, повышается самооценка. Во взрослом возрасте, сформированные в детстве ценности физической культуры, позволяют постоянно улучшать свою физическую форму, избегать зависимостей от вредных привычек, предотвращать многие хронические заболевания. Статистика показывает, что у людей с несформированным ценностным отношением к личностной физической культуре во взрослом возрасте возникают проблемы со здоровьем, что влечет за собой ухудшение качества жизни и раннюю смертность [1].

Вопросы увеличения продолжительности жизни, демографического старения и преждевременной смертности напрямую связаны с уровнем личностной физической культуры. Статистика естественных причин ухода из жизни показывает отсутствие должного внимания к состоянию своего здоровья у очень большого количества людей. Вместе с тем, что здоровье – это одна из главных личностных ценностей человека, сохранение здоровья населения и увеличение продолжительности жизни имеют важное демографическое и социально-экономическое значение для государства.

В зрелом возрасте регулярное занятие спортом, оптимальная физическая нагрузка в комплексе с постоянным контролем состояния организма, правильным сбалансированным питанием повышают работоспособность, мобильность, функциональную и эмоциональную выносливость, силу мышц, гибкость и координацию движений. Регулярные тренировки, повышение возможностей организма упреждает и предотвращает развитие многих возрастных заболеваний, продлевает активное и здоровое долголетие. И если с детским, подростковым и первым периодом взрослого возраста в социальном аспекте существует устоявшаяся система физического воспитания, включающая в себя регулярные занятия физической культурой и спортом, то в зрелом возрасте человек должен самостоятельно формировать свою физическую активность, находить время для занятий и тренировок, контролировать состояние здоровья, следить за рационом питания. Рядом со взрослым человеком нет учителя физкультуры или заботливого тренера, он должен самостоятельно выстраивать психолого-педагогические условия для занятий спортом и контролировать свое психическое и физическое здоровье.

Особый интерес к вопросам повышения уровня здоровья, функциональных возможностей, продления периода трудоспособности и активного социокультурного участия в жизни общества, вызывает категория людей зрелого возраста, отличающихся наличием образования, семьи, рабочей специальности и трудового опыта. Исследования показывают, что вместе с перечисленными атрибутами стабильной жизни у большей части представителей этой категории людей со временем угасает мотивация не только заниматься спортом, но и развиваться вообще. Основные жизненные маршруты ограничиваются работой и бытовыми заботами. Накапливается физическая и эмоциональная усталость, пропадает желание искать и находить в себе творческие начала заниматься чем-либо вообще, будь то обучение чему-то новому и интересному, приобретение новых знаний или навыков. Вместе с молодым возрастом пропадает желание учиться, снижается двигательная активность, в жизнь пробираются и укореняются вредные привычки. К сожалению, для многих людей возрастной период после 35-40 лет становится периодом начала преждевременного старения, когда человек не находит в себе сил для внимательного отношения к собственному здоровью, позволяет рутине жизненных обстоятельств лишить себя радости ощущения душевных и физических сил, выносит себе приговор «мне уже поздно начинать», и это в большинстве случаев сопряжено с психологическим угасанием, риском возникновения метаболических, сердечно-сосудистых заболеваний, гипертонии, проблем опорно-двигательного аппарата [2].

Вместе с тем, в обществе существует и другая категория людей зрелого возраста, способных контролировать состояние своего здоровья и своевременно выявлять, связанные с ним проблемы. Сформировавшийся у этих людей навык самодисциплины, направленной на повышение качества жизни, укрепление психики, рациональную организацию двигательной активности, и как следствие улучшение работоспособности и резистентности к различным неблагоприятным факторам среды и заболеваниям вызывает особый интерес и заслуживает углубленного внимания [3].

Что же мешает взрослому человеку внимательно отнестись к самому себе, отказаться от вредных привычек, наладить свой рацион питания, найти время для занятия спортом? Казалось бы, очевидные вещи, важность и приоритетность которых не требуют дополнительного обоснования, но так и не получающих своей реализации для очень многих людей. Если в детстве не сформированы ценности личностной физической культуры, то надо формировать эти ценности во взрослом возрасте. И совсем неважно, когда начинать, возраст не имеет значения. И тут возникает главная сложность, не позволяющая легко решить эту задачу: как превратить желание в ценность?

Поиск любой ценности самостоятелен, только обретенное самостоятельным трудом по-настоящему ценится и сохраняется. Советы со стороны, конечно, важны, но всегда вторичны. И как же обрести эту ценность, с чего начинать? С познания самого себя. Познания не всецелого, не совершенного, а хотя бы какого-то. Постепенного, малыми шагами, но предельно честного и ясного. Это немалый труд, который позволит узнать себя и формировать ту самую самодисциплину, которая не позволит взять верх жизненным обстоятельствам, лени, унынию над желанием жить и эту жизнь беречь. Надо пробовать свои силы в разных формах физической активности, выбирать, ошибаться и эти ошибки исправлять. В основе самодисциплины лежит способность не отступать перед препятствием. Часто случается так, что этого препятствия вовсе нет. Непозволительная ошибка выносить себе приговор в том, что поздно начинать, что эта задача для кого-то другого, кого-то особенного и избранного, а мне это не по силам. Создание условий для формирования личностных ценностей – это всегда совершенствование и усложнение своей собственной системы общения с внешним миром. Известный советский и российский психолог, педагог и публицист Александр Григорьевич Асмолов в своих исследованиях утверждает: «Чем сложнее система, тем больше она дает возможностей для индивидуальности.

Тем более она развита, тем опять же, больше в ней возможности для индивидуальности». Здесь говорится не о мудрости механизмов функционирования психики, а о степени человеческой свободы. Свободы, которая дает отсутствие монополярности, моноидейности, монологичности и открывает новые возможности [4].

Вместе с воздействием на психику, регулярные занятия спортом повышают физическую и эмоциональную выносливость. Исследования показывают, что современное общество пребывает в условиях постоянного эмоционального стресса. Кортизол – это гормон стресса, который вырабатывается надпочечниками в ответ на физический или эмоциональный стрессы. Избыточный уровень кортизола влечет за собой проблемы с ухудшением иммунной системы, повышенное давление, сахарный диабет, сердечно-сосудистые заболевания. Но в ходе занятия спортом повышение уровня кортизола мобилизует энергию и направляет действие этого гормона стресса на пользу – на преодоление функциональной нагрузки. После завершения такой нагрузки уровень кортизола в организме снижается, а стрессоустойчивость повышается. Американский психиатр и психоаналитик

Норман Дойдж в своем исследовании пластичности человеческого мозга приводит такой пример: во время погружения в холодную воду в человеческом организме расходуется почти весь запас адреналина и кортизола. Примерно 96% гормона стресса расходуется за 1 минуту, в организме остается запас всего 4%. «И когда человек сталкивается со стрессом, то бензобак стресса пуст. И если что-то не получилось сегодня, я сделаю это завтра. И точка». Вот так, по мнению Н. Дойджа, человек способен подчинять себе функции организма и становиться сильнее [5].

Создание психолого-педагогических условий для любого человека всегда носят индивидуальный характер, их невозможно скопировать с чужого примера и в точности реализовать на себе. В основе таких условий лежит самодисциплина – дисциплина, как проявление правильной любви к самому себе, когда вырабатывается способность ограничивать себя в удовольствиях, причинять себе трудности здесь и сейчас ради главной цели – сделать свою жизнь здоровой и

счастливой в принципе, вообще, в целом. Самодисциплина – это самый сложный навык, требующий работы на протяжении всей жизни, требующий способности мотивировать себя, следовать плану, преодолевать соблазны, устанавливать конкретные цели по времени и содержанию, определять приоритеты, признавать и исправлять ошибки.

Список литературы

1. Асмолов А.Г. Психология личности: Принципы общепсихологического анализа / А.Г. Асмолов. – М.: Смысл, 2001. – 416 с.
2. Воронков Ю.И. Медико-биологические психолого-педагогические проблемы здоровья и долголетия в спорте. Очерки. / Ю.И. Воронков, А.Я. Тизул – М.: Советский спорт, 2011. – 228 с.
3. Игумен Нектарий (Морозов). Право на радость / Игумен Нектарий (Морозов). – Саратов: Издат. ИП Ковалева М.А., 2023. – 58 с.
4. Асмолов А.Г. Психология личности: Культурно-историческое понимание развития человека / А.Г. Асмолов. – М.: Смысл: Издат. Центр «Академия», 2007. – 528 с.
5. Дойдж. Н Пластичность мозга: Потрясающие факты о том, как мысли способны менять структуру и функции нашего мозга. Новый элемент знаний. / Н. Дойдж. – М.: Эксмо, 2010. – 37 с.

ДЕТЕРМИНАНТЫ ЖИЗНЕННОГО ВЫБОРА ЛИЧНОСТИ В УСЛОВИЯХ НЕОПРЕДЕЛЕННОСТИ И ВЫЗОВОВ

Фоминых Е.С.

Оренбургский государственный педагогический университет
Оренбург, Российская Федерация

В условиях неопределенности, противоречивости и непрерывных вызовов современной действительности личность сталкивается с проблемой жизненного выбора – приоритетного и оптимального варианта действий в сложившейся ситуации, который детерминирует контекст бытия, структурирование пространства и времени в ближайшей и отдаленной перспективе. Сам феномен «выбора» для российской действительности приобрел особую научную значимость в постсоветский период, когда нивелировалась «заданность» параметров личностно-социального функционирования и относительная предопределенность жизненного пути. На современном этапе научное пространство данного понятия включает не только негативный полюс (с акцентом на угрозах, проблемах и деструктивных последствиях вызова), но и позитивный (рассматриваемый вызов в качестве источника роста и развития, актуализации позитивного потенциала личности). Реалии современной жизни фиксируют необходимость свободного, ответственного и аутентичного выбора в условиях неопределенности будущего, вызовов и противоречий настоящего, невалидности и невостребованности прошлого опыта. В связи с этим актуализируется интерес к изучению детерминант жизненного выбора личности в ситуациях, сопровождающихся тотальной неопределенностью, широкой вариативностью последствий, субъективной неготовностью личности к ним в силу дефицита ресурсов. Цель исследования: анализ и систематизация внешних и внутренних детерминант жизненного выбора личности.

В современной литературе жизненный выбор является естественным аспектом персонификации личности, который обеспечивает согласование ресурсов личности и условий актуальной ситуации (Н.А. Лаврова [3]), а также ограничивает неопределенность, трансформируя ее в определенность – четкую, структурированную и упорядоченную систему (Д.А. Леонтьев [4]). В.Ф. Васильев [1] осознанный выбор считает главным показателем зрелости и средством становления

личности, ее субъектности. Именно жизненный выбор определяет возможности личности в преобразовании собственной жизни в различных масштабах и направлениях. Фиксируемая в настоящее время факультативность и необязательность развития личности после достижения совершеннолетия также может рассматриваться в контексте ее жизненного выбора [4].

В проблематике трансформаций жизненного пути личности выделяется выбор неизменности (в пользу стабильного прошлого) и выбор неизвестности (в пользу нового будущего): первый ограничивает возможности обрести смысл, а второй – расширяет (С. Мадди [5]). Готовность к неопределенности и готовность к выбору Д.А. Леонтьев (2011) рассматривает с позиции нефиксированной установки, отражающей готовность к разным и непредопределенным возможностям. В целом, выбор лежит в основе вектора жизненных преобразований личности (конструктивных / деструктивных, реактивных – проактивных, прогрессивных – стагнирующих – регрессивных) и доминирующей жизненной стратегии [8]:

- Развитие, рост: тенденция к изменению и преобразованию себя и окружающей действительности на основе видения возможностей, поиска конструктивных решений. Выбор данной стратегии отражает проактивность личности, ее самостоятельность, ответственность, свободу, инициативность, что согласуется с характеристиками субъектной позиции личности.

- Стагнация, фиксация, застой: тенденция к поддержанию постоянства, статичности, стабильности. Выбор данной стратегии подчеркивает направленность ресурсов личности на адаптацию, приспособление к перманентно возникающим жизненным задачам, реактивный стиль взаимодействия с действительностью с пассивной реакцией на сложившиеся обстоятельства. Зачастую данный выбор совершается в результате влияния внешних факторов и субъективного восприятия их личностью как непреодолимых.

- Регрессия, распад: трудности приспособления к условиям неопределенности, изменений и неготовность принять ситуацию вызова. В данных условиях отмечается снижение сложности и организованности системы функционирования личности, неадекватность способов интеграции в социум возможностям и сущности индивида, избегание принятия решений. Предпосылками данных процессов являются утрата целевой детерминации, дефицит самодетерминации и продуктивной самореализации – смысловые пустоты, общая утрата целей и смыслов жизни, базовых ценностно-смысловых ориентиров, деструкции, асоциальность.

Жизненный выбор определяется сложной системой детерминации: особенностями личности, средовыми факторами, ситуационными реакциями, индивидуальными событиями. В связи с этим предполагает наличие внешних и внутренних контекстов / системы объективных, социальных и субъективных, психологических детерминант, действующих как изолированно, так и во взаимосвязи. Обратимся к анализу внешних и внутренних детерминант жизненного выбора.

- Внешние / объективные детерминанты включают предметные, средовые и пространственно-временные характеристики ситуации [3]. Так, на выбор личности влияют различные соотношения временных и информационных ресурсов (например, дефицит времени и информации, переизбыток информации и дефицит времени), психотравмирующие и кризисные ситуации, различные ограничивающие внешние барьеры. Выбор в перечисленных обстоятельствах характеризуется использованием упрощенных стратегий, охватом меньшего количества факторов, принятием неэффективных и нерациональных решений. Отметим, что внешний контекст в силу меньшей регулируемости и контролируемости со стороны субъекта ограничивает возможности для свободного и аутентичного принятия решения (С.П. Гурская).

- Внутренние / субъективные детерминанты объединяют составляющие психологической системы личности:

Когнитивные: сложившаяся у каждой личности упорядоченная и структурированная система, включающая стереотипы, привычки, устоявшиеся схемы выбора и алгоритмы принятия решений (В.А. Цеховой). Выбор деструктивных и ограничивающих вариантов действий может совершаться под воздействием неадекватного субъективного представления о факте (в отличие от владения достоверной объективной информацией), дефицита информации, противоречивости данных, искаженного мышления (негативных когнитивных паттернов). Готовность к принятию вызова и неопределенности, к выходу за рамки уже известного определяется гибкостью познавательной деятельности субъекта, толерантностью к неопределенности.

Ценностно-смысловые: желания, установки, усилия в единстве с возможностями; целеполагание, самодетерминация, осмысленность жизни; экзистенциальное мировоззрение. Выстраивание приоритетов и предпочтение альтернатив осуществляется на определенных основаниях, жизненных отношениях, лежащих в основе активных действий личности. В.Ф. Василюк [1] выделяет варианты выбора: простой – сравнение альтернатив по известному критерию; смысловой выбор – необходимость конструирования критериев для сравнения, определения смысла каждой из альтернатив; личностный / экзистенциальный выбор – выбор в критических жизненных ситуациях, когда отсутствуют критерии сравнения альтернатив и сами альтернативы

Эмоциональные: положительные и отрицательные эмоциональные реакции, переживания, мобилизирующие и стимулирующие состояние поиска, переживания ситуации. Эмоции являются с одной стороны – катализатором возможностей личности для совладания с вызовом и преодоления ситуации, а с другой – источником паники и дискомфорта [6].

Мотивационно-волевые: доминирующие мотивы и потребности, внутренняя активность личности (В.Ф. Василюк), ресурс самоактивации, волевая установка на преодоление ситуации.

Отечественные и зарубежные исследования по рассматриваемому вопросу фиксируют детерминацию жизненного выбора личности ее психологическими ресурсами [3; 6; 8 и др.]: самооффективностью, толерантностью к неопределенности, интернальностью, смысложизненными ориентациями, жизнестойкостью, психологической устойчивостью, переносимостью амбивалентности, сопротивляемостью стрессам; копинг-стратегиями (продуктивными / рациональными (уточнение целей и задач решения, рассмотрение альтернатив, связанное с поиском информации, ассимиляцией ее «без предрассудков» и оценки перед выбором); непродуктивными / иррациональными (игнорирование информации о рисках потерь и продолжение следованию выбранному курсу, защитное избегание – через прокрастинацию, перекладывание ответственности и рационализацию сомнительных альтернатив). В качестве ограничений свободного выбора отмечаются опыт, цели, приоритеты и принципы личности.

Таким образом, жизненный выбор – феномен, имеющий сложную систему детерминации, объединяющую внешние и внутренние контексты. Представленные данные не претендуют на полноту освещения проблемы. Выявление множества факторов, влияющих на процесс выбора (с признанием нелинейности детерминации феномена) – это актуальное пространство для дальнейшего научного поиска.

Список литературы

1. Василюк Ф.Е. Психотехника выбора // Психология с человеческим лицом: гуманистическая перспектива в постсоветской психологии / Под ред. Д. А. Леонтьева, В. Г. Щур. М.: Смысл, 1997. С. 284-314.
2. Горлова Н.В. Толерантность к неопределенности как индивидуально-личностная предпосылка процесса самоопределения в подростковом возрасте, ранней и поздней юности // Психологические исследования. 2020. Т. 13. № 70. С. 5.
3. Лаврова Н.А. Психологические особенности принятия решений: влияние контекста // Педагогика и психология образования. 2011. № 2. С. 99-104.
4. Леонтьев Д.А. Вызов неопределенности как центральная проблема психологии личности // Психологические исследования. 2015. Т. 8. № 40. С. 2.
5. Мадди С. Смыслообразование в процессах принятия решения // Психологический журнал. 2005. Т. 26. № 6. С. 87-101.
6. Одинцова М.А., Лубовский Д.В., Кузьмина Е.И. Психологические ресурсы личности при переживании жизненных ситуаций разной степени неопределенности // Социальная психология и общество. 2023. Т. 14. № 4. С. 156-177. DOI: <https://doi.org/10.17759/sps.2023140410>
7. Фоминых Е.С. Жизненная позиция личности в период транзитивности [Электронный ресурс]: монография. Киров: Изд-во МЦИТО, 2023.
8. Ходак Н.А. Гендерные социально-психологические особенности процесса принятия решения о покупке у студентов высших учебных заведений // Азимут научных исследований: педагогика и психология. 2018. № 2 (23). С. 408-412.