

ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ: ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА

**Сборник научных трудов
по материалам заочной межрегиональной
научно-практической конференции**



Иваново, 29–31 января 2018 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС
В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ:
ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА**

**Сборник научных трудов
по материалам заочной межрегиональной
научно-практической конференции**

Текстовое электронное издание

Иваново, 29–31 января 2018 г.

Ответственный редактор –
доктор медицинских наук, доцент *С. В. Диндяев*

В сборник научных трудов вошли доклады, представленные на заочной межрегиональной научно-практической конференции «Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика», состоявшейся 29–31 января 2018 г. в г. Иванове. В материалах, подготовленных преподавателями и студентами из России и Германии, рассматриваются вопросы методологии и технологии воспитательного процесса, профессионального, гражданско-патриотического, культурного и нравственного воспитания студентов-медиков, проблемы формирования социокультурной среды медицинского вуза, толерантных межнациональных отношений и противодействия экстремистским настроениям в студенческой среде, физического воспитания и формирования здорового образа жизни.

Издание может быть полезно преподавателям (сотрудникам) учреждений высшего медицинского образования, а также всем интересующимся вопросами совершенствования воспитательного процесса в вузе.

Материалы публикуются в авторской редакции.

СОДЕРЖАНИЕ

ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ АСПЕКТ КУРАТОРСКОЙ РАБОТЫ С ИНОСТРАННЫМИ ОБУЧАЮЩИМИСЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ <i>Е. Д. Аксенова, Д. Атаева, К. Насер</i>	9
ТРАДИЦИОННЫЕ КОНКУРСЫ НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ КАК ИНСТРУМЕНТ ВОСПИТАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ <i>Ю. С. Апенченко, Д. В. Алексеев, А. Ф. Виноградов, В. М. Микин, А. А. Седова</i>	12
ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ НА ЭТАПЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ <i>Л. А. Балашова</i>	14
ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧА-ПЕДИАТРА КАК КЛИНИЦИСТА И ИССЛЕДОВАТЕЛЯ <i>В. Ф. Баликин</i>	17
ОСОБЕННОСТИ ДЕОНТОЛОГИИ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ОБСЛУЖИВАНИИ ДЕТЕЙ С ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ <i>В. Ф. Баликин</i>	20
РОЛЬ МУЗЫКАЛЬНО-ЛИТЕРАТУРНОЙ ГОСТИНОЙ В ФОРМИРОВАНИИ ТОЛЕРАНТНОЙ И ВСЕСТОРОННЕ РАЗВИТОЙ ЛИЧНОСТИ БУДУЩЕГО ВРАЧА <i>Т. А. Блохина, С. О. Тимошенко, Г. А. Ратманова</i>	23
КУЛЬТУРНО-ПРАВСТВЕННОЕ ВОСПИТАНИЕ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ В СИСТЕМЕ ВНЕУЧЕБНОЙ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ <i>Т. А. Блохина, С. В. Диндяев, О. В. Кулигин</i>	27
РОЛЬ РЕЛИГИОВЕДЕНИЯ В ФОРМИРОВАНИИ ЛИЧНОСТИ ВРАЧА <i>А. О. Бунин</i>	30
НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ КУЛЬТУРНО-ЭСТЕТИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ТВЕРСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ <i>Г. В. Вакулин, С. В. Щелоченков, В. А. Дмитриев, Д. В. Килейников</i>	32
ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-ХИРУРГА <i>Ю. И. Верушкин, А. А. Шевырин, А. И. Стрельников</i>	35
МЕТОДЫ АКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ В ПРОФЕССИОНАЛЬНО- ОРИЕНТИРОВАННОМ ВОСПИТАНИИ <i>Е. В. Виноградова, Н. Г. Гавриленко, А. Ю. Соколова</i>	38

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ВЕЧЕР, ПОСВЯЩЕННЫЙ МЕЖДУНАРОДНОМУ ДНЮ ТОЛЕРАНТНОСТИ КАК ЭЛЕМЕНТ УЧЕБНОГО И ВОСПИТАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ВУЗЕ <i>С. В. Виноградова</i>	41
ТЕХНОЛОГИЯ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ УЧЕБНО-ВОСПИТАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА НА КАФЕДРЕ ГОСПИТАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ <i>С. В. Волков, А. Г. Еремеев, А. А. Голубев, А. Л. Ломоносов</i>	44
ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВОСПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ФИЗИКИ <i>Г. Ф. Габдулсадыкова, И. М. Устинова</i>	47
СТУДЕНЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ КРУЖОК В КОМПЛЕКСНОМ ВОСПИТАНИИ ЛИЧНОСТИ <i>В. С. Гордова, В. Е. Сергеева, Д. С. Гордон</i>	50
СТУДЕНЧЕСКОЕ ТЬЮТОРСТВО В ИВАНОВСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ <i>К. Г. Григорян, С. В. Диндяев</i>	53
НЕКОТОРЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В ИВАНОВСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ <i>С. В. Диндяев</i>	56
ФОРМИРОВАНИЕ СОЦИОКУЛЬТУРНОЙ СРЕДЫ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА НА ПРИМЕРЕ ТРАДИЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ ПОЭТИЧЕСКИХ ВЕЧЕРОВ «ПУШКИНСКИЕ ПОСИДЕЛКИ» <i>В. А. Дмитриев, Н. В. Павлова, Н. В. Лукас</i>	59
ВОЗРОЖДЕНИЕ КОМПЛЕКСА ГТО В ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ: ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ, ПРОБЛЕМЫ <i>В. А. Дмитриев, В. В. Федоров, А. В. Грачалов</i>	61
РОЛЬ ПРЕПОДАВАНИЯ БИОЭТИКИ В НРАВСТВЕННОМ ВОСПИТАНИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ <i>Е. Е. Дряблова</i>	64
ДИСКУССИОННЫЙ КЛУБ КАК ФОРМА ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ НА КАФЕДРЕ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПЕДИАТРИИ <i>Л. А. Жданова, Л. К. Молькова, И. Е. Бобошко, Г. Н. Нуждина</i>	66

ОПЫТ ГРАЖДАНСКО-ПАТРИОТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В ТВЕРСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ (НА ПРИМЕРЕ ВЕДЕНИЯ КНИГИ ПАМЯТИ) <i>И. А. Жмакин, К. А. Мартынова, Ю. С. Мельникова</i>	70
ПРЕПОДАВАНИЕ ФИЛОСОФИИ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ КАК ПУТЬ НРАВСТВЕННОГО ВОСПИТАНИЯ <i>М. В. Жуколина</i>	73
ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НАГЛЯДНЫХ СРЕДСТВ В ПРОЦЕССЕ ВОСПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ НА КАФЕДРЕ ПАТОФИЗИОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ <i>Н. Е. Журавлева, Ю. В. Николаенков, Г. Н. Кашманова</i>	77
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ МЕЖДУНАРОДНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ <i>В. М. Зайцева</i>	80
ВОСПИТАТЕЛЬНО-ГУМАНИЗИРУЮЩАЯ ФУНКЦИЯ ФИЛОСОФИИ <i>А. Г. Заховаева</i>	84
ВОСПИТАТЕЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ <i>В. А. Изранов, В. С. Гордова, А. В. Изранов</i>	86
ЛЕКЦИЯ-КОНФЕРЕНЦИЯ КАК ФОРМА ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ <i>Н. Г. Калинина, М. Е. Ключева, К. М. Литов</i>	90
КОНФЕРЕНЦИЯ «МОЯ СЕМЬЯ В ЛЕТОПИСИ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ» КАК ФОРМА ПАТРИОТИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ <i>В. Е. Караваяев, Т. М. Алена, О. Р. Варникова</i>	92
РОЛЬ МУЗЕЯ ИСТОРИИ ИГМИ-ИВГМА В ПАТРИОТИЧЕСКОМ ВОСПИТАНИИ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ <i>Г. Н. Кашманова, С. В. Диндяев</i>	94
ЗНАЧЕНИЕ ФОРМИРОВАНИЯ МИРОВОЗЗРЕНИЯ ВРАЧА У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ <i>Е. Л. Корнилова</i>	97
ЗНАЧЕНИЕ ЗАНЯТИЙ БАДМИНТОНОМ В ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ <i>О. М. Корпусов</i>	99

ВОСПИТАТЕЛЬНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНАЯ РАБОТА, КАК ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ	101
<i>А. И. Кузьмин, О. В. Кузьмина</i>	
РЕАЛИЗАЦИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОГО КОМПОНЕНТА В ПРЕПОДАВАНИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ	103
<i>И. А. Лаврентьева, О. Н. Гуськова</i>	
ОРГАНИЗАЦИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ НА КАФЕДРЕ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА ИПО ИВАНОВСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ	107
<i>Л. Н. Ласкарева, Л. А. Качанова, Т. В. Рябчикова, Н. В. Каминская</i>	
ИННОВАЦИОННЫЙ МЕТОД ВИЗУАЛИЗАЦИИ В ИЗУЧЕНИИ МИКРОБИОЛОГИИ ПО ТЕМЕ «АНТАГОНИЗМ МИКРОБОВ. АНТИБИОТИКИ»	109
<i>Т. И. Латынина, М. А. Кириленко, О. Ю. Кузнецов</i>	
ОЛИМПИАДА ПО МИКРОБИОЛОГИИ КАК ОДНА ИЗ ФОРМ АКТИВИЗАЦИИ ТВОРЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ	110
<i>Т. И. Латынина, М. А. Кириленко, О. Ю. Кузнецов</i>	
ИЗМЕНЕНИЕ УЧЕБНОГО ПЛАНА СТУДЕНТОВ МЛАДШИХ КУРСОВ КАК СПОСОБ УСКОРЕНИЯ АДАПТАЦИИ В УЧЕБНОЙ СРЕДЕ	113
<i>К. М. Литов, Н. Г. Калинина</i>	
ОПЫТ РАЗВИТИЯ ДОБРОВОЛЬЧЕСКИХ ИНИЦИАТИВ МОЛОДЫХ ВРАЧЕЙ ДЛЯ ПОДДЕРЖКИ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ПОДРОСТКОВ	114
<i>А. И. Мальшикина, Е. А. Матвеева, М. А. Каталова</i>	
КОНКУРС ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МАСТЕРСТВА КАК МЕТОД ВОСПИТАНИЯ ВРАЧА-ПЕДИАТРА	118
<i>А. В. Мальков, О. И. Вотякова</i>	
ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ ВРАЧЕБНОГО И ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОПЫТА – ЗАЛОГ КАЧЕСТВЕННОЙ ПОДГОТОВКИ МОЛОДЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ	120
<i>А. В. Мальков, О. И. Вотякова</i>	
СЕЙТЕ РАЗУМНОЕ, ДОБРОЕ, ВЕЧНОЕ!	123
<i>М. Н. Милеева</i>	
ПРОБЛЕМЫ ФОРМИРОВАНИЯ МОТИВАЦИИ К ЗАНЯТИЯМ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ У СТУДЕНТОВ МЛАДШИХ КУРСОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА РЯЗАНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ИМЕНИ И.П. ПАВЛОВА	127
<i>Л. М. Мишина</i>	

НОВЫЕ ПОДХОДЫ К ФИЗИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ПОДРОСТКОВ 15–17 ЛЕТ, ОБУЧАЮЩИХСЯ В ВУЗЕ <i>Н. Н. Нежкина, О. В. Кулигин, М. В. Нуждина</i>	130
ОСОБЕННОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВОСПИТАНИЯ В ТВЕРСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ <i>Е. Г. Некрасова, В. В. Дубенский, Т. А. Русина</i>	133
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ВОСПИТАНИЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ТВЕРСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ В ПРОЦЕССЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ <i>Т. О. Николаева, Д. В. Алексеев, Л. П. Пикалова</i>	135
ДОБРОВОЛЬЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ КАК АСПЕКТ ФОРМИРОВАНИЯ СПЕЦИАЛИСТА В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ <i>А. М. Оралов, С. В. Диндяев, А. Н. Малкова</i>	137
ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ КАК СРЕДСТВО УКРЕПЛЕНИЯ И СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ И ФИЗИЧЕСКОГО ПОТЕНЦИАЛА ЧЕЛОВЕКА <i>В. Г. Осипов</i>	139
ПРОФСОЮЗ КАК ВАЖНЫЙ ЭЛЕМЕНТ ВОСПИТАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ <i>Н. И. Отрощенко, Л. Д. Пухова</i>	142
ОРГАНИЗАЦИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ВО ВРЕМЯ ЛЕТНЕЙ ПРАКТИКИ СТУДЕНТОВ НА БАЗЕ ФГБОУ «МДЦ «АРТЕК» <i>О. Г. Парфенов, А. В. Копцева, Ю. С. Апенченко, А. Ф. Виноградов, Г. А. Сидоров</i>	145
УЧЕБНЫЙ ДИАЛОГ КАК СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА <i>Е. В. Пчелинцева, И. В. Овчинникова</i>	149
РОЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ «ИСТОРИЯ» В ГРАЖДАНСКОМ ВОСПИТАНИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ <i>А. Д. Реутова</i>	152
РОЛЬ ХУДОЖЕСТВЕННОГО ТЕКСТА В ФОРМИРОВАНИИ КУЛЬТУРОЛОГИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНЦИИ ИНОСТРАННЫХ ОБУЧАЮЩИХСЯ <i>А. С. Сафонова, Ю. В. Алгунова</i>	155

РЕПРОДУКТИВНОЕ ВОСПИТАНИЕ В ИВАНОВСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ <i>А. В. Смирнова, А. И. Мальшикина</i>	158
ГИГИЕНА, ЭКОЛОГИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ И ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ <i>В. Л. Стародумов</i>	160
ОПЫТ КУРАТОРСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ИВАНОВСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ <i>С. О. Тимошенко, Л. С. Горожанин, Н. Н. Нежкина</i>	163
РОЛЬ ЛИНГВОКУЛЬТУРОЛОГИЧЕСКОГО ПОДХОДА В ОРГАНИЗАЦИИ ВОСПИТАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА НА КАФЕДРЕ РУССКОГО ЯЗЫКА ИВАНОВСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ <i>Ж. Н. Титова</i>	166
ФОРМИРОВАНИЕ ТОЛЕРАНТНЫХ МЕЖНАЦИОНАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ У ИНОСТРАННЫХ ОБУЧАЮЩИХСЯ <i>М. Н. Усатенко</i>	169
ЯЗЫКОВАЯ АДАПТАЦИЯ ИНОСТРАННЫХ ОБУЧАЮЩИХСЯ В СИСТЕМЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВОСПИТАНИЯ ИВАНОВСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ <i>Е. С. Федосеева, Н. Н. Колесова</i>	172
УЧЕБНО-ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ КАФЕДРЫ В ИВАНОВСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ <i>В. В. Чемоданов</i>	175
ТЕХНОЛОГИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВОСПИТАНИЯ НА КАФЕДРЕ ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ, АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ <i>С. П. Черенков, С. В. Корулин</i>	178
ДИСЦИПЛИНА «ОСНОВЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ» НА КАФЕДРЕ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА КАК ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННЫЙ ПРОЦЕСС ФОРМИРОВАНИЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ О ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИИ <i>Н. В. Черненко, С. И. Катаев</i>	180
ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА НА КАФЕДРЕ ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА <i>Е. В. Шниткова, Е. Е. Краснова, И. С. Горнаков, Г. Л. Лавров</i>	184

ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ АСПЕКТ КУРАТОРСКОЙ РАБОТЫ С ИНОСТРАННЫМИ ОБУЧАЮЩИМИСЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Е. Д. Аксенова¹, Д. Атаева¹, К. Насер¹

¹ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

Комплексное использование разнообразных форм кураторской работы позволяет повысить этический, эстетический и нравственный уровень будущих специалистов, приобщая их к общечеловеческим ценностям. Эффективное выполнение поставленных задач в Тверском государственном медицинском университете обеспечивается проведением многоаспектной кураторской работы.

Любая воспитательная работа должна начинаться с того, что куратор усваивает, осознает воспитательные функции, т. е. обязанности, виды деятельности, выполняемые в процессе формирования личности и студенческого коллектива.

Комплексная подготовка врача для зарубежных стран основывается на общих педагогических принципах, важнейшим из которых является единство обучения и воспитания. Учитывая, что врачевание – особый вид деятельности, при осуществлении которой доктор не только выполняет свои профессиональные обязанности, но и решает проблемы нравственного и этико-деонтологического характера, воспитательная составляющая в формировании личности студента-медика усиливается.

Кроме того, период адаптации иностранных студентов продолжается несколько лет и определяется большим количеством социально-культурологических, религиозных, медико-биологических, лингвистических проблем. Необходимо создать условия для максимально безболезненного вхождения в вузовскую жизнь, сформировать такую систему отношений, которая позволит находиться и действовать в чужой стране не в замкнутом пространстве учебных и бытовых проблем, но и приобщиться к культуре, освоить и понять тесную связь получения профессиональных медицинских знаний с теми гуманистическими требованиями, которые современное общество предъявляет к медицинским работникам.

В Тверском государственном медицинском университете профессиональная подготовка, личностная коррекция обучающихся,

формирование и укрепление долгосрочных многоуровневых контактов ведется на основе рационального сочетания организационно-коллективной и индивидуально-групповой работы с учетом региональной специфики учащихся, разного видения мира. Реализация первого из указанных направлений входит в деятельность деканата по работе с иностранными студентами; мероприятия по осуществлению второго направления – кураторской работы – традиционно проводит кафедра русского языка. Это обусловлено следующими аспектами организационной и профессиональной специфики преподавания РКИ в медицинском вузе:

- высокая частота общения с иностранными студентами (обучение на протяжении 5 лет, чаще всего у одного преподавателя);
- коммуникативная комфортность проведения занятий;
- характер предъявления и комментирования профессионального, страноведческого, литературного учебных материалов;
- индивидуально-личностный подход к обучению;
- проведение разноуровневых и разноплановых внеаудиторных мероприятий.

Таким образом, основными задачами деятельности кураторов являются работа по воспитанию студентов, их адаптации в вузе и к жизни в России, а также оказание помощи в приобретении знаний и подготовке к деятельности по избранной профессии.

Подготовка иностранных специалистов имеет свою специфику и нуждается в решении определенных организационных и методических проблем. Первый шаг в решении этих вопросов – проведение интенсивного курса изучения русского языка, обеспечивающее активное овладение навыками реального общения, включения в языковую среду, причем основное внимание уделяется научному стилю речи, его лексико-грамматическим особенностям. Надо сказать, что именно в этот период особенно велика мотивация иностранных студентов к изучению русского языка, так как они начинают понимать, что «знания, полученные на занятиях, помогут защититься от речевой агрессии»[1], будут способствовать пониманию «явных и скрытых смыслов речи» [1].

На 2-м курсе особое внимание уделяется изучению лексической темы «Уход за больными», которая предшествует дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней». На этом этапе вводятся базовые термины на русском языке, в структуру занятия включаются

элементы учебной игры, когда студенты сопровождают свои монологические высказывания демонстрацией определенных медицинских манипуляций (измерение пульса, артериального давления, проведение инъекций на муляжах, аускультация и др.)

На 3-м и 4-м курсах мотивация к изучению русского языка как к языку специальности вновь усиливается, так как «обучение профессиональному диалогу иностранцев является важнейшей задачей кафедры русского языка, решаемой совместно с теоретическими и клиническими кафедрами» [2].

Опыт работы дает основание полагать, что одним из наиболее эффективных методов оказания помощи зарубежным студентам в усвоении учебного материала, закреплении полученных знаний, активации самостоятельной работы является организация индивидуальных консультаций. Преподаватель-куратор проводит их с отдельными слабоуспевающими студентами и с теми, кто, по его мнению, нуждается в дополнительной помощи. Кроме того, обучающимся оказывается помощь методического характера в подготовке рефератов или сообщений. Индивидуальные консультации дают возможность установить со студентом ту степень деловых взаимоотношений и соответствующего психологического контакта, которая позволяет оказывать влияние не только на более глубокое усвоение предмета, но и на проведение эффективной воспитательной работы.

В процессе многолетней работы мы убедились, что преподаватель, хорошо знающий этнические особенности студентов, способен помочь учащимся преодолеть культурологический шок. Поэтому кураторы изучают историю, культуру, поведенческие, национальные и этнографические традиции населения тех стран, из которых приехали студенты, принимают активное участие в организации и проведении национальных праздников, выставок, концертов. Кроме того, на кафедре организован кабинет куратора. Стенды, экспозиция студенческого музея отражают особенности национальных культур и менталитета разных народов. В кабинете куратора в рамках кафедрального методического семинара регулярно проводятся заседания Школы куратора, где обсуждаются вопросы психолого-педагогического сопровождения иностранных студентов. В этом контексте большое значение имеет знакомство с общими закономерностями и спецификой культурного поля России. Преподавателями-кураторами разработан ряд тематических уроков, формирующих базовые фоновые знания студентов в культурологической сфе-

ре. Согласно плану учебно-воспитательной, а также кураторской работы организуются тематические экскурсии в музеи города, а во время каникул или майских праздников – выездные экскурсии в Москву, Санкт-Петербург и их пригороды.

В заключение хочется сказать, что обучение иностранных студентов в настоящее время, безусловно, связано с рядом проблем объективного и субъективного характера. В этой связи трудно переоценить роль кураторов, от консолидации усилий, упорства и воли которых во многом зависит качественная профессиональная подготовка иностранных студентов-медиков.

Литература

1. Аксенова, Е. Д. «Русский язык и культура речи» для студентов медицинских специальностей / Е. Д. Аксенова, Е. Ю. Бородин, В. М. Мирзоева // Теоретические и методологические проблемы современного образования : матер. XVIII междунар. науч.-практ. конф. – М., 2014. – С. 7–9.

2. Об основных тенденциях преподавания русского языка как иностранного в медицинском вузе / Е. Д. Аксенова, Л. Г. Витлинская, А. А. Кузнецова, В. М. Мирзоева // Проблемы преподавания филологических дисциплин иностранным учащимся : матер. 2-й Междунар. науч.-метод. конф. – Воронеж, 2012. – С. 12–15.

ТРАДИЦИОННЫЕ КОНКУРСЫ НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ КАК ИНСТРУМЕНТ ВОСПИТАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

*Ю. С. Апенченко¹, Д. В. Алексеев¹, А. Ф. Виноградов¹,
В. М. Микин¹, А. А. Седова¹*

¹ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

В системе высшего образования нашей страны воспитательной работе среди молодежи всегда отводилась важная роль. В современных условиях обострения этнических, религиозных и других общественных конфликтов этическое, эстетическое и гражданско-патриотическое воспитание обучающихся приобретает особое значение. На переднем рубеже воспитательной работы в вузах находятся различные студенческие отряды по направлениям деятельности.

В частности, в Тверском ГМУ успешно функционирует студенческий отряд «Милосердие», члены которого оказывают посильную помощь нуждающимся маломобильным гражданам. Участники

проекта «Дети города N» уже много лет опекают воспитанников детского дома. Работа «Антинаркотического десанта» в школах, организациях среднего профессионального и высшего образования и даже в учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний получила высокую оценку на уровне Правительства Тверской области. В этих и многих других студенческих проектах активно участвуют студенты всех факультетов, в том числе педиатрического.

На педиатрическом факультете уже почти десятилетие проводятся различные конкурсы. В ходе первого художественного конкурса была разработана эмблема педиатрического факультета, которая теперь широко используется обучающимися и выпускниками. Еще один конкурс рисунков подарил свою эмблему кафедре детских болезней. На художественные конкурсы принимаются как самые простые нарисованные от руки и схематические работы, так и рисунки, созданные с помощью компьютерной графики. Единственным условием является недопустимость плагиата.

Для первокурсников, вчерашних абитуриентов, педиатрический факультет совместно с приемной комиссией университета несколько раз проводил конкурс эссе, посвященный выбору их будущей профессии. Результаты литературных конкурсов демонстрируют хороший уровень коммуникативных компетенций и даже поэтические таланты студентов.

Конкурс фотографий проводился в нескольких номинациях: «Моя больница», «Моя студенческая жизнь», «Медицинский пейзаж», что дало возможность участия для студентов разных курсов.

Конкурс социальной рекламы предлагал актуальные для педиатрии темы и формы, в итоге отдельно оценивались видеофильмы, ибо результаты превзошли ожидания. В номинации «Коровье молоко – телятам» победили студенты 3-го курса, только что закончившие курс пропедевтики детских болезней. Пятикурсники сняли видеоролик для номинации «Я прививки не боюсь...» с представлением актуальных данных о проблемах вакцинопрофилактики, записью интервью с родителями и детьми. Участниками и призерами конкурса стали и иностранные студенты. Все плакаты, презентации и фильмы были переданы в Министерство здравоохранения Тверской области для дальнейшего размещения в детских поликлиниках и стационарах в качестве реальной социальной рекламы грудного вскармливания и актуальности прививок.

Все участники конкурсов обязательно поощряются, что, несомненно, повышает мотивацию студентов. Конкурсы, которые про-

водятся на педиатрическом факультете, отличаются открытостью и прозрачностью. Все работы выкладываются в Интернет. Сначала это был университетский форум, в настоящее время – официальная группа вуза Вконтакте. Заранее объявляется состав жюри. Как правило, на первом этапе проводится голосование среди самих студентов и других категорий читателей. Затем из лучших работ жюри выбирает победителя и приз зрительских симпатий, симпатий деканата, учебно-методического управления, приемной комиссии.

Творческие конкурсы как форма воспитательной работы выявляют множество активных студентов, которые впоследствии становятся членами различных студенческих отрядов, лидерами студенческого самоуправления. Раннее включение первокурсников в общественную жизнь факультета способствует их дальнейшей социализации, облегчает адаптацию к непривычным условиям студенческой жизни, позволяет раскрывать творческие способности и проводить профилактику аддиктивного поведения.

Данная форма воспитательной работы является неотъемлемой частью социокультурной среды вуза, участвующей в формировании общекультурных компетенций обучающихся в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования и «Концепцией духовно-нравственного развития и воспитания личности гражданина России».

Деканат педиатрического факультета ставит своей задачей поиск таких форм работы со студентами, которые интересны молодежи и привлекают их внимание, но в то же время способствуют формированию социально зрелой личности с высоким уровнем культуры и нравственности, способной эффективно работать в современных социально-экономических условиях.

ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ НА ЭТАПЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Л. А. Балашова

ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

Воспитательный процесс на этапе последиplomного образования имеет свои особенности и специфику, так как он направлен на более глубокое осмысление социальной и личностной функций организатора здравоохранения, собственных потребностей в профес-

сиональном росте и самопознании, на освоение навыков построения индивидуального стиля профессиональной деятельности на основе нового видения её задач.

В современном обществе профессиональная деятельность, связанная с повышением уровня ответственности перед гражданином и обществом, требует от представителей профессии постоянного совершенствования своих знаний, умений и практических навыков. Утверждённая приказом № 926 от 21 ноября 2017 года Министерством здравоохранения Российской Федерации Концепция развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации на период до 2021 года призвана способствовать профессиональному и личностному росту специалиста через освоение образовательных программ и осуществление индивидуальной познавательной деятельности («самообразование»). Профессиональная функция непрерывного медицинского образования обеспечивает формирование у медицинского или фармацевтического работника необходимых профессиональных компетенций и квалификаций и, как следствие, повышение качества оказываемой ими медицинской помощи.

Общеизвестно, что на современном этапе каждый год все базовые знания полностью обновляются каждые 6 лет. Поэтому молодое поколение врачей после окончания вуза и получения профессионального образования в 27–29 лет являются носителями уже устаревшей информации.

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения с курсом менеджмента факультета дополнительного профессионального образования интернатуры и ординатуры из всех задач системы непрерывного медицинского образования выделяет следующие:

- развитие профессиональной компетентности и достижение профессиональной зрелости как вершины развития личностного потенциала организатора здравоохранения;
- обеспечение кадрового роста и карьеры организаторов здравоохранения и реализация установленной в законодательном порядке связи между назначением на должность, аттестацией на квалификационную категорию и уровнем оплаты труда;
- устранение недостатков базовой профессиональной подготовки, внесение дополнений и корректив в теоретическую и практическую подготовку организаторов здравоохранения, преодоление сложившихся стереотипов профессиональной деятельности;

– развитие инновационных процессов в профессиональной деятельности и готовности организаторов здравоохранения к творческой реализации открытий и новаций из области передовой науки и практики;

– формирование у специалистов способности предвидеть будущие проблемы профессиональной деятельности и разрабатывать опережающие модели их решения.

Необходимо отметить, что семинарские и практические занятия на кафедре являются основным методологическим приёмом обучения и составляют 75% всего учебного процесса. Воспитательная значимость семинарских занятий состоит в том, что они дают возможность обучения коллективной работе, формируют толерантность к мнению коллег, способствуют передаче накопленного опыта в решении ключевых вопросов организаторской деятельности от одного поколения руководителей к другому и осуществлению принципиальной оценки результатов своей деятельности. Особый интерес и высокую воспитательную значимость представляют занятия в виде деловых игр и коллегиального решения ситуационных задач по темам организации и принципов эффективного управления деятельностью медицинских организаций. На занятиях обучающиеся распределяются по группам в зависимости от стажа работы в должности организатора здравоохранения и в соответствии с уровнем профессиональных знаний, компетентности, теоретической и практической подготовки принимают правильные, ошибочные или неправильные решения. В качестве рецензентов кроме преподавателей кафедры привлекаются руководящие работники министерства здравоохранения Тверской области, ФСС, ТТФОМС, медицинских центров, диспансеров, областных медицинских организаций, которые выступают в качестве модераторов дискуссии, направляют обсуждения, подводят итоги. После профессиональных споров и отстаивания своих убеждений в условиях коллективной работы у всех обучающихся вырабатывается компетентный подход к решению актуальных проблем здравоохранения. Становится ясно, что при новой парадигме образования педагог выступает в роли организатора самостоятельной активной познавательной деятельности обучающегося, компетентным консультантом и помощником.

Таким образом, воспитательный процесс на этапе последипломного образования призван расширить взгляды обучающегося на самого себя и свою способность к социальному действию благо-

даря развитию ценностно-смыслового отношения к профессии, рефлексии как своего собственного опыта, так и опыта своих коллег, в том числе опыта врачебных ошибок, способов их предотвращения и преодоления их последствий.

Литература

1. Об утверждении концепции развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации на период до 2021 года : приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 ноября 2017 г. № 926 // Электронная база данных ПС «Консультант плюс».

2. Особенности проведения семинарских занятий на факультете дополнительного профессионального образования / Л. А. Балашова, К. А. Эхте, Д. П. Дербенёв, О. В. Крячкова // Научное и образовательное пространство : матер. междунар. науч.-практ. конф. / под ред. О. Н. Широков. – Чебоксары : ЦНС «Интерактив-плюс», 2016. – С. 43–45.

3. Панфилова, А. П. Инновационные педагогические технологии: активное обучение : учеб. пособие для студентов высших учебных заведений / А. П. Панфилова. – М., 2012. – 104 с.

ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧА-ПЕДИАТРА КАК КЛИНИЦИСТА И ИССЛЕДОВАТЕЛЯ

В. Ф. Баликин

ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Деонтологическая подготовка врача-педиатра на завершающих этапах образования, т. е. на выпускающих кафедрах, является одним из наиболее важных, но наименее освещенных разделов обучения будущего клинициста. Деонтологические принципы составляют основу деятельности врача [3]. Целевой установкой федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 «Педиатрия (уровень специалитета)» (2015) [11] является приближение образования на завершающих этапах к впервые введенному профессиональному стандарту «Врач-педиатр участковый» (2017) [12]. После Государственной итоговой аттестации проведение первичной аккредитации выпускников по специальности «Педиатрия» [13] требует особой актуализации преподавания деонтологии, т. к. выпускник сразу становится врачом первичного звена здравоохранения. Вместе с тем на сегодняшний день ощущается игнорирование молодыми людьми этиче-

ских норм. К сожалению, это касается и абитуриентов, и студентов медицинских вузов. Введенная на 6 курсе дисциплина «Конфликтология» не заменяет деонтологию.

Приходится констатировать, что в последние годы произошло дистанцирование клиник от кафедр: студенты 6 курса не участвуют в вечерних дежурствах, клинических и клинико-анатомических конференциях и т. п. С ликвидацией субординатуры в образовательном процессе сократилась продолжительность обучения на выпускающих кафедрах. Ситуация еще более осложняется в связи с упразднением интернатуры и уменьшением числа мест в клиническую ординатуру. V блок трудовых функций (администрирование) Профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый» предусматривает, что, придя в практическое здравоохранение, врач первичного звена сразу становится администратором и вынужден взаимодействовать со средним и младшим медицинским персоналом, руководствуясь принципами медицинской деонтологии. То же касается и отношений врача-педиатра и больного ребенка. Эти положения закреплены в ряде международных документов: «Международном кодексе медицинской этики» (Хельсинки, 1949, Токио, 1975), «Всеобщей декларации прав человека» (1984), «Конвенции о правах ребенка» (1989) и др.

Деонтология (греч. *deon* – должное) является разделом этики (наука о морали) – науки о долге перед обществом как важнейшей этической категории человека. Медицинская деонтология – совокупность этических норм при выполнении медицинским работником своих профессиональных обязанностей, а также принципов поведения, профессиональных приемов психологического общения. Профессор В. М. Сухарев пояснял: «Деонтология составная часть медицинской этики, и если этика методологическое, то деонтология методическое понятие, а медицинская деонтология имеет прикладной характер, обусловленной той или иной профессией». В монографии «Деонтология в педиатрии» профессор С. Д. Носов подчеркивал, что следует видеть существенные различия в деонтологии педиатра, детского хирурга, эндокринолога и т. д.». Особенность деятельности врача в значительной мере определяется соблюдением принципов, изложенных в Клятве врача (федеральный закон № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011, статья 71).

Начинающий врач-педиатр участковый должен осознавать, что он находится в особой сфере под названием «мать – ребенок». Мать малыша доверяет врачу-педиатру самое дорогое в жизни – свое будущее, и это доверие должно перерасти в веру во врача. В этих условиях врач должен тщательно обдумывать свои слова и действия. «Когда болен ребенок, больна и его мать.» Эти слова принадлежат В. М. Сухареву. Наибольшую значимость приобретает впечатление, которое врач произведет на пациента при первом контакте. Немаловажным является внешний вид врача, то, как он одет. Однако самое главное – искренняя заинтересованность в здоровье ребенка, деликатность, внимательность, спокойный тон, отсутствие суетливости и спешки. Необходимы тщательный сбор анамнеза, внимательный осмотр ребенка по системам, обоснование предварительно поставленного диагноза, обсуждение плана обследования и лечения с разъяснением эффективности и безопасности назначения препаратов, обсуждение лечебно-охранительного режима и диеты, рисков развития осложнений.

Даже опытный и квалифицированный специалист не может считаться хорошим врачом, если у него отсутствует чувство сострадания к больному ребенку. Моральные качества врача-педиатра необходимо воспитывать еще в вузе, особенно сейчас, когда медицину коммерциализирована. С. Д. Носов считал возможным говорить о деонтологии медицинского коллектива, так как успех лечения во многом определяется состоянием взаимоотношений врачей, медицинских сестер, санитарок, т. е. всего медицинского персонала.

Введенная в соответствии с новым учебным планом дисциплина «Научно-исследовательская работа студента – НИРС» требует особого деонтологического подхода. «Врач всегда исследователь», – писал великий клиницист С. П. Боткин, а профессор С. Д. Носов посвятил этому вопросу монографию «Деонтология в научно-исследовательской работе врача» [2]. Большой вклад в развитие деонтологии внесли выдающиеся ученые Ивановской медицинской академии профессора С. Д. Носов и В. М. Сухарев. Заслуженный деятель науки, Лауреат Государственной премии, член корреспондент АМН СССР Сергей Дмитриевич Носов – один из крупнейших отечественных педиатров-инфекционистов, основатель кафедры детских инфекций ИГМИ. В своей монографии «Деонтология в педиатрии», изданной в 1977 году, автор подчеркнул, что в медицинском вузе «деонтология врача-педиатра должна начинаться в учебной комна-

те, но заканчиваться у постели больного ребенка» [1]. Доктор медицинских наук, профессор, отличник здравоохранения, заслуженный врач РФ, ветеран Великой Отечественной войны, Виктор Михайлович Сухарев прошел почти 60-летний путь от студента – отличника учебы, старосты курса до заведующего кафедрой детских инфекционных болезней ИГМИ. Он внес значительный вклад как инициатор разработки деонтологических проблем в педиатрии, которые были обсуждены на областных научно-педагогических и врачебных конференциях и в двух десятках трудов по деонтологии [3–5].

Таким образом, деонтология является одним из важнейших разделов практической деятельности врача, поэтому особенно бесценен опыт клиницистов старших поколений.

Литература

1. Носов, С. Д. Деонтология в педиатрии / С. Д. Носов. – М. : Медицина, 1977. – 164 с.
2. Носов, С. Д. Деонтология в научно-исследовательской работе врача / С. Д. Носов. – М. : Медицина, 1979. – 96 с.
3. Сухарев, В. М. Некоторые общие аспекты деонтологической подготовки врача-педиатра / В. М. Сухарев. – Иваново, 1989. – 68 с.
4. Деонтологические проблемы в медицине : матер. науч.-практ. конф. / под ред. профессора В. М. Сухарева. – Иваново, 1997. – 132 с.
5. Сухарев, В. М. Общие вопросы деонтологической подготовки молодого врача / В. М. Сухарев. – Иваново, 2003. – 102 с.
6. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017 г. № 306н «Профессиональный стандарт «Врач-педиатр участковый».

ОСОБЕННОСТИ ДЕОНТОЛОГИИ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ОБСЛУЖИВАНИИ ДЕТЕЙ С ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

В. Ф. Баликин

ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Деонтология при обслуживании детей с инфекционными заболеваниями имеет ряд особенностей, которые необходимо знать начинающему врачу-педиатру с целью предотвращения целого ряда ошибок – от ятрогений до грубых диагностических дефектов с фатальными последствиями в лечении. В амбулаторном звене при обслуживании больных детей принципы деонтологии имеют значи-

тельные отличия. Для принятия тактических решений в соответствии со Стандартом оказания медицинской помощи диагноз инфекционного заболевания у ребенка должен быть выставлен немедленно. При этом высок риск врачебных ошибок и разрушения комплаенса между родителями и врачом). Соблюдение деонтологических принципов важно при оказании первой медицинской помощи (неотложной или экстренной) в присутствии родителей, немедленном принятии решения о госпитализации ребенка (оформление направления, подготовка к транспортировке, определение типа медицинского транспорта – детская бригада скорой медицинской помощи или бригада детской реанимации), к чему родители, как правило, не готовы, ведении пациента, организации выписки (необходимость дополнительного обследования на предмет санации организма от возбудителя), диспансерного наблюдения и реабилитации.

Особые деонтологические проблемы возникают у врача-педиатра при организации активной иммунизации против инфекционных заболеваний, особенно сложной в условиях агрессивного антипрививочного лобби. Следует особо подчеркнуть, что при вызове к ребенку с инфекционным заболеванием врач-педиатр участковый находится в условиях крайнего цейтнота (12 мин). Ему необходимо быстро и по возможности точно (нозологическая форма, степень тяжести, наличие/отсутствие осложнений) установить диагноз, принять решение, как пациент должен лечиться (амбулаторно/стационарно), оказать первую врачебную медицинскую помощь и получить письменное добровольное информированное согласие. При этом начинающий врач-педиатр участковый должен осознавать, что находится в особой сфере ребенок – мать, где ему доверено самое дорогое – здоровье, а зачастую и жизнь ребенка.

Выставляя ребенку диагноз острого инфекционного заболевания, врач-педиатр должен указать на его предварительный характер, который впоследствии будет уточняться, на признаки ухудшения состояния больного, обосновать необходимость вызова детской бригады скорой медицинской помощи и госпитализации в профильное инфекционное отделение стационара. Следует подробно объяснить матери схему лечения, рассказать об эффективности и безопасности лекарственных средств. Обязательная медицинская экипировка (халат, медицинская шапка, маска, бахилы) врача также может вызвать у ребенка страх. Наибольшие сложности представляет процесс обследования ребенка с острым инфекционным заболе-

ванием, так как в силу эпидемиологической опасности он не может быть приглашен в детскую поликлинику для лабораторного обследования. При кишечных инфекциях это решается просто: материал, взятый у ребенка, доставляется в лабораторию. При всех остальных группах инфекциях (ОРВИ и др.) забор осуществляется у больного в стационаре, что требует значительных организационных мер и особых деонтологических подходов (врач дает распоряжение медицинской сестре). Неинвазивная бесприборная экспресс-диагностика на стрипах в секретах (назальный, носоглоточный, слюна, моча и др.) в детских поликлиниках отсутствует.

Особые деонтологические приемы приходится использовать при необходимости госпитализации ребенка. Сложности в диагностике инфекционных заболеваний у детей связаны с отсутствием детских кабинетов инфекционных заболеваний в поликлиниках (их обязательная организация определена приказом МЗ РФ «Порядок оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями» (2016), поэтому отсутствует возможность получения консультации специалиста инфекциониста (детского).

Ребенку, перенесшему острую инфекцию, практически всегда требуется длительная реабилитация: коррекция поврежденной экологической ниши (дисбиоз рото-, носоглотки, носа, кишечника и т. д.) и поврежденного некро-воспалительным процессом органа, т. к. морфологическое выздоровление значительно запаздывает в сравнении с клиническим. Реабилитационные мероприятия (применение лекарственных препаратов (про-, пре-, симбиотиков), проведение физиотерапевтических процедур (лазеротерапия и др.), массажа и т. д.) нередко требуют определенных финансовых затрат, которые ложатся на плечи родителей. При рассмотрении деонтологических аспектов обслуживания детей с инфекционными заболеваниями необходимо помнить об изоляционно-ограничительных мероприятиях (невозможность контакта с друзьями), а также о мерах заключительной и текущей дезинфекции под контролем медицинской сестры. Инфекционное заболевание у ребенка приводит к формированию семейного очага инфекции, что может потребовать экстренной иммунизации (корь, краснуха, гепатит А, гепатит В, дифтерия и др.), проведения фаго- и химиопротекции у всех членов семьи.

Особые деонтологические навыки требуются врачу-педиатру участковому при обслуживании детей с хроническими инфекционными заболеваниями – хроническими гепатитами С и В. В этих

условиях ведение ребенка осуществляется по Стандарту оказания специализированной медицинской помощи по типу дневного стационара. Однако наибольшие сложности возникают при наличии у ребенка ВИЧ-инфекции. Здесь на первое место необходимо ставить сохранение врачебной тайны и строгую конфиденциальность. Поскольку болезнь требует пожизненной терапии, особого контроля требует приверженность лечению и обследованию при диспансерном наблюдении.

При выявлении у ребенка острого инфекционного заболевания в школе, в дошкольном образовательном учреждении (очаг инфекции охватывает большие контингенты, высокий удельный вес противоэпидемических (экстренная иммунизация, дезинфекция, прекращение занятий) и санитарно-просветительных мероприятий с родителями и др.) действуют свои деонтологические принципы.

Итак, специфика деонтологии в детских инфекциях обусловлена особенностями лечебно-диагностического процесса и требует от врача исключительной корректности, тщательной психологической подготовки, высокого уровня освоения практических навыков первой медицинской помощи, глубокого знания инфекционной патологии. В силу высокой контагиозности детских инфекционных болезней в очаге инфекции (семья, школа, ДОО) необходима ранняя организация противоэпидемических мероприятий, включающих экстренную постконтактную вакцинацию, химиопрофилактику и заключительную дезинфекцию. Главным деонтологическим вектором врача-педиатра участкового следует считать работу по вакцинопрофилактике детских инфекций в условиях агрессивного антипрививочного лобби.

РОЛЬ МУЗЫКАЛЬНО-ЛИТЕРАТУРНОЙ ГОСТИНОЙ В ФОРМИРОВАНИИ ТОЛЕРАНТНОЙ И ВСЕСТОРОННЕ РАЗВИТОЙ ЛИЧНОСТИ БУДУЩЕГО ВРАЧА

Т. А. Блохина¹, С. О. Тимошенко¹, Г. А. Ратманова¹

¹ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

В реализации государственной программы «Патриотическое воспитание граждан Российской Федерации на 2016–2020 годы» важную роль играют высшие учебные заведения медицинского

профиля. С учетом современных тенденций развития общества в вузах создаются такие условия, при которых у будущего врача формируется активная жизненная позиция, обеспечивается преемственность поколений, повышается гражданская ответственность за судьбу своей семьи и своей Родины.

В настоящее время большая часть молодежи не представляет себе жизнь без различных гаджетов и Интернета. Отношения между людьми сводятся к общению в социальных сетях, «смайлы» выражают эмоции, а веб-камера заменила полноценный диалог. Разрушается институт профессиональных династий, теряется преемственность традиций, способность свободного общения и глубокого понимания между людьми, особенно разного возраста, что нередко прослеживается даже в профессиональной деятельности врача. Трудно одними нравоучениями заставить молодое племя дарить заботу и внимание людям старшего поколения. В связи с этим возникла необходимость искать более конструктивные формы работы с молодежью. Приобретенный опыт показал, что в одном общем деле гораздо эффективнее объединить «старых и малых».

В нашем вузе по инициативе духовно-культурно-спортивного центра и при поддержке совета по воспитательной работе, совета ветеранов и профсоюзного комитета в рамках проекта «Семейный клуб» 20 февраля 2014 года было создано творческое объединение, призванное сохранять живое интеллектуальное общение. Литературно-музыкальная гостиная (ЛМГ) получила название «ЭЛИТА», аббревиатура означает «эти люди истинно талантливы». В творческой гостиной регулярно (каждый четвертый четверг учебных месяцев) в непринужденной обстановке проводятся встречи студентов, ветеранов и сотрудников. По сути, это общеизвестная форма организации творческой деятельности – прообраз литературных салонов 19 века.

ЛМГ на современном этапе развития общества приобретает новое звучание. Это очень пластичная и удобная форма, которая через музыку, литературу и видео предполагает диалог, а зачастую дискуссию со зрителями, а также создает неформальную атмосферу домашних музыкальных и поэтических вечеров, проводившихся в образованных русских семьях прошлого века.

При этом ЛМГ достаточно сложная форма работы, которая требует серьезной подготовки. Для проведения заседаний нужно специальное помещение, звуко- и видеоаппаратура, эстетическое

оформление для создания эмоциональной атмосферы погружения в обсуждаемую проблему [1]. Кроме того, требуется сценарий встречи, изучение материалов и разработка докладов, предварительный просмотр самостоятельно подготовленных студентами выступлений и презентаций по теме заседания, задания распределяются между членами клуба.

Работу организует совет «ЭЛИТЫ», в который на добровольных началах входят 9 человек – это студенты разных курсов, преподаватели и ветераны академии. В начале каждого учебного года разрабатывается план работы с учетом интересов и пожеланий членов клуба. С момента создания творческого объединения проведено 26 заседаний. Студентами подготовлено 46 выступлений и докладов, ветеранами и работающими преподавателями академии – 33. Численность клуба увеличилась с 17 до 43 человек. Наблюдается интересная закономерность, студенты, пришедшие в «ЭЛИТУ» на 1–2 курсах, становятся завсегдатаями клуба до окончания учебы. На встречах традиционно присутствует 30–40 человек, что, на первый взгляд, не так уж и много, но основное – это общение в непринужденной обстановке при полном дружеском взаимопонимании.

Тематика заседаний разнообразна, ее можно разделить на 5 основных направлений:

– Великая Отечественная война: «Подвиг студентов и сотрудников ИГМИ – ИвГМА в годы Великой Отечественной войны. Посвящено 70-летию Победы советского народа над фашизмом», «Поэты г. Иванова и Ивановской области – участники Великой Отечественной войны» и т. п.;

– будущая профессия: «Врач – интеллигент» [2], «Клятва врача. Права и обязанности», «Физиология невербального общения. Мимика и жесты в работе врача», «А. П. Чехов – человек и врач», «М. А. Булгаков – врач и писатель» и т. п.;

– история вуза: «Зарождение строительных отрядов в Ивановском государственном медицинском институте», «История создания физиологического КВНа в ИГМИ», «Посвящается 85-летию ИвГМА и 80-летию педиатрического факультета»;

– отечественная литература, музыка и кино: выездное заседание в доме-музее семьи Цветаевых, посвященное 120-летию со дня рождения М. Цветаевой, «Авторская песня», «Знакомый наш – Сер-

гей Есенин. Посвящено 120-летию со дня рождения поэта», «Осеннее настроение...», «Лирика романса» и т. п.;

– история народов России: «Тема осени в традициях и быте русского народа», «Традиции Новогодних праздников в России» и т. п.

На заседания приглашаются психологи, экскурсоводы, мастера декоративно-прикладного творчества. В зависимости от тематики выступления сопровождаются вокально-музыкальными номерами, мини-постановками, декламациями и т. п.

Первыми с докладами и сообщениями обычно выступают студенты, которые демонстрируют свою точку зрения по теме заседания. Затем свою позицию высказывают ветераны и преподаватели академии, большинство из которых высокообразованные и эрудированные личности, достигшие немалых высот в профессии. Так, активными членами клуба являются: действительный член Российской академии медико-технических наук, заслуженный деятель науки РФ, почетный член Российского физиологического общества им. И.П. Павлова, профессор Л. С. Горожанин; награжденный значком «Отличник высшей школы» доцент А. А. Никольский; Заслуженный изобретатель СССР, заслуженный работник высшей школы, член-корреспондент Петровской академии наук и искусств профессор Г. В. Юдин; профессор Российской Академии естествознания, председатель отделения общества «Мемориал» доцент Е. Л. Перская; председатель совета ветеранов академии, доцент Г. А. Ратманова; профессор Российской академии естествознания, доцент В. С. Авдеева; Почетный работник образования Ивановской области, доцент Т. А. Блохина и др. Некоторые из завсегдатаев ЛМГ находятся на заслуженном отдыхе, но по-прежнему передают свой бесценный профессиональный и жизненный опыт молодежи уже во внеучебной обстановке, что позволяет реализовать один из главных педагогических принципов, сформулированный Н. М. Борытко: «Воспитание в контексте культуры предполагает саму жизнь, а не “подготовку к жизни”» [3]. Анализ отзывов о работе гостиной показал, что необходимо вовлекать в работу больше первокурсников для сохранения и развития ЛМГ.

Дискуссия обучающихся с представителями старшего поколения помогает ярче воздействовать на личность студента-медика, учит сопоставлять, анализировать и делать выводы, развивает творческую активность и формирует эстетический вкус. Все это позволяет научить будущих врачей успешно действовать на основе практи-

ческого опыта, умений и знаний при решении поставленных жизнью задач. Так как общекультурные компетенции складываются намного раньше профессиональных и являются базисными, основой для формирования профессиональных компетенций [4].

Таким образом, можно смело говорить о сложившейся традиции. Полагаем, что создание такой формы работы – уникальный опыт по формированию толерантности людей различных возрастных групп (возраст участников «ЭЛИТЫ» – от 17 до 88 лет) и становлению личности студента как высокообразованного, всесторонне развитого, не замкнутого в своей специальности члена современного общества.

Литература

1. Жиброва, Т. В. Литературно-творческие вечера как элемент патриотического воспитания студентов в вузах профильного обучения / Т.В. Жиброва, С. Е. Руженцев, И.В. Сатина // Современные проблемы гуманитарных и общественных наук. – Воронеж : ВГУИТ, 2014. – № 4. – С. 70–74.

2. Горожанин, Л. С. Интеллигенция и интеллигентность / Л. С. Горожанин. – Иваново, 2009. – 120 с.

3. Борытко, Н. М. Профессиональное воспитание студентов вуза : учеб.-метод. пособие / Н. М. Борытко ; под ред. Н. К. Сергеева. – Волгоград : изд-во ВГИПК РО, 2004. – С. 8.

4. Нигматзянова, Г. Х. Структура и содержание общекультурных компетенций студента / Г. Х. Нигматзянова // Гуманитарные научные исследования. – Москва : Междунар. научно-инновационный центр, 2014. – № 2. – С. 19–20.

КУЛЬТУРНО-ПРАВСТВЕННОЕ ВОСПИТАНИЕ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ В СИСТЕМЕ ВНЕУЧЕБНОЙ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

Т. А. Блохина¹, С. В. Диндяев¹, О. В. Кулигин¹

¹ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Воспитание студенчества является обязательной частью образовательного процесса и представляет собой многокомпонентную деятельность учебно- и внеучебно-воспитательного характера. Особенную значимость она приобретает в воспитании будущего врача-специалиста с высокими духовно-нравственными личностными качествами.

С позиции компетентностного подхода при подготовке будущего врача необходимо формировать как профессиональные, так и

общекультурные компетенции. В их основе лежат нравственность, духовность, толерантность, милосердие, человеческое достоинство и в то же время умение самостоятельно принимать решения в сложных профессиональных и жизненных ситуациях, способность к непрерывному совершенствованию и сотрудничеству, конструктивно мыслить, чувствовать высокую ответственность за судьбу страны и ее социально-экономическое процветание.

Особое место в системе уделяется культурно-нравственному воспитанию студентов-медиков. Системообразующим фактором является социальный запрос на духовно-нравственного, высокообразованного и всесторонне развитого человека.

Формирование нравственной культуры личности любого индивидуума проходит ряд этапов: 1) нравственное сознание (принятые в обществе нормы, принципы, понятия счастья, добра и зла, справедливости, нравственные чувства и эмоции); 2) нравственное мировоззрение (система знаний и представлений о мире и человеке, об отношениях между ними на основе сознания); 3) нравственные качества (гуманизм, сострадание, милосердие, ответственность, достоинство, чувство долга и др.); 4) нравственное поведение (нравственное самовоспитание, саморегулирование последовательности проявления нравственных качеств, соблюдение в профессиональной и общественной деятельности принципов этики и морали) [1].

Первокурсники приходят в высшую школу с определенным багажом духовно-нравственных ценностей. Медицинский вуз, продолжая формирование высокоэффективной личности врача, оказывает воздействие на все этапы развития нравственной культуры, так как мораль, мировоззрение и качества могут меняться в ходе развития общества, стимулирует процесс анализа культурно-нравственных ситуаций с акцентом на поведение в будущей профессии.

Для достижения поставленных целей в деятельности академии используются *индивидуальные* (выступления, конкурсы, собеседования и тренинги), *групповые* (заседания клубов, секций, объединений, творческих команд, отрядов) и *массовые* (акции, форумы, праздники, фестивали и флэш-мобы) формы работы, которые подразделяются на мероприятия к государственным и профессиональным праздникам и традиционные вузовские мероприятия. Согласно этому работа проходит на разных уровнях академической структуры: *клубные* (заседания литературно-музыкальной гостиной «Элита», танцевальные баттлы в коллективе «X-flash», дискуссии в творческом объединении журналистов «Пульс» и др.), *кафедральные*

(«Рождественские встречи», «Педиатр и Я», Дискуссионный клуб, «Татьянин день», экспозиции «Наши отцы – победители в Великой Отечественной войне» и «Первые часы Войны», викторина для студентов, посвященная Дню единства и др.), *факультетские* («День лечебника», «День педиатра», «День стоматолога» и др.), *вузовские* (День Победы, КВН, Посвящение в первокурсники, торжественный выпуск молодых врачей, «Мисс и мистер ИвГМА», «Студенческая весна», День медицинского работника, Международный день студента, Фестиваль для первокурсников «Здравствуй ИвГМА!», День пожилого человека, благотворительный марафон «Ты нам нужен!», Смотр-конкурс общежитий, мероприятия, посвященные Дню города Иваново и др.) [2].

Для реализации задач по подготовке, организации и проведению внеучебной воспитательной работы в вузе создан духовно-культурно-спортивный центр (ДКС-центр), имеющий в своем составе центр художественного творчества.

Опросы студентов, участвующих в мероприятиях последних пяти лет, показали, что основными мотивами участия их во внеучебной деятельности являются возможность общения с интересными людьми, самореализация, приобретение полезных знакомств для карьерного роста и т. п. [2].

Эффективность функционирования ДКС-центра в системе культурно-нравственного воспитания подтверждается результатами, достигнутыми творческими коллективами, принимавшими участие в фестивалях и конкурсах регионального, межрегионального и Всероссийского с международным участием за последние несколько лет.

В нашей академии существует КВН-овское движение, уникальность которого, проявившаяся при его зарождении по инициативе студентов в 1965 году, состоит в том, что это профессиональный (изначально физиологический, а затем – медицинский клуб чрезвычайно талантливых, влюбленных в свою будущую профессию, веселых и находчивых студентов-медиков). Заложенные традиции не только сохраняются, но и приумножаются, и развиваются, наполняясь новым содержанием сообразно духу времени, не теряя своей значимости, современности и актуальности в воспитательном процессе. Так, команда КВН «Позовите доктора!» под руководством Петра Борзова за последние два года стала чемпионом открытой Ивановской лиги КВН, победила в III Кубке КВН Губернатора Ивановской области (2016 г.), стала финалистом региональной Лиги команд КВН

«Владимирская Русь» (2017 г.), успешно выступила на 29-м Международном Сочинском фестивале команд КВН «КиВиН – 2018».

ДКС-центр планомерно занимается подбором руководителей для творческих коллективов из числа студентов, ранее занимавшихся каким-либо видом искусства. Так 4 года назад был создан танцевальный коллектив «X-flash» под руководством студента 5 курса педиатрического факультета Александра Медведева. Ребята становились лауреатами и дипломантами областного фестиваля самодеятельного творчества «Студенческая весна» в 2016–2017 гг. В номинации «Современная хореография» танцевальная группа заняла третье призовое место в 2017 г. на XII Всероссийском фестивале искусств студентов-медиков и медицинских работников с международным участием в РязГМУ им акад. И.П. Павлова. При ДКС-центре функционирует совет творческой молодежи, в состав которого входят студенты, защищающие честь вуза в разных номинациях. Например, Виктория Афонина (номинация – вокал) – лауреат всероссийского конкурса «Звонкие голоса России-2013» (Великий Новгород), финалистка XI (г. Воронеж) и XII (г. Рязань) Всероссийских фестивалей искусств студентов-медиков и медицинских работников с международным участием.

Таким образом, в процессе культурно-нравственного воспитания студенты-медики приобретают необходимые для их будущей профессии уникальные личностные качества и особенности нравственного поведения, присущие избранной ими специальности.

Литература

1. Борытко, Н. М. Технологические основания профессионального воспитания студента вуза / Н. М. Борытко // Ярославский педагогический вестн. – 2015. – Т. II, № 2. – С. 103–107.

2. Теоретические основы формирования общепрофессиональных компетенций студентов в воспитательном процессе образовательных организаций : монография / под ред. И. В. Руденко, Л. В. Алиевой. – М. : Изд. дом Академии естествознания, 2017. – 172 с.

РОЛЬ РЕЛИГИОВЕДЕНИЯ В ФОРМИРОВАНИИ ЛИЧНОСТИ ВРАЧА

А. О. Бунин

ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

В современной России в сознании большинства граждан всё шире утверждается понимание религии как неотъемлемой части

общечеловеческой культуры и эффективного инструмента нравственного становления и формирования личности. В ИвГМА вот уже на протяжении не одного десятилетия читается элективный курс религиоведения. Преподаватели кафедры накопили значительный опыт донесения до будущих врачей многогранных аспектов религии как неотъемлемой части культуры всех народов мира, нашедших отражение в произведениях музыки и живописи, архитектуры и скульптуры, в поэзии и прозе, в театре и кино, во всех видах искусства.

Курс религиоведения закладывает основы для разумной и осмысленной реализации студентом-медиком закреплённого в Конституции РФ права личности на свободу совести и вероисповедания.

Религиоведение также даёт возможность будущим врачам получить полноценное и содержательное гуманитарное образование, включая многие аспекты социального, исторического, политического, философского, этического и эстетического знания. Крайне важно преподавание религиоведения и для формирования духовных и нравственных качеств будущих медиков.

В процессе преподавания религиоведения в ИвГМА ставятся также задачи углубления и систематизации знаний по истории медицины; воспитания гуманизма, религиозной терпимости, гражданственности; формирования мотивации к здоровому образу жизни; активизации познавательных способностей студентов и развития самостоятельного творческого мышления; подготовки будущих врачей к личностной ориентации в современном мире, к свободному выбору своих мировоззренческих позиций.

Актуальность изучения истории, теории и практики мировых и национальных религий для будущего врача обусловлено и тем, что поведение будущих пациентов, их представления о медицине во многом обусловлены религиозной принадлежностью. В недрах большинства религиозных систем зарождались и складывались медицинские знания; многие современные методы диагностики и лечения заболеваний в рамках народной традиционной медицины имеют религиозно-философское основание.

Изучение теории, истории и современного состояния религии студентами-медиками способствует установлению взаимопонимания, гармонизации межчеловеческих отношений между представителями различных конфессий, утверждению гражданского согласия и социальной стабильности в обществе.

Немаловажную роль курс религиоведения играет и в реализации Программы по воспитанию межнациональной толерантности у обучающихся ИвГМА (исторически веротерпимость стала первой формой проявления толерантности). Ежегодно кафедра гуманитарных наук проводит межгрупповой семинар-конференцию «Толерантность в современном мире», на котором обсуждаются вопросы религиозной терпимости, гармонии между различными конфессиями.

Таким образом, курс религиоведения имеет важное значение в воспитании, а также в профессиональной подготовке будущих врачей.

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ КУЛЬТУРНО-ЭСТЕТИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ТВЕРСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

*Г. В. Вакулин¹, С. В. Щелоченков¹,
В. А. Дмитриев¹, Д. В. Килейников¹*

¹ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

Воспитательный компонент в педагогической деятельности преподавателя медицинского вуза имеет важное значение [1]. Формирование врача не только как профессионала, но и как тонко чувствующего человека, способного сопереживать чужой боли, воспринимающего пациента не только как объект приложения медицинских знаний, но и как личность с индивидуальным мировоззрением, эстетическим восприятием окружающего, собственными страхами, разным отношением к своей болезни. Задачи врача – подобрать индивидуальный подход к каждому пациенту, оказать позитивное психологическое воздействие и создать благоприятный эмоциональный фон в процессе лечения и реабилитации. Это под силу осуществить только врачу, способному сопереживать чужой боли [3]. Воспитание таких качеств у студентов медицинского вуза [2, 4] должно осуществляться с применением современных педагогических технологий [5] как в учебном процессе, так и при организации досуга.

В нашем университете уже более 30 лет функционирует центр творческого досуга студентов. Начиналось это движение с открытия факультета общественных профессий. На должность декана факуль-

тета была приглашена солистка Тверской филармонии Люсия Максимовна Петровская. Были намечены направления творческого воспитания студентов: вокальная студия, студия флористики, хореографический коллектив, джаз-оркестр, СТЭМ и др. Для работы в «кружках» приглашались опытные специалисты и работники культуры, преподаватели училища культуры, музыкального колледжа, актеры драматического театра, в том числе заслуженные артисты, члены Союза дизайнеров СССР, имеющие профильное высшее образование. Многолетнее сотрудничество с училищем, а впоследствии колледжем культуры, было взаимовыгодным. Студенты-медики участвовали в учебных театральных постановках, приобретая опыт общения со сверстниками и педагогами училища, знакомились с театральной мастерской, классической и современной драматургией, овладевали умением взаимодействовать в предлагаемых обстоятельствах. Впоследствии многим из выпускников театральной студии накопленный опыт помог в повседневной работе. Благодаря участию студентов-медиков, очень скоро театральная студия приобрела широкую популярность в городе и получила звание народного театра «Эксперимент».

В настоящее время центр культуры и искусств как сектор управления воспитательной работой проводит занятия со студентами в следующих творческих студиях: эстрадный и академический вокал, вокальный ансамбль, ансамбль электронных инструментов, школа игры на фортепиано, ансамбль гитаристов, фотостудия, класс изобразительного искусства, театральный коллектив, команда КВН, ансамбли классического и спортивного танца, киностудия.

Для выявления талантливой молодежи и привлечения ее в творческие коллективы в течение последних пяти лет в нашем вузе проходит конкурс студенческого творчества «Шанс» имени Л. М. Петровской. Решением ученого совета университета студенты, набравшие максимальный балл по итогам конкурса, в течение года получают именную стипендию. Такой шаг позволяет активизировать эстетический потенциал обучающихся, создать здоровую конкуренцию, стимулировать к творческому развитию. Среди участников конкурса много иностранных обучающихся. Проживание в чужой стране, безусловно, является достаточно сильным стрессовым фактором. Вовлечение иностранцев в активную студенческую жизнь позволяет обнаружить их скрытые таланты, глубже погрузиться в культурную среду нашей

страны. В то же время российские студенты, тесно общаясь с непосредственными носителями другой культуры, ближе знакомятся с их традициями.

В 2017 году впервые конкурс «Шанс» прошел на всероссийском уровне и вошёл в перечень наиболее значимых мероприятий по воспитательной работе Министерства здравоохранения Российской Федерации. Было обновлено положение о конкурсе, применена европейская система оценки, привлечено профессиональное жюри. Большим подспорьем в проведении подобных мероприятий является наличие в университете актового зала с современным световым и звуковым оборудованием. О проведении конкурса были оповещены все медицинские вузы, пять из которых откликнулись на приглашение. Соревнование конкурсантов проходило в номинациях: вокал, хореография, инструментальное исполнение, театр. Всего было более 100 участников, по большей части студенты Тверского государственного медицинского университета. Среди них 30 иностранных обучающихся из Индии, Шри-Ланки и стран СНГ. Конкурс проходил в доброжелательной обстановке. Студенты из медицинских вузов разных городов много общались, обменивались мнениями, получали новые впечатления и завязывали новые знакомства. Руководители студий получили возможность увидеть своих подопечных «в бою», выявить недостатки в работе и наметить направления дальнейшего творческого развития.

Литература

1. Загрекова, Л. В. Духовно-нравственное воспитание – базовая основа современного образования детей и молодежи / Л. В. Загрекова // Наука и школа. – 2011. – № 5. – С. 99.

2. К вопросу о современной системе воспитании студенческой молодёжи [Электронный ресурс] / И. Е. Матусов [и др.] // Фундаментальные исследования. – 2004. – № 3. – С. 138–140. – Режим доступа: <https://www.fundamental-research.ru/ru/article/view?id=4971> (дата обращения: 14.01.2018).

3. Лихачев, Б. Т. Философия воспитания : спец. курс / Б. Т. Лихачев. – М. : ВЛАДОС, 2010. – С. 7.

4. Некоторые особенности духовно-нравственного воспитания студентов медицинских вузов / М. А. Нурматова [и др.] // Молодой ученый. – 2014. – № 6. – С. 868–870.

5. Особенности воспитательного процесса при обучении студентов-медиков [Электронный ресурс] / А. А. Зубкова [и др.] // Современные проблемы науки и образования. – 2017. – №2. – Режим доступа: <https://www.science-education.ru/ru/article/view?id=26271> (дата обращения: 14.01.2018).

ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-ХИРУРГА

Ю. И. Верушкин¹, А. А. Шевырин¹, А. И. Стрельников¹

¹ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Соблюдение принципов медицинской деонтологии определяет решение важнейших задач: повышение качества и культуры медицинской помощи населению; развитие ее специализированных видов и грамотное проведение профилактических мероприятий. Деонтология (от греч. *деон* – должное и *логос* – учение) рассматривается как науки о профессиональном поведении медицинского работника, его долге перед больным и обществом [3]. Это основа формирования врача в соответствии с высокими гуманистическими, морально-этическими и эстетическими требованиями, постоянным повышением профессионального уровня. Медицинская деонтология как наука прошла большой и сложный путь. Традиции, заложенные Н. И. Пироговым в «Дневнике старого врача», нашли достойное продолжение в трудах выдающихся хирургов А. Н. Бакулева, Б. В. Петровского, В. И. Бураковского, А. А. Вишневого, С. С. Юдина, Н. М. Амосова [8]. А. П. Чехов справедливо заметил: «Профессия врача – подвиг. Она требует самоотвержения, чистоты души и чистоты помыслов» [10]. Академик А. П. Карпинский писал: «Я с глубоким уважением отношусь к благородной работе врачей, особенно хирургов, никогда не имеющих уверенности в следующей спокойной минуте ни днем, ни ночью, ибо промедление в хирургическом деле может быть смерти подобно. И я вижу, что нравственное удовлетворение в сознании избавления людей от неминуемой беды делает операторов людьми гуманными».

Развитие общества и прогресс медицины выдвигают проблемы, требующие новых правовых и этических подходов, знание которых обязательно для хирурга. Деонтологические аспекты взаимоотношений хирургов между собой и другим медицинским персоналом приобретают особую значимость. Не теряет своей актуальности и проблема ошибок в хирургии, не входящая в программы обучения студентов [1]. Ф. Г. Углов привел старую поговорку: «Хирург должен иметь глаз сокола, силу льва, а сердце женщины» [6]. А. Ф. Билибин считал, что «врачевание – сфера служения, а не обслуживания» [9].

Мало сказать, что работа хирурга ответственна и напряжена. В ней нет главного и второстепенного, значимого и малоценного. Гиппократ напутствовал: «Окружи больного любовью и разумным утешением, но, главное, оставь его в неведении того, что ему предстоит и особенно того, что ему угрожает» [3]. Он требовал от врача скромности, совестливости, презрения к деньгам, простоты в одежде, опрятности, решительности, знания всего того, что получено для жизни, отвращения к пороку.

К деонтологическим аспектам можно отнести необходимость строгого сохранения врачебной тайны. Занижение роли врача уменьшает или сводит на нет фактор веры и доверия к нему. Андрэ Моруа сказал: «Завтра, как и сегодня, врач сохранит свой сан жреца, а вместе с ним и свою страшную, все возрастающую ответственность. И жизнь врача остается такой же, как сегодня, трудной, тревожной, героической и возвышенной. Облик врача может способствовать взаимоотношению с больным, его родственниками, родителями ребенка или, наоборот, оттолкнуть от врача. Аккуратность, подтянутость, четкость, доброжелательность, точность и обязательность – вот черты, привлекающие к врачу, вызывающие к нему доверие независимо от его возраста. Неуместно выйти из операционной, вытереть перед родственниками маской пот со лба и изречь фразу: «Будет жить». Это дешево и неверно. Точность и обязательность – важные качества, которыми не стоит пренебрегать. Если вы назначили больному встречу – будьте на месте. Если по уважительной причине не смогли прийти (срочная операция, вызов к тяжело больному), извинитесь, но покажите, что вы не забыли о назначенной встрече. Милосердие – это забытое, к сожалению, слово отражает способность врача сочувствовать больному, его страданиям; соболезновать переживаниям его родственников; понимать боль и состояние родителей малыша, готовящегося к операции. Многие говорят, что хирург привыкает к смерти – ложь это! Да, хирург не рыдает, не показывает своих переживаний, но недаром есть выражение: «Хирург умирает с каждым своим больным». Наблюдательность – чрезвычайно важная черта для хирурга: способность подметить еле приметные признаки заболевания, уловить так называемые «малые симптомы»; обратить внимание на необычные проявления. Выдержка, умение владеть собой – обязательная черта хирурга. Некоторые хирурги в критических ситуациях срываются на крик, швыряют инструменты (иногда это показное – вот, мол, я какой).

Это дезорганизует ассистентов и операционную сестру, нарушает слаженный ритм работы хирургической бригады. Самообладание – качество, без которого немислим любой хирург! Идеально, чтобы отношения в коллективе строились не на страхе перед руководителем, а на его авторитете, основанном на уважении. Особого внимания заслуживают коммуникативные навыки хирурга: умение находить общий язык с больными, их родственниками, коллегами. Профессиональной ревности и нездоровой конкуренции не должно быть места в современной хирургии, чтобы избежать ситуации, описанной Данте в «Божественной комедии»: «Они дрались, не только в две руки, Но головой и грудью, и ногами, Друг друга норовя изгрызть в клочки» [4].

Если во время операции приходится сталкиваться с непредвиденной ситуацией, техническими сложностями, необходимо попросить помощи у более опытного хирурга. Сравнительный анализ результатов своей работы – один из путей самосовершенствования. Неторопливость при общении, внимательное, равнодушное отношение к больному и его родственникам – вот далеко не полный перечень профессиональных качеств врача-хирурга. Недопустимы реплики: «Ну, скорее, я спешу в операционную!», «Мне некогда, у меня еще 25 больных» и т. д. «Врач должен быть добрым и человеколюбивым. Для больного он должен быть отцом, для выздоравливающего – охранителем, для здорового – другом» (Гиппократ) [3].

Самокритичность – важное качество хирурга. Надо уметь реально оценить собственные возможности, а при необходимости использовать знания опытного специалиста. Невозможно быть врачом с девяти до пятнадцати. Врач – это круглосуточно, это пожизненно! «У меня нет последнего часа работы, есть последний больной» (Л. Л. Гиршман). Риск – важная составляющая работы хирурга. Подчас он продиктован необходимостью спасти человеку жизнь.

А. В. Гуляев писал: «Хирург – это человек, вооруженный ножом, и, как всякое вооруженное лицо, он представляет опасность для окружающих, если применяет свое оружие не там, где это требуется, и не так, как это дозволено». В беседе с пациентом хирург должен проявить качества психолога. Недопустимо ни преувеличивать, ни преуменьшать риски оперативного вмешательства. Недопустимо критиковать своего коллегу в присутствии больного. А. Ф. Билибин справедливо заметил: «Леча больного, врач лечит его не только как организм, но и как личность. А личностью управлять может только

личность... Для врача важна не столько и не только его эрудиция, а биография его души... Учиться быть врачом – это значит учиться быть человеком».

Литература

1. Верушкин, Ю. И. Хирургическая тактика врача-консультанта отделения санитарной авиации / Ю. И. Верушкин. – Иваново: изд-во «Иваново», 1995. – 272 с.
2. Войно-Ясенецкий, В. Ф. (Архиепископ Лука). Очерки гнойной хирургии / В. Ф. Войно-Ясенецкий. – М. : Бином, 2015. – 720 с.
3. Гиппократ. Этика и общая медицина / Гиппократ. – СПб. : Азбука, 2001. – 350 с.
4. Данте Алигьери. Божественная комедия / Алигьери Данте. – Л., 2009. – 895 с.
5. Кассирский, И. А. О врачевании / И. А. Кассирский. – М., 1970. – 272 с.
6. Углов, Ф. Г. Сердце хирурга / Ф. Г. Углов. – М. : Дет. лит., 1987. – 279 с.
7. Углов, Ф. Г. Будни хирурга. Человек среди людей / Ф. Г. Углов. – М. : АСТ, 2014. – 416 с.
8. Пирогов, Н. И. Вопросы жизни. Дневник старого врача / Н. И. Пирогов. – М., 2011. – 608 с.
9. Проблемы медицинской деонтологии : лекции / под общ. ред. акад. А. Ф. Билибина. – М., 1976. – 99 с.
10. Чехов, А. П. Собрание сочинений / А. П. Чехов. – М. : Гослитиздат, 1960. – 708 с.

МЕТОДЫ АКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ В ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННОМ ВОСПИТАНИИ

Е. В. Виноградова¹, Н. Г. Гавриленко¹, А. Ю. Соколова¹

¹ ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

Воспитание современного специалиста должно быть направлено не только на приобретение профессиональных компетенций. Это комплексный процесс, включающий профессиональные, социокультурные, гражданские и нравственные компоненты.

Обучающийся должен адекватно воспринимать и оценивать полученную информацию и перерабатывать ее для дальнейшего саморазвития и самообразования. Развитию этих навыков и умений способствует использование личностно-ориентированного подхода.

Личностно-ориентированный подход – это комплексный дидактический принцип, сконцентрированный на особенностях лич-

ности студента в процессе обучения и способствующий развитию его интеллекта, чувства ответственности, творческих задатков сообразно его возможностям. Неразрывно связанный с иными дидактическими принципами, данный подход является основой личностно-ориентированной культуры обучения.

Цель личностно-ориентированного подхода – создание условий для полноценного развития следующих характеристик студента:

- способности к выбору и принятию решения;
- умению адекватно оценивать свои знания и действия;
- ответственности за процесс своего обучения;
- автономности.

Методы активного обучения при личностно-ориентированном подходе способствуют более глубокому восприятию материала.

Известно, что фиксация и удержание информации зависит от того, как изучается материал. Как показывает практика, все виды активного обучения демонстрируют более высокий уровень выживаемости знаний, чем традиционные формы обучения. Студент более мотивирован и проявляет больший интерес к предмету при использовании методов активного обучения ввиду того, что поставленные перед ним задачи требуют активной познавательной деятельности, проявления творческих способностей, самостоятельного мышления,

Как видно из нижеприведенной Пирамиды обучения (рис.), учащиеся воспринимают и запоминают больше информации в том случае, если они активно вовлекаются в процесс обучения.

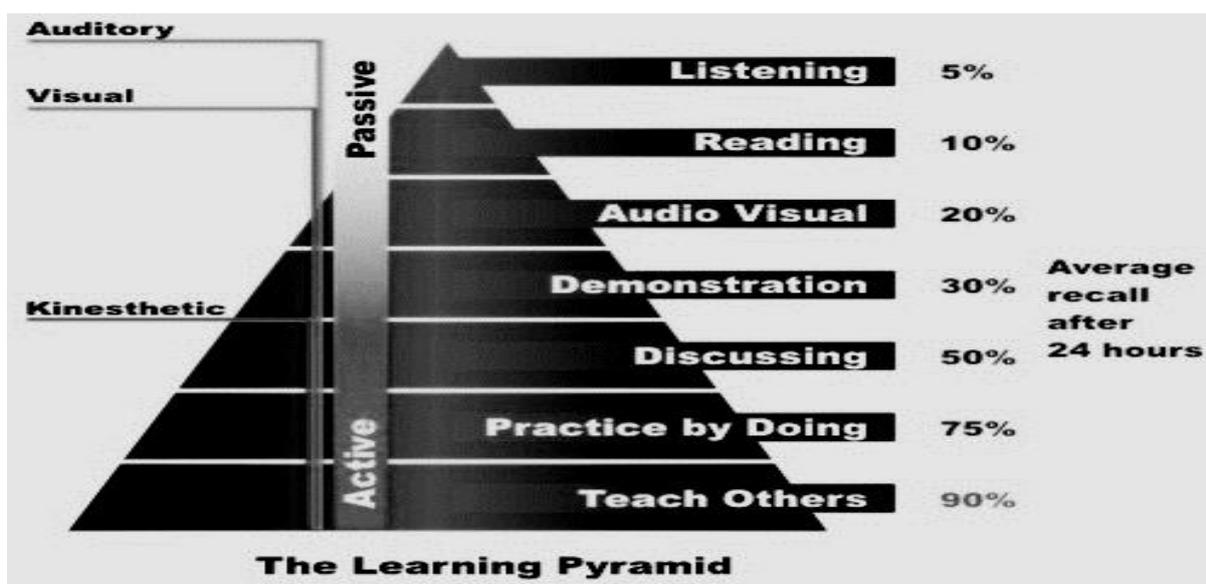


Рис. Пирамида обучения «The Learning Pyramid» (National Training Laboratories in Bethel, Maine)

Принципу «Обучение других» соответствуют два методических приема, широко применяемых в практике преподавания дисциплины «Иностранный язык специальности».

Один из них – метод тематического конспекта. Основная образовательная цель его составления по дисциплине «Иностранный язык специальности» заключается в формировании навыка переноса полученных знаний на вновь возникающие (выбранные обучающимся) ситуации [1]. Поскольку объясняемый и актуализируемый на занятии материал дает опорные знания, предполагается, что составление тематического конспекта в автономном режиме стимулирует обучающихся к разработке собственных стратегий решения учебной задачи.

Еще один комплексный обучающий прием – метод проектов [2]. Он также позволяет индивидуализировать учебный процесс: при работе над проектом обучающиеся используют те материалы и способы работы с ними, которые им кажутся наиболее интересными. Метод проектов дает возможность студентам проявлять самостоятельность в планировании, организации и контроле своей деятельности, а также развивать навыки командной деятельности [3].

При реализации личностно-ориентированного принципа преподаватель становится не столько «источником информации» и «контролером», сколько консультантом и помощником в развитии студента. Организация учебного процесса, основанного на данном принципе, предполагает наличие руководства, формула которого вполне может быть выражена как «помоги мне сделать это самому».

Принцип личностно-ориентированного обучения делает студента субъектом процесса обучения и строится с учетом того, что обучение является активной когнитивной деятельностью, протекающей в каждом случае индивидуально.

Литература

1. Виноградова, Е. В. Опорный тематический конспект в рамках реализации концепции автономии / Е. В. Виноградова, В. С. Барсукова // Молодежь, наука, медицина : матер. 63-й Всерос. межвуз. студенческой науч. конф. с междунар. участием. – Тверь : РИЦ ТГМУ, 2017. – С. 36–38.

2. Гавриленко, Н. Г. Активизация познавательной деятельности обучающихся педиатрического факультета в процессе изучения дисциплины «иностранный язык специальности» / Н. Г. Гавриленко, А. Ю. Соколова // Материалы региональной учебно-методической и научно-практической конференции «Современные тенденции науки, практики и образования в педиатрии». – Тверь : РИЦ ТГМУ, 2017. – С. 29–32.

3. Соколова, А. Ю. Эффективность использования метода проектов на занятиях по иностранному языку на примере проекта «handsupfor#hivprevention» / А. Ю. Соколова, Д. А. Пичугина, А. В. Санькова // Молодежь, наука, медицина : матер. 63-й Всерос. межвуз. студенческой науч. конф. с междунар. участием. – Тверь : РИЦ ТГМУ, 2017. – С. 50–51.

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ВЕЧЕР, ПОСВЯЩЕННЫЙ МЕЖДУНАРОДНОМУ ДНЮ ТОЛЕРАНТНОСТИ КАК ЭЛЕМЕНТ УЧЕБНОГО И ВОСПИТАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ВУЗЕ

С. В. Виноградова

ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Обучение иностранных граждан в вузах нашей страны в настоящее время направлено не просто на получение ими образования, но на реализацию стратегических интересов России, так как «...определяет следующие моменты: полноценное и полноправное участие в процессе развития образования во всем мире; рост международного влияния через подготовку интеллектуальных национальных кадров для зарубежных стран; рост международного влияния через культуру и русский язык» [2]. Этим определяется актуальность всего спектра вопросов, связанных с успешным обучением иностранцев в России, для которого необходимо формирование не только языковой и коммуникативной, но и особой компетенции или, согласно Л. С. Асейкиной, «специфической культуры, аккумулирующей и репродуцирующей, наряду с национальными, общемировые ценности» [1]. Этот факт, по мнению исследователя, актуализирует задачу воспитания толерантной, коммуникабельной, самостоятельной, активной и адаптивной личности. При этом процесс обучения русскому языку выполняет наиболее важную функцию, так как он включает «...внедрение лингвистического материала, что в свою очередь способствует не только формированию языковой личности иностранного студента, но и личности, толерантной к чужой культуре» [6].

Обучение русскому языку как иностранному предполагает несколько аспектов. Е. М. Верещагин и В. Г. Костомаров отмечают, что в методике РКИ можно выделить «аспект соизучения новой национальной культуры в процессе овладения языком, т. е. лингвострано-

ведческий аспект (аналогичный фонетическому, грамматическому, лексическому и любому другому)» [4].

Именно поэтому работа с иностранными обучающимися включает не только изучение русского языка как такового, но и некоторые формы внеаудиторной работы, поскольку конечная цель обучения – не просто усвоение студентами языковых знаний, но и формирование полноценной, гармоничной, всесторонне развитой личности.

Воспитательная работа с обучающимися на курсах подготовки к поступлению в вуз, а также с иностранными студентами 1–4 курсов ИвГМА имеет разные формы. Это воспитательные беседы, проведение экскурсий, конкурсов, тематических вечеров, посещение концертов, выставок и других мероприятий, проводимых как внутри вуза, так и за его пределами. Важнейшим принципом осуществления воспитательной работы на кафедре русского языка является корреляция всех внеаудиторных мероприятий с учебным процессом.

Одно из мероприятий кафедры русского языка ИвГМА, которое является примером тесной связи учебной и воспитательной работы – традиционный тематический вечер «Мы все разные – Земля одна!», приуроченный к Международному дню толерантности.

Согласно Требованиям по русскому языку как иностранному первого уровня [5], иностранец должен уметь «осуществлять речевое общение в устной и письменной формах в рамках актуальных для данного уровня тем», к которым в том числе относятся «Родная страна: география, экономика, культура, история и т. п.», «Родной город», «Известные деятели науки и культуры родной страны».

Сталкиваясь с работой над перечисленными темами, студенты часто испытывают трудности. Им сложно выделить наиболее актуальные факты, относящиеся к той или иной лингвострановедческой теме, сложно соотнести имеющуюся информацию с необходимым объёмом монологического высказывания, сложно перевести названия некоторых культурных и географических реалий на русский язык.

Проведение мероприятия «Мы все разные – Земля одна!» способствует как диалогу культур, так и непосредственной работе над составлением монологического высказывания, в том числе при подготовке к экзаменам.

Тематический вечер проводится совместно с Ивановской областной библиотекой для детей и юношества. Мероприятие состоит из двух частей. Сначала студенты выступают с сообщениями на раз-

ные темы: выдающиеся деятели, достопримечательности, обзор общих географических данных родной страны, рассказ о национальной кухне или этнических традициях, costume и так далее.

Работая над выступлением, студенты осваивают и улучшают навык составления монологического высказывания на русском языке. После проведения мероприятия преподаватель и студенты обязательно обсуждают его на занятии. В качестве упражнения для развития навыков письменной речи также рекомендуется составить монологическое высказывание в форме письма другу или родителям, в котором описать свои впечатления.

При подготовке сообщения студенты актуализируют знания о своей родной стране, поскольку используют различные источники для поиска интересной информации – так облегчается работа над экзаменационными темами. Сообщения, сделанные студентами на вечере «Мы все разные – Земля одна!», могут стать основой докладов на студенческих научных конференциях. В ходе мероприятия студенты знакомятся с культурой, историей и бытом других стран, что позволяет им лучше узнать культуру, повысить уровень взаимной толерантности.

Во второй части мероприятия большое внимание уделяется аспектам русской культуры. Студентам предлагаются видеоклипы и презентации, посвящённые русскому языку, деятелям русской науки и культуры. После просмотра презентаций и видеоклипов следует обсуждение, студенты рассказывают о том, что нового они узнали о России. Затем проводятся различные конкурсы, весёлые подвижные игры, в которых в качестве атрибутов и реквизита выступают предметы, легко опознаваемые как традиционно русские, например матрёшки. Основная цель этой части мероприятия – разрушение негативных стереотипов о России, закрепление в сознании иностранных учащихся позитивных эмоций, связанных с Россией, поскольку для повышения уровня толерантности рекомендуется «...создавать такие психолого-педагогические условия, которые будут подавлять негативные характеристики и усиливать положительные» [3].

Следует ещё раз отметить, что именно сочетание аудиторной и внеаудиторной работы позволяет учащимся быстрее адаптироваться к учёбе и жизни в России, повышает мотивированность студентов, уровень их толерантности и положительно влияет на результат обучения в целом. Таким образом, можно рассматривать традиционное

тематическое мероприятие «Мы все разные – Земля одна!» как элемент учебного и воспитательного процесса, в ходе которого одновременно достигаются цели обучения русскому языку, снижения межэтнической напряжённости, укрепления интернациональных связей, установления дружеских отношений между студентами, а также их социально-культурной адаптации и культурно-нравственного воспитания.

Литература

1. Асейкина, Л. С. Организация толерантного педагогического взаимодействия на этапе довузовской подготовки иностранных граждан : автореф. дис. ... канд. пед. наук : 13.00.08 / Асейкина Л. С. – Орёл, 2009. – 23 с.
2. Бондарь, Е.А. Адаптационная готовность иностранных граждан к обучению в вузе / Е. А. Бондарь // Научные ведомости Белгородского государственного университета. Гуманитарные науки. – 2016. – № 7 (228). – С. 198–202.
3. Булгакова, С. А. Необходимость формирования толерантного поведения иностранных студентов, обучающихся на территории Российской Федерации / С. А. Булгакова // Сборники конференций НИЦ «Социосфера». – 2017. – № 12. – С. 38–41.
4. Верещагин, Е. М. Язык и культура. Три лингвострановедческие концепции: лексического фона, речеповеденческих тактик и сапиентемы : монография / Е. М. Верещагин, В. Г. Костомаров. – М. : Индрик, 2005. – 1040 с.
5. Требования по русскому языку как иностранному. Первый уровень. Общее владение [Электронный ресурс] / Н. П. Андрияшина [и др.]. – 2-е изд. – М. ; СПб. : Златоуст», 2009. – 32 с. – Режим доступа: [.ru](#).
6. Хамиди, Э. Проблема формирования толерантности в процессе обучения иностранных студентов / Э. Хамиди // Профессиональный проект: идеи, технологии, результаты. – 2014. – № 4. – С. 75–79.

ТЕХНОЛОГИЯ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ УЧЕБНО-ВОСПИТАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА НА КАФЕДРЕ ГОСПИТАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ

С. В. Волков¹, А. Г. Еремеев¹, А. А. Голубев¹, А. Л. Ломоносов¹

¹ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

Традиционным многолетним методологическим приёмом, позволяющим студенту развить компетенции общения и первичной диагностики, на клинических кафедрах всегда являлось написание так называемой «Истории болезни». Этот ушедший в прошлое термин в обиходе преподавателей и студентов сохраняется, несмотря на то что базовый юридический документ в настоящее время именуется

ся «Медицинская карта стационарного больного» (форма № 003/у). В 2010 г. отношение к возможностям данного учебно-образовательного ресурса мы позиционировали так: «Каждая хирургическая кафедра имеет свои цели и методы обучения, в том числе и при составлении учебной истории болезни – проводника логического мышления будущего врача, что четко выражено программным и фактическим различием схем учебных историй болезни на разных кафедрах и курсах» [1]. С тех пор наше мнение о практической значимости этого учебно-контролирующего метода принципиально не изменилось, хотя его плюсы и минусы всем хорошо известны. Не секрет, что нередко студенты просто переписывали данные из внутрибольничной документации, не вникая в суть лечебно-диагностического процесса и в возможности его индивидуализации (последнее обстоятельство чаще относилось к зарубежным обучающимся). Мы неоднократно сталкивались со случаями необдуманного копирования сведений о каком-то пациенте из Интернета (в итоге – хорошо опознаем плагиат). В нашей практике наблюдались отдельные случаи фотокопирования студентами реальной медицинской документации и временного размещения их в незащищённых файлообменниках. Подобные нарушения всегда нами отслеживались и пресекались.

Однако за последнее время произошли существенные изменения, значительно ограничивающие доступ обучающихся к реальным клиническим данным конкретного пациента [2]. Тем не менее полностью принести в «жертву закону» данный образовательный и воспитательный приём мы не считаем возможным. Формирование компетенций студентов 6-го курса лечебного факультета включает в себя не только умение общаться с пациентом, но и индивидуализацию стилистики этого общения, что возможно только в «очных» условиях. Нацеленность на активизацию клинического мышления, доведение до определённого стереотипа навыков заполнения форм современной медицинской документации также представляются немаловажными составляющими педагогического процесса. Позитивным фактором дилеммы является статус базовой клинической больницы (ГБУЗ ОКБ г. Твери), не ограничивающий возможности непосредственного контакта студента и пациента.

В этой связи в сентябре 2017 года мы разработали и внедрили на кафедре учебно-контролирующую методику, основанную на совместной работе студента, пациента и преподавателя, схожую с тем, что ранее называлось «История болезни». Условное название новой

формы – учебный клинический кураторский лист (УККЛ). Существенными отличиями написания УККЛ считаем:

1. Отказ от упоминания конкретной фамилии пациента (практикуем с 2010 г.). В записи ограничиваемся лишь инициалами. Преподаватель при выборе пациента для курации устно дополнительно получает его согласие на общение и в определённой степени мониторирует дальнейшую ситуацию, в частности в рамках клинического обхода и др.

2. Отказ от упоминания конкретного адреса больного. Более важно, сельский житель перед нами или городской, нежели название конкретной улицы и номера дома.

3. Ориентировка студента только на клинические данные больного, без доступа к реальной медицинской документации.

4. С учётом длительности учебного цикла в 14 дней эффективным представляется двухэтапное написание УККЛ. На первом этапе (2–3 дня) студент формулирует предварительный диагноз, направления дифференциальной диагностики, планирует необходимые обследования. На втором этапе из имеющейся кафедральной и межкафедральной базы лабораторных и инструментальных данных [3] студенту выдаются запрошенные им материалы (с предупреждением, что к конкретному пациенту эти данные не относятся). Преподаватель подбирает необходимые обследования в основном в соответствии с реальным диагнозом больного, однако вправе внести неожиданные несоответствия имеющимся клиническим находкам (например, повышенный уровень глюкозы крови при ожирении, анемия при патологии ЖКТ, признаки синдромов холестаза или цитолита при патологии желчных путей и т. п.). Данная ситуация (аналог деловой игры) моделируется уже в отсутствие больного и должна нацелить студента на более глубокий поиск возможной патологии, которой у реального пациента может и не быть.

5. Повышенный уровень требований к оценке сопутствующей патологии, потенциально опасной послеоперационными осложнениями. Впрочем, эти установки достаточно стандартны и вполне соответствуют имеющимся реалиям медицины, контролирующей качество [4, 5]: оценка интенсивности боли по визуально-аналоговой шкале, «тромбоопасности» пациента с планированием профилактических мероприятий, определение показаний к антибиотикопрофилактике, стратификация операционного риска и др.

6. Формулировка диагноза согласно коду МКБ-10 с последующей его традиционной клинической «расшифровкой».

7. Последующая защита УККЛ на финальном занятии.

Обсуждаемый методический ресурс утверждён на ЦКМС ТГМУ, в ближайшее время будет открыт в свободном доступе на сайте университета. Первый опыт его использования показал адекватную применимость и удовлетворительную адаптацию к текущим юридическим условиям образовательных технологий. Считаем данную особенность современного педагогического процесса рациональной и позволяющей (пусть даже в упрощённом виде) приблизить студента к реалиям практической работы в здравоохранении.

Литература

1. Требования к оформлению учебной клинической истории болезни и дневника текущей работы студента при изучении клинической дисциплины «Хирургические болезни»: учеб.-метод. пособие для студ. / Тверская гос. мед. акад.; сост. С. В. Волков, А. Г. Еремеев. – Тверь: ТГМА, 2010. – 36 с.

2. Об утверждении порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента: приказ МЗ Рос. Федерации от 29 июня 2016 г. N 425н [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.rosminzdrav.ru>. – Загл. с экрана.

3. Интерпретация результатов дополнительных методов исследования: учеб.-метод. пособие / М. А. Бачурина, С. В. Боголюбов, С. В. Волков [и др.]; под ред. Е. С. Мазур. – Тверь: ТГМА, 2012. – 123 с.

4. Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи: приказ Минздрава России от 10.05.2017. № 203н [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.rosminzdrav.ru>. – Загл. с экрана.

5. Рубрикатор клинических рекомендаций [Электронный ресурс]. – Режим доступа: ru/rudricator/html.

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВОСПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ФИЗИКИ

Г. Ф. Габдулсадыкова¹, И. М. Устинова¹

¹ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Воспитание – неотъемлемый элемент любого образовательного процесса. В контексте высшего профессионального образования посредством воспитания жизненные ценности, нормы морали и этики, правила поведения в обществе вкупе с приобретаемыми

профессиональными знаниями трансформируются для каждого студента в его личностные качества, убеждения, установки и поведение в социуме [1, 2]. Особое значение вышесказанное имеет для будущего врача, ибо призвание к «врачеванию» и сопутствующие ему человеческие качества, основным из которых является милосердие, – не для всех студентов-медиков являются априори природными [3]. Цель работы – обозначить некоторые элементы воспитания в образовательном процессе на кафедре физики и математики в Ивановской государственной медицинской академии.

Направленность воспитательной работы, проводимой преподавателями кафедры со студентами, напрямую определяется их контингентом. На кафедре проходят обучение студенты первого курса, при этом следует отметить, что бóльшая их часть поступили в вуз сразу после окончания школы. Понятно, что с таким контингентом воспитательная деятельность, как аудиторная, так и внеаудиторная, должна осуществляться в самых разных направлениях.

Внеаудиторная воспитательная работа всегда проводится с акцентом на определенном ее виде: профессиональном, культурно-нравственном, гражданско-правовом, патриотическом. Преподаватели кафедры проводят олимпиады по математике, конкурсы творческих работ по биофизике, различные акции и мероприятия тематического характера к определенным праздничным календарным датам, а также кураторские мероприятия (час куратора, туристические поездки, посещение театра, выставок и т. п.).

Гораздо сложнее выявить и четко обозначить элементы воспитания непосредственно в учебном процессе (в аудитории), так как воспитательный процесс по своей направленности уже является многокомпонентным.

На аудиторных занятиях преподаватель через свой предмет и личным примером вносит вклад в развитие, прежде всего, профессиональных компетенций у студентов. Это формирование знаний, практических навыков и умения их грамотного применения в решении профессиональных задач. Кроме того, задачами воспитательного процесса являются развитие логического мышления и аргументирование своей точки зрения. При этом ориентир всегда делается на воспитании студентов как личностей для успешного развития в выбранной профессии. Отметим, что основная учебная дисциплина кафедры – физика – считается непрофильной. И задача преподава-

телей – убедить студентов в актуальности изучения физики как науки, смежной с медициной [4]. Немаловажно и формировать у первокурсников уважительное отношение друг к другу, к преподавателям и сотрудникам академии, убеждать их в значимости развития в себе качеств, необходимых будущему врачу: честности, порядочности, аккуратности, самодисциплины.

На лекциях, практических занятиях, в самостоятельной работе студенты приобретают и закрепляют новые знания, а на занятиях текущего контроля (так называемых итоговых занятиях) по тематическим разделам дисциплины – демонстрируют уровень их освоения. Задачи преподавателя – проверить и оценить степень понимания и освоения тематического материала. В воспитательных целях на итоговых занятиях приобретают свое значение: развитие аналитических способностей, тренировка быстроты мышления, стилистическая грамотность изложения материала, аккуратность и др. Следует подчеркнуть ключевую воспитательную функцию преподавателя на таких занятиях. Она состоит в привитии студентам навыков составления грамотного ответа на поставленный теоретический вопрос: определение предмета вопроса (о чем спрашивают?), построение при необходимости логической цепочки умозаключений и т. п. В конечном счете, воспитание направлено на формирование коммуникационных способностей студентов, востребованность которых значима в их дальнейшем обучении и в будущей профессиональной деятельности.

В заключение отметим еще один важный аспект воспитания. С внедрением в учебный процесс современных методик проведения практических занятий: занятия-конференции, деловые игры и т. п., а также с реализацией элементов дифференцированного подхода к обучению воспитательные цели все более переходят из плоскости общеобразовательных и коммуникативных в личностно-ориентированные. Воспитательная работа помогает раскрытию научно-познавательного и творческого потенциала студента.

Таким образом, воспитание в образовательном процессе на кафедре физики и математики способствует формированию у студентов не только профессиональных компетенций, но и культуры мышления, устремленности к достижению целей и саморазвитию в профессии и обществе, а также целого ряда других важных для будущих специалистов морально-этических качеств.

Литература

1. Крачун, Г. П. Методология и дидактика обучения и воспитания в медицинском вузе / Г. П. Крачун // Современные проблемы науки и образования. – 2010. – № 4. – С. 50–60.
2. Кульбах, О. С. К проблеме воспитания студентов медицинских вузов как неотъемлемой части профессионального образования / О. С. Кульбах, Е. Р. Зинкевич // Мир науки, культуры, образования. – 2012. – № 4 (35). – Горно-Алтайск : Редакция международного научного журнала «Мир науки, культуры, образования». – С. 178–180.
3. Лямова, О. О. Проблема воспитания гуманного отношения к человеку у студентов медицинского вуза / О. О. Лямова // Фундаментальные исследования. – 2011. – № 8. – С. 36–40.
4. Габдулсадыкова, Г. Ф. Физика в медицинском вузе: статус и проблемы в преподавании / Г. Ф. Габдулсадыкова // Актуальные проблемы среднего и высшего профессионального образования : сб. науч. тр. – Рязань: РИО РязГМУ, 2016. – С. 181–184.

СТУДЕНЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ КРУЖОК В КОМПЛЕКСНОМ ВОСПИТАНИИ ЛИЧНОСТИ

В. С. Гордова¹, В. Е. Сергеева², Д. С. Гордон²

¹ФГАОУ ВО «Балтийский федеральный университет
имени Иммануила Канта»

²ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет
имени И.Н. Ульянова»

Организация самостоятельной внеаудиторной деятельности студентов, получающих высшее медицинское образование, – неотъемлемая часть работы каждой кафедры. Наличие на кафедре постоянно функционирующего студенческого научного кружка (СНК) – залог преемственности и качества подготовки научно-педагогических кадров.

СНК на кафедре гистологии и общей биологии Чувашского государственного университета был создан практически одновременно с ее основанием и успешно функционирует по сей день. Первые студенты-кружковцы стали доцентами и профессорами [1, 2].

Руководителю СНК следует помнить, что кружковая работа – это привитие будущему врачу определенных навыков и личностных качеств, и в связи с этим требуется особенный подход к каждому кружковцу. Воспитательный процесс протекает поэтапно, задания формируются от простых к сложным. Руководить научной работой

студентов должен не только заведующий кафедры, но каждый сотрудник, имеющий ученую степень.

Приглашая студентов в кружок, следует дать им понять, что участие в нем не скажется на итоговой оценке по предмету. Это один из основных воспитательных моментов. Студенты, добросовестно изучающие дополнительную литературу, участвующие в экспериментах с лабораторными животными, выступающие с докладами на мероприятиях разного уровня, просто не могут позволить себе прийти на экзамен неподготовленными. Важно понимать, что студенты-кружковцы находятся в центре внутрикафедральных отношений. Поэтому следует воспитывать в них причастность к проблемам коллектива кафедры.

Основной воспитательный момент – привитие студенту осознания того, что только настойчивый и кропотливый труд может привести к хорошим результатам. Так, в первый год работы в кружке студент учится пользоваться поисковыми системами и базами данных, изучать специализированные журналы, составлять краткие сообщения с анализом десяти-пятнадцати литературных источников.

В СНК по гистологии студент получает представление о том, как правильно приготовить и прочитать препарат, учится выделять в нем морфофункциональные зоны, сравнивать между собой серийные срезы одного органа, окрашенные разными методами, и проводить морфологические параллели. Кроме того, следует дать студентам установку на беспристрастность фиксирования цифровых показателей при морфометрии. Надо научить студента тщательно протоколировать результаты исследований, заносить их в таблицы или матрицы. Именно первый год работы студента в кружке требует от руководителя максимума сосредоточенности и, соответственно, временных затрат, потому что именно в этот период закладываются основы научной работы: добросовестность, тщательность, непрерывность, объективность. Результатом работы студента на данном этапе может быть выступление с докладом на вузовской итоговой студенческой конференции и его публикация.

На втором году студент может моделировать условия эксперимента, если был получен опыт с работы с лабораторными животными. Кроме того, к арсеналу освоенных методик окрашивания можно добавить, например, постановку реакции для выявления нейромедиаторных биогенных аминов. Таким образом формируется достаточный цифровой материал (флуори-, морфометрия, количество

подвергнутого анализу материала), с которым студент может выйти на новый уровень: на республиканский или межрегиональный фестиваль-конференцию молодежи и студентов. Обычно работы победителей публикуются в сборниках научных трудов. На этом этапе продолжается работа над постановкой устной речи, манере держаться во время выступления. Немаловажное значение имеет составление презентации. Можно рекомендовать участие в научных мероприятиях за пределами республики или области. Студенты приезжают воодушевленные перспективами научной работы, им хочется что-то изменить, внедрить новые методики исследования.

Третий год работы в СНК можно назвать переломным, потому что, как правило, к этому времени набирается достаточное количество публикаций и поощрений и активные кружковцы могут претендовать на получение дополнительных или именных стипендий, что случается достаточно часто. Кроме того, на этом этапе, как правило, собран материал надлежащего качества, позволяющий принимать участие в международных или всероссийских конференциях.

Еще один немаловажный аспект – научиться работать в команде. Именно в этих условиях формируется коллективная ответственность, взаимопомощь и взаимовыручка. Старшие кружковцы могут взять добровольное шефство над младшими товарищами, результатом становятся коллективные публикации.

Основатель и первая заведующая кафедрой гистологии и общей биологии, доктор медицинских наук, профессор Дина Семеновна Гордон заложила добрую традицию – указывать студентов-кружковцев в качестве соавторов научных работ [3]. Такой принцип позволяет формировать понимание значимости личного вклада в общее дело, а также накапливать публикации для будущей диссертации, потому что именно из числа кружковцев кафедра выбирает кандидатуры и рекомендует их к поступлению в аспирантуру. Иногда состоявшийся врач обращается на кафедру для решения вопроса о соискательстве [2].

Таким образом, грамотно организованная работа СНК помогает всестороннему развитию личности студента и способствует воспитанию личностных качеств, необходимых как в практической, так и в научно-исследовательской деятельности.

Литература

1. Гордова, В. С. Научная работа студентов под руководством профессора Дины Семеновны Гордон / В. С. Гордова // Морфология в теории и практике : науч.-практ. конф. с междунар. участием, посвящ. 95-летию со дня рождения доктора медицинских наук, профессора Дины Семеновны Гордон. – Чебоксары : изд-во Чуваш. ун-та, 2017. – С. 72–78.

2. Гордон, Д. С. Мои ученики / Д. С. Гордон // Морфология в теории и практике : науч.-практ. конф. с междунар. участием, посвящ. 95-летию со дня рождения доктора медицинских наук, профессора Дины Семеновны Гордон. – Чебоксары : изд-во Чуваш. ун-та, 2017. – С. 9–64.

3. Морфологическая реакция дендритных и тучных клеток тимуса на иммуносупрессию и иммуностимуляцию / Д. С. Гордон, В. Е. Сергеева, А. Т. Смородченко [и др.] // Int. J. on Immunorehabilitation. – 2000. – Т. 2, № 2. – С. 51.

СТУДЕНЧЕСКОЕ ТЬЮТОРСТВО В ИВАНОВСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

К. Г. Григорян¹, С. В. Диндяев¹

¹ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Феномен тьюторства тесно связан с историей европейских университетов. Он оформился примерно в XIV веке в классических английских университетах Оксфорда и несколько позднее – Кембриджа. С этого времени под тьюторством понимают сложившуюся форму университетского наставничества.

В настоящее время тьюторство в вузах РФ приобретает всё большую популярность. Выступая в роли спутника в образовательном пространстве, тьюторы могут стать неотъемлемой составляющей учебно-воспитательного процесса, что будет способствовать повышению уровня и качества медицинского образования в РФ.

Проект «Студенческое тьюторство» в рамках работы совета студентов медицинских и фармацевтических вузов Минздрава России реализуется с 2015 г. Первое тьюторское движение было организовано в Саратовском государственном медицинском университете им. В.И. Разумовского.

Проект «Тьюторы ИвГМА» реализуется комиссией по качеству образования совета студентов, клинических ординаторов и аспирантов ИвГМА. Согласно положению, принятому учёным советом академии в декабре 2016г., тьютором может стать студент не младше треть-

его курса, не имеющий академической задолженности и заинтересованный в развитии института тьюторства. Приказом ректора по представлению комиссии по качеству образования назначаются тьюторы групп всех факультетов первого курса (по одному на группу).

Цель студенческого тьюторства – улучшение адаптации первокурсников к образовательному процессу в ИвГМА и создание благоприятных условий для личностного и профессионального формирования.

Задачами тьюторов являются: воспитание у курируемых студентов личностных, гражданских и профессиональных навыков, значимых для будущей профессиональной деятельности; повышение мотивации к обучению; привитие интереса к учёбе, научной и общественной деятельности, будущей профессии; адаптация к условиям обучения в вузе; выявление талантливых студентов и содействие в развитии их потенциала; пропаганда здорового образа жизни.

За тьюторами пяти-шести групп факультета закрепляется старший тьютор, являющийся при этом тьютором одной из групп. Таким образом, на лечебном и педиатрическом факультетах имеются два старших тьютора, на стоматологическом – один. Старший тьютор выбирается из студентов, активно проявивших себя ранее при реализации иных проектов органов студенческого самоуправления академии либо получивших высокую оценку по результатам мониторинга удовлетворенности тьюторами первокурсников за прошедший учебный год. Главный тьютор академии, согласно тому же положению, является руководителем комиссии по качеству образования. В его обязанности входит взаимодействие с администрацией академии, включающей деканов и заместителей деканов по первым курсам каждого из факультетов, проректоров по учебной и воспитательной работе.

Советом студентов совместно с администрацией организована школа тьюторов, где студентам объясняются, в частности, и некоторые положения, действующие в академии. Помимо этого, тьюторы регулярные встречаются с представителями администрации вуза и в режиме диалога обмениваются мнениями и пожеланиями, обсуждают вопросы успеваемости групп, а также планы воспитательной работы на первом курсе. В соответствии с обозначенными на данных собраниях проблемами может измениться тактика работы тьютора с

группой, в частности, использоваться предметное тьюторство с организацией дополнительных занятий по проблемным темам дисциплин. Вопросы, имеющие системный характер, могут быть решены администрацией. На последующих собраниях обсуждаются результаты работы и высказываются дальнейшие пожелания. Таким образом формируется обратная связь достаточной силы. Все экстренно возникшие проблемы, информирование о предстоящих мероприятиях, а также сбор отчётов осуществляются по системе главный тьютор – старшие тьюторы – тьюторы групп.

Студенческие тьюторы также тесно взаимодействуют с кураторами, в частности с советом кураторов. Тьюторы совместно с куратором прорабатывают тактику ведения группы во избежание разногласий. По итогам учебного года работа каждого тьютора оценивается в зависимости от количества баллов, набранных в результате анонимного мониторинга удовлетворённости тьюторством у первокурсников. На основании оценки, выставленной куратором студенческой группы первого курса, решается вопрос о продолжении работы тьютором или о переходе в старшие тьюторы факультета. Данный принцип работы студенческих тьюторов постоянно совершенствуется.

По результатам мониторинга первого года (2016/17 уч. г.) работы тьюторов, в котором участвовало 239 студентов первого курса лечебного, 188 студентов педиатрического и 35 студентов стоматологического факультета, 87,0% (400 человек) высказались за продолжение работы тьюторов, поскольку они:

- привлекают первокурсников к общественной деятельности,
- делятся актуальной информацией,
- оказывают помощь при адаптации к жизни в академии,
- мотивируют собственным примером;
- помогают организовать время и силы.

Среди преимуществ тьюторского движения, упомянутых на первом on-line собрании главных тьюторов медицинских и фармацевтических вузов Минздрава России, указывается, что в целом увеличилось число первокурсников, привлеченных к деятельности студенческих научных кружков, спортивных секций, повысился уровень самоорганизованности студентов первого курса; возросло количество побед в различных конкурсах городских, межрегиональ-

ных и всероссийских уровней; налажен процесс постепенного формирования кадрового резерва для органов студенческого самоуправления вуза.

По результатам мониторинга, проведённого в декабре 2017 года, в среднем тьюторы академии получили оценку от 20 и выше по 30-балльной шкале, были также получены ценные отзывы по совершенствованию их работы.

НЕКОТОРЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В ИВАНОВСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

С. В. Дундяев

ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Воспитание студенческой молодежи является одной из наиболее спорных проблем педагогики и психологии высшей школы. Действительно, в вуз приходят люди с уже достаточно сложившимися жизненными установками, принципами, мировоззрением. Так стоит ли воспитывать взрослых людей? По мнению С. Д. Смирнова, воспитательный процесс следует организовывать не для воздействия на личность для формирования нужных вузу, обществу качеств, а с целью создания условий для саморазвития личности в ходе вузовского обучения [1].

Целью воспитательной работы в Ивановской медицинской академии, определяемой программой воспитания, является создание оптимального воспитательного пространства, направленного на обеспечение условий для формирования гармонично развитой личности обучающегося, профессионального становления будущего специалиста через призму общечеловеческих ценностей.

Этого можно добиться с помощью правильной воспитательной политики в вузе, сочетающей следующие принципы:

- 1) единство профессионального, гражданского, культурно-нравственного и физического развития личности специалиста;
- 2) непрерывность, преемственность и последовательность воспитательного процесса;
- 3) координация деятельности администрации, педагогических и студенческих коллективов.

Важным условием успеха воспитательной работы является и развитие студенческого самоуправления как одного из факторов демократизации вузовской жизни, как возможность реализации разнообразных инициатив и проектов.

На эффективность воспитательной работы влияют как благоприятные, так и негативные факторы. К первым можно отнести поддержку на государственном уровне, наличие федеральных и локальных нормативных актов, регламентирующих воспитательную деятельность.

Среди негативных факторов отметим:

1) перманентное реформирование системы школьного образования;

2) результаты социально-экономических преобразований в стране, отрицательно воспринимающиеся большей частью населения;

3) утрата обществом традиционного русского патриотического сознания [3];

4) потеря ценностных ориентаций у молодежи: увеличение числа правонарушений, неуверенность в личной безопасности, ранняя наркотизация, снижение морального и нравственного уровня;

5) рост экстремизма, насилия и агрессии;

6) снижение желания и обоснованной мотивации к обучению, низкая инициативность;

7) незащищенность от потока негативной информации, воздействующего через Интернет, телевидение, свободную прессу;

9) интернет-зависимость и погруженность в различные социальные сети, в том числе и с целью ухода от реальности, проблем;

10) рост суицидального поведения в подростковой и молодежной среде, причинами которых являются, в частности, свободный доступ к информации, наносящей вред их жизни и здоровью, высокий уровень тревожности из-за завышенных требований в учебном процессе, некоторая романтизация самоубийства в СМИ.

Особенно остро это может проявиться в сложный адаптационный период перехода от обучения в школьных условиях к вузовским. Не последнюю роль играет и факт оторванности от семьи (более 70% студентов академии иногородние). Очень важно, чтобы первокурсник выбрал правильные ориентиры и помощников в лице старших товарищей и преподавателей. Вузовский преподаватель в этой связи должен не только давать специальные знания, но и быть

наставником, участвовать в формировании будущих представителей российской интеллигенции. Педагог в воспитательном процессе должен быть не сторонним наблюдателем, а соратником студентов, способным дать полезный совет, опираясь на собственный опыт и знания.

Процесс воспитания в академии осуществляется через учебный процесс (во время аудиторных занятий, лекций, практики) и внеучебную работу (в свободное от учебных занятий время).

Приоритетные направления воспитательной деятельности вуза:

- усиление роли кафедры как звена, обеспечивающего единство учебного, научного и воспитательного процессов;
- целенаправленный отбор форм и технологий воспитательной работы, носящих социально-профессиональную направленность и учитывающих традиции вуза и преемственность поколений;
- развитие само- и самоуправления обучающихся как основы профессионального и личностного становления;
- повышение роли преподавателя в воспитательном процессе;
- совершенствование работы кураторов студенческих групп в новых условиях;
- методическое обеспечение воспитательного процесса, а именно, создание методических рекомендаций в соответствии с традициями собственного коллектива, а также с учетом опыта других вузов;
- проведение мониторинга качества воспитания.

Итак, по нашему мнению, система воспитательной деятельности в медицинском вузе будет эффективно функционировать и развиваться при следующих условиях:

- перспективное планирование воспитательной работы на разных уровнях: академия – факультет – кафедра – студенческая группа – студент;
- включение студента в образовательный процесс как субъекта, ответственного за результаты своего личностного и профессионального становления;
- организация отношений «преподаватель – студент», «преподаватель – группа студентов», «студент – студент», «студент – группа студентов» на принципах взаимопонимания и сотрудничества [2];

- гуманистическая ориентация воспитания [3] на основе идей межкультурной коммуникации, то есть в духе межнационального взаимопонимания и терпимости, уважения к своей и чужой культуре;
- развитие самостоятельности, креативности и рефлексии студентов с учетом их индивидуальных особенностей;
- формирование адекватной самооценки и мотивации достижения успеха обучающихся.

Следовательно, в таком контексте личность воспринимается как объект педагогического воздействия, в результате которого происходит ее становление.

Литература

1. Смирнов, С. Д. Педагогика и психология высшего образования: от деятельности к личности / С. Д. Смирнов. – М. : Академия, 2001. – 304 с.
2. Диндяев, С. В. Педагогические аспекты формирования социокультурной среды вуза / С. В. Диндяев, Е. В. Пчелинцева // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. – 2014. – № 10 (69). – С. 332–335.
3. Воспитательная работа со студентами медицинского вуза / А. В. Шабров, В. В. Кучер, П. В. Кузионов, П. Г. Ромашов. – СПб. : Мед. пресса, 2006. – 352 с.

ФОРМИРОВАНИЕ СОЦИОКУЛЬТУРНОЙ СРЕДЫ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА НА ПРИМЕРЕ ТРАДИЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ ПОЭТИЧЕСКИХ ВЕЧЕРОВ «ПУШКИНСКИЕ ПОСИДЕЛКИ»

В. А. Дмитриев¹, Н. В. Павлова¹, Н. В. Лукас¹

¹ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

Формирование личности будущего врача, его коммуникативной компетентности происходит в медицинском вузе с его особой социокультурной средой. Образовательная составляющая – это совокупность специально организованных условий для всестороннего развития личности.

Врач – это не только сотрудник медицинского учреждения. Именно врач призван олицетворять гуманистические социальные представления о человеке. Система ценностных ориентиров определяет содержательную сторону направленности личности и составляет основу ее отношений к окружающему миру, к другим людям, к себе самой, основу мировоззрения.

Врачи составляют культурную элиту общества, и именно поэтому невозможно представить доктора, который был бы эмоционально и социально холоден, не начитан, культурно не образован. Не случайно в литературе представители этой прекрасной профессии оставили такой глубокий след: А. П. Чехов, М. А. Булгаков, Артур Конан Дойл, Ф. Шиллер, Т. Смоллетт, В. П. Аксенов, А. Я. Розенбаум, О. Голдсмит, П. Флеминг, В. Тушнова и многие другие.

В нашем вузе традиционно находят поддержку художественно одаренные студенты. А в последние годы появилась еще одна традиция, когда начинающие и бывалые поэты и писатели встречаются, делятся творческим опытом, учатся у мастеров пера. Такие встречи всегда тематически обозначены и посвящены творчеству великого русского поэта А. С. Пушкина, что позволяет не только поделиться собственным потенциалом с единомышленниками, но и обратиться к истокам русской поэзии, понять значение классической литературы в современном мире.

Вечера «Пушкинские места Верхневолжья», «Тверские адреса-ты пушкинской любовной лирики» тематически были связаны с историей и культурой тверской земли, что позволило участникам познакомиться с интересными страницами краеведения. В пушкинских произведениях, его письмах и дневниках любовно отражены впечатления от Тверского края. Поездки в Тверь, Торжок, Старица, Вышний Волочек, Медное, Выдропужск, Городня, Берново, Павловское, Малинники, Грузины стали частью жизни и творчества поэта.

Участники вечеров узнали о судьбах тех, кто был дорог поэту, его друзей. Именно им он посвящал свои стихотворения.

Благодаря А. С. Пушкину русский язык вошел в семью наиболее развитых литературных языков мира, стал языком культуры и цивилизации мирового значения. Стихи великого поэта звучали на суахили, хинди, на французском, арабском и узбекском языках. В «Пушкинских посиделках» принимали участие русские и иностранные студенты, которые не только читали стихи великого русского поэта на родном и русском языке, но и делились своим поэтическим опытом, чему способствовала неформальная обстановка. «Пушкинские посиделки» – это не концерт или строго организованное мероприятие, это возможность для начинающих поэтов поделиться своими творческими экспериментами, услышать советы более опытных товарищей. Неторопливые беседы за чашкой чая придают вечеру

камерную, домашнюю атмосферу. Поэтому подобные вечера оставляют в душах участников светлые воспоминания.

Продолжение традиций, обобщение литературного опыта, получение новых знаний, материала для творческого развития, поддержание связи и преемственности поколений, а самое главное, формирование социокультурной среды вуза – важные задачи данного творческого проекта. Работа проводится под руководством проректора вуза по учебной и воспитательной работе и управления по воспитательной работе Тверского государственного медицинского университета.

Среди выпускников университета немало тех, кто и в дальнейшем продолжает заниматься творчеством, публикует свои произведения. Но главное, что студенты стремятся к самосовершенствованию для реализации своих возможностей. Именно социокультурная среда вуза создает все условия для всестороннего развития личности.

ВОЗРОЖДЕНИЕ КОМПЛЕКСА ГТО В ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ: ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ, ПРОБЛЕМЫ

В. А. Дмитриев¹, В. В. Федоров¹, А. В. Грачалов¹

¹ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

Возрождение комплекса ГТО, как известно, началось с подписания В. В. Путиным «Положения о Всероссийском физкультурно-спортивном комплексе «Готов к труду и обороне» (ГТО)» 24 марта 2014 года. Комплекс «Готов к труду и обороне» является нормативной основой физического воспитания студенческой молодежи и критерием определения уровня физической подготовленности людей всех возрастов, именно поэтому его возрождение сегодня особенно актуально. Сдача норм «ГТО» в учебных заведениях направлена на формирование у молодого поколения целеустремленности и уверенности в своих силах. Получение значка ГТО становится значимым, престижным, модным и необходимым современному молодому человеку.

Более того, в последнее время наблюдается ухудшение здоровья, физического развития студентов. Сегодня в России порядка 60% обучающихся имеют проблемы со здоровьем. По данным Минздрава России, всего 14% молодых людей полностью здоровы, а бо-

лее 40% по состоянию здоровья не пригодны для прохождения службы в армии.

Дефицит двигательной активности студентов не позволяет полноценно физически развиваться, что ведет к ухудшению качества жизни, обучения молодежи. Статистика показывает, что большой процент студентов не проявляют интереса к спорту. Большую часть их свободного времени составляет посещение ночных клубов, прослушивание современной музыки и просмотр фильмов.

Главными целями ГТО являются «...повышение эффективности использования возможностей физической культуры и спорта, укрепление здоровья, гармоничное и всестороннее развитие личности, воспитание патриотизма и обеспечение преемственности в осуществлении физического воспитания населения»[4].

Задачами комплекса ГТО в вузах являются:

- увеличение числа студентов, систематически занимающихся физической культурой и спортом;
- формирование у молодежи осознанных потребностей в систематических занятиях физической культурой и спортом, ведении здорового образа жизни;
- повышение общего уровня знаний населения о средствах, методах и формах организации самостоятельных занятий [2].

Подготовка к сдаче нормативов и требований ГТО основывается на принципах добровольности и доступности, оздоровительной и личностно-ориентированной направленности, обязательности медицинского контроля, учета региональных особенностей и национальных традиций. Комплекс ГТО выполняют молодые люди с разными группами здоровья. Нагрузки распределяются в зависимости от сложности норматива. Студенты, группы и факультеты, показавшие лучшие результаты, могут поощряться руководством вуза.

Необходимо развивать у студентов интерес к самостоятельным занятиям физической культурой, поощрять их стремление получить золотой значок за выполнение комплекса ГТО. В задачи преподавателя входит полное обеспечение студентов методическими руководствами по самостоятельной работе, заданиями по изучаемой дисциплине, списком рекомендуемой литературы и формами контроля. Тестирование можно осуществлять с учетом положений общей Государственной программы оценки физической подготовленности.

При внедрении комплекса ГТО неизбежно возникает ряд серьезных проблем. К примеру, нормативы ГТО может выполнять насе-

ление Российской Федерации, относящееся к основной группе здоровья. Основанием служат результаты медицинского осмотра в соответствии с порядком оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий, утвержденным Минздравом Российской Федерации. Не существует отдельных нормативов для инвалидов, детей-инвалидов, незрячих и для детей специальных и подготовительных групп по физической подготовке. При этом действующие нормативы ГТО порой сложно сдать и здоровому человеку [3].

Кроме того, для полной реализации комплекса ГТО в учебных заведениях (школах, вузах, ссузах) необходима соответствующая техническая база с необходимым набором спортивного инвентаря, снаряжения для турпоходов, которые предполагаются на некоторых ступенях комплекса, а также наличие спортивных площадок для проведения занятий по физической подготовке и сдаче нормативов ГТО. В настоящее время государство выделило порядка 130 млн рублей на общую реализацию программы. Основная сумма направлена на поддержку программы в первых двенадцати экспериментальных регионах РФ. Опыт тех регионов, где уже началось внедрение комплекса, показывает, что выделенных средств явно недостаточно [3].

Помимо всего прочего, программа ГТО предъявляет определенные требования к преподавателю физической культуры в школе и вузах. Из этого следует, что необходима организация дополнительных курсов по подготовке специалистов, способных принимать и оценивать нормативы сдачи ГТО [3]. Для успешного внедрения Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса ГТО все обозначенные проблемы необходимо решать в кратчайшие сроки.

Таким образом, основная цель возвращения к сдаче норм ГТО – мотивировать студентов, представляющих будущее нашей страны, вести здоровый и активный образ жизни.

Литература

1. Официальный сайт Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.gto.ru/feedback>.

2. Авдюхин, А. В. Роль комплекса ГТО в системе физического воспитания учащихся [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.uchportal.ru/statya-rol-kompleksa-gto-v-sisteme-fizicheskogo-vozpitanija-uchashchih-sya> (дата обращения: 14.11.2017).

3. Протасова, С. В. Актуальные проблемы и подходы к внедрению Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» / С. В. Протасова // Материалы Всероссийской научно-практической конференции. – Екатеринбург, 2014. – 138 с

4. Об утверждении Порядка организации и проведения тестирования населения в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) : приказ от 29 августа 2014 г. № 739 / Министерство спорта Российской Федерации // Сборник официальных документов и материалов. – 2014. – № 11. – С. 67–70.

РОЛЬ ПРЕПОДАВАНИЯ БИОЭТИКИ В НРАВСТВЕННОМ ВОСПИТАНИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Е. Е. Дряблова

ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Проблема нравственного воспитания молодежи в современных условиях является особенно актуальной. Этическая составляющая является неотъемлемой частью взаимоотношений между медицинским работником и пациентом в любом виде врачебной практики. С древнейших времен считалось, что нравственность врача определяет не только его личностные качества, но и характеризует его как профессионала. То есть моральные качества влияют на профессионализм медицинского работника. Современное медицинское образование предполагает не только изучение естественнонаучных дисциплин, но и получение гуманитарных знаний, сформированность профессиональных компетенций. Социально-гуманитарные знания не только играют важную роль в личностном развитии студента, но и закладывают основу для формирования профессиональных навыков.

Биоэтика как самостоятельная дисциплина стала изучаться в медицинских вузах с начала XXI века. Она появилась во второй половине двадцатого века в связи с новейшими достижениями в области медицины и других естественных наук как система знаний о границах допустимого манипулирования жизнью человека. Биоэтика связана не только с лечением болезней, но и с управлением жизнью людей. Она призвана ставить и решать более глубокие задачи, исходя из конкретной неординарной ситуации, чем традиционная этика и деонтология. То есть ее целью является выработка опреде-

ленных навыков и представлений, общекультурных компетенций, которые позволят современному специалисту принять на себя ответственность за творческие инновации и действия как специалистов, понимающих возможность негативных последствий от внедрения в практику новейших научных достижений и действующих всегда во благо больного.

Преподаватели биоэтики стремятся воспитывать у студентов высокие моральные качества, гуманизм и милосердие. Они призваны сформировать у обучающихся понимание основных моральных ценностей, деонтологических правил и знание принципов профессионального врачебного поведения. Изучение биоэтики способствует формированию ответственности, сопереживания, доброты.

На занятиях по биоэтике и во внеучебное время проводятся дискуссии по проблемам биомедицинской этики: аборт и репродуктивные технологии, эвтаназия, генная инженерия и биотехнологии, взаимоотношения врача и пациента. Цель мероприятий – развитие умений отстаивать свою точку зрения, слушать и понимать других, раскрытие творческого потенциала учащихся. Совместно с преподавателями философии в рамках «Дня науки» был проведен мастер-класс «Актуальные проблемы философии и медицины», где поднимались вопросы нравственного воспитания будущих медиков, проблемы человеческого существования. Участие в научных дискуссиях способствует развитию толерантности, умению видеть проблему с разных сторон, стимулирует активную жизненную позицию студентов, учит размышлять над ключевыми проблемами человеческого бытия. На кафедре гуманитарных наук студенты под руководством преподавателей занимаются научной работой по проблемам этических оснований врачебной деятельности, а также разрабатывают темы рефератов. Одной из задач биоэтики является использование знаний для профессионального самосовершенствования и самовоспитания. Преподавание биоэтики способствует воспитанию студентов на отечественных ценностных традициях. Тематика рефератов и студенческих научных работ по биоэтике: «Мой идеал ученого-медика», «М. Я. Мудров – основоположник отечественной медицинской этики» и т. п.

Одной из приоритетных задач биоэтики является укрепление общественного здоровья и формирование индивидуального здорового образа жизни. В студенческих группах проводились беседы, круглые столы на тему «Образ жизни молодежи и здоровье». На за-

нениях были затронуты темы о вреде курения, употребления наркотиков, роли донорства в сохранении и сбережении жизни.

Большое внимание в преподавании биоэтики уделяется вопросам воспитания толерантности. Вместе с преподавателями других гуманитарных дисциплин преподаватели биоэтики принимают участие в проведении межгруппового семинара-конференции «Толерантность в современном мире». Целью мероприятия является воспитание толерантного сознания, терпимости к иным взглядам, привычкам, готовности к пониманию и сотрудничеству с людьми, различающимися по внешнему виду, убеждениям, верованиям, воспитание уважения к человеку любой национальности, национальной культуре других народов, создание толерантной среды, интеграции в социокультурную среду ИвГМА. На занятиях по биоэтике рассматривается вопрос «Толерантность как этическое качество врача». Формирование толерантного поведения необходимо будущему врачу, так как он должен уважать своего пациента независимо от его национальности, социального статуса и материального положения, вероисповедания.

Итак, преподавание биоэтики способствует становлению личности врача, выработке собственной позиции по проблеме, формирует понимание приоритетного значения моральных ценностей, увлеченность своей профессией.

ДИСКУССИОННЫЙ КЛУБ КАК ФОРМА ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ НА КАФЕДРЕ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПЕДИАТРИИ

Л. А. Жданова¹, Л. К. Молькова¹, И. Е. Бобошко¹, Г. Н. Нуждина¹

¹ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Древнегреческий философ Эпиктет изрек: «Из всех творений самое прекрасное – получивший прекрасное воспитание человек». Несомненно, будущий врач должен быть прекрасно воспитан, к чему и стремятся сотрудники кафедры поликлинической педиатрии, реализуя воспитательную работу с обучающимися. На практических занятиях и лекциях используются традиционные формы работы: с первых курсов студенты получают информацию о кафедре, клинических базах и преподавателях. Широко освещаются вопросы истории ме-

дицины, педиатрии, ИвГМА. Проводится работа по повышению учебной дисциплины, что обеспечивает успешность образовательного процесса. Но особо хотелось бы сказать о каждодневной работе по вопросам этики и деонтологии врача-педиатра. Для нашей кафедры это особенно актуально, поскольку уже с младших курсов мы работаем со студентами на клинических базах (в детских стационарах), проводя занятия по уходу за больными и сестринскому делу. Здесь мы обучаем их поведению у постели больного, формируем модель профессиональных взаимоотношений с персоналом, уделяя внимание и внешнему виду врача. Студенты старших курсов проходят обучение в детских поликлиниках, при этом мы акцентируем внимание на формировании оптимального взаимодействия врача с ребенком и членами его семьи, способах достижения комплаенса с родителями во благо маленького пациента.

Особую гордость для нас представляет открытие в декабре 2015 года дискуссионного клуба (ДК). Концептуально подобный формат позволяет реализовывать и учебную и научно-исследовательскую составляющие образовательного процесса.

Дискуссия в переводе с латинского означает «рассмотрение, исследование», т. е. обсуждение неоднозначного вопроса, проблемы с обязательной аргументацией позиции. Действительно, заседания посвящаются актуальным и «спорным» вопросам медицинской науки: «Вакцинация детей: успехи, проблемы и пути решения», «Технологии охраны здоровья матери и ребенка: прошлое, настоящее и будущее», «Репродуктивное здоровье: актуальные аспекты формирования и профилактики нарушений», «Часто болеющий или часто выздоравливающий ребенок?!», «Подходы к формированию и оценке психического здоровья». Традиционно каждое заседание открывает председатель ДК, заведующая кафедрой поликлинической педиатрии, заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор Людмила Алексеевна Жданова. Во вступительном слове обозначаются решенные и нерешенные проблемы, имеющаяся нормативная база и ставятся вопросы, которые следует обсудить. При этом делается акцент на воспитание умения будущего врача развенчивать мифы современной жизни.

Следует подчеркнуть, что тематика носит не только междисциплинарный, но и межведомственный характер, поэтому студентам для участия в работе ДК необходимы знания по разным дисциплинам. Кроме того требуется определенная педагогическая и пси-

хологическая подготовка. Это очень важно, поскольку сегодня в педиатрии большое внимание уделяется не просто медицинской помощи пациенту, а обеспечению его медико-социального сопровождения, и активно обсуждается концепция подготовки социально-ориентированного педиатра [1]. Поэтому мы активно приглашаем к участию в работе ДК сотрудников разных кафедр, заинтересованных тематикой, а также преподавателей других вузов.

В заседаниях ДК принимают участие студенты разных курсов и факультетов вуза и молодые ученые. Они объединяются в 3–4 команды и предварительно готовятся к командным состязаниям в соответствии с заявленной тематикой. В заседании принимают участие не только члены команд, но и другие студенты и молодые ученые в качестве слушателей, и их число значительно больше.

В рамках ДК проходят три конкурса. На первом команды представляют свой взгляд на заявленную проблему в виде презентаций-визуализаций, докладов, инсценировок. В ходе выступления делается акцент на факторы риска заболеваний и отклонений развития, неоднозначность позиций специалистов в решении проблем и сложности в интеграции их усилий, невысокий уровень информированности родителей по обсуждаемым вопросам, влияние современных условий жизни и традиций воспитания детей и т. п.

Второй конкурс носит название «Мифы». На обсуждение выносятся мифы, которые наиболее часто распространяются через Интернет, на форумах родителей, в рекламных роликах. Мифы обращены к зрителям, сидящим в зале, что позволяет существенно расширить диапазон активных участников ДК. В ходе дискуссии «рождается истина» – мифы аргументированно опровергаются.

В ходе третьего конкурса команды представляют свой вариант решения обсуждаемой проблемы в рамках своей профессиональной компетенции. И каждое заседание ДК имеет реальный практический выход в виде «Школ для родителей», вариантов проведения классного часа, бесед для определенной аудитории, памяток, постеров, которые в дальнейшем могут использоваться в рамках санитарно-просветительской работы в лечебных и в образовательных учреждениях.

Очень важно, что в работе ДК помимо студентов и молодых ученых принимают участие и преподаватели, и представители профессиональных сообществ. Они активно, заинтересованно и профессионально ведут дискуссию. Обучающиеся получают понимание

того, что поиск истины не конечен, медицинские догмы нуждаются в пересмотре, а взаимодействие коллег в рамках ДК – это образец поиска профессиональной истины.

Значимость подобного мероприятия неоднократно подчеркивается составом весьма авторитетного жюри: это специалисты Департамента здравоохранения Ивановской области, представители образовательных и общественных организаций, сотрудники отдела уполномоченного по правам ребенка, коллеги из дружественных вузов.

Таким образом, ДК, несомненно, эффективная форма воспитательной работы, в то же время подобный формат позволяет реализовать и учебную, и научно-практическую функции. Недаром Конфуций говорил: «Ученье без размышления бесполезно, но и размышление без ученья опасно». Обучающиеся приобретают навыки по поиску профессиональной информации и умения в короткие сроки ее представить в доступной и порой нетрадиционной форме, учатся аргументированно защищать свою позицию, развивают навыки ораторского искусства, приобретают и поддерживают лидерские качества. Участники ДК не боятся высказывать свои мысли, при этом овладевают навыком корректно поправить оппонента и совместно выработать единую оптимальную точку зрения. Способность к дискуссии – важное профессиональное качество врача! И его нужно воспитывать!

Для преподавателей кафедр-наставников нагрузка по подготовке команд, конечно, высока, и порой они отказываются от данной роли. Но у нас были прецеденты, что в таких ситуациях студенты сами обращались с желанием участвовать в заседаниях ДК, самостоятельно готовились и вполне успешно выступали. Хотелось бы надеяться на большую активность преподавателей, что, несомненно, способствовало бы повышению мотивации студентов к обучению, самовоспитанию и развитию самоуважения.

На наш взгляд, уважение к другому человеку основано на воспитании самоуважения. Если человек сам себя не уважает, то вряд ли он будет уважительно относиться к окружающим людям, семье, коллегам, пациентам.

Самоуважение заставляет пополнять свои знания, обеспечивает адекватный внешний вид врача и определяет необходимую форму его поведения, а также способность достойно разрешать конфликтные ситуации. Самоуважение помогает успешно взаимодействовать с коллегами и пациентами. Самоуважение позволяет нахо-

дить единую точку зрения в дискуссионных вопросах, способствует развитию артистизма. И все это, несомненно, должно строиться на постулате «Не навреди!» и достижение максимума эффективности помощи пациентам. Давайте воспитывать в наших студентах самоуважение, используя все возможные формы и средства воспитательной работы! Ибо «вся гордость учителя в учениках, в росте посеянных им семян» (Д. И. Менделеев).

Литература

1. Социальная ориентация подготовки педиатра на до- и последипломном этапах / Л. А. Жданова, Е. В. Борзов, И. Е. Бобошко [и др.] // Вестн. Ивановской медицинской академии. – Иваново, 2014. – Т. 19, № 1. – С. 52–55.

ОПЫТ ГРАЖДАНСКО-ПАТРИОТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В ТВЕРСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ (НА ПРИМЕРЕ ВЕДЕНИЯ КНИГИ ПАМЯТИ)

И. А. Жмакин¹, К. А. Мартынова¹, Ю. С. Мельникова¹

¹ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

Гражданско-патриотическая работа в Тверском государственном медицинском университете проводится под руководством ректора. К ней привлечены проректоры, управление по воспитательной работе, кафедры, профсоюзная организация и совет студенческого научного общества. Важная часть данной работы – ведение Книги памяти «Помним, чтим, гордимся» о сотрудниках университета – ветеранах Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. [2]. Книга памяти вуза была создана в 2010 г. Ее изданию предшествовала кропотливая двух летняя поисковая работа студентов и преподавателей. Уже тогда стало понятно, что это будет нелегкий труд. Поисковая работа была организована с привлечения студентов-волонтеров. В этом виде деятельности используются различные методы: обобщение и анализ информации, интервьюирование и др. Материал о сотрудниках университета – участниках Великой Отечественной войны добывается нами в музеях и архивах [1].

Во второе издание Книги вошла новая уникальная информация об участниках Великой Отечественной войны. Сегодня преподаватели и студенты-волонтеры продолжают поисковую работу. К

примеру, прослежен боевой путь, пройденный заведующим кафедрой микробиологии, доцентом, кандидатом медицинских наук Анатолием Людвикичем Служко. После окончания школы в январе 1943 г. он был призван в ряды Советской армии. Ему выпало служить радиотелеграфистом в составе 1082-го зенитно-артиллерийского полка. А. Л. Служко начал воевать в 1943 г. на Южном фронте и закончил в 1945 г. на Карельском фронте. За проявленный героизм он был награжден медалями «За оборону Советского Заполярья», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.» и др. После увольнения из Вооруженных Сил СССР он работал на Астраханской противочумной станции. Затем поступил в Астраханский медицинский институт, который окончил в 1952 г. С 1956 г. А. Л. Служко начал работу на кафедре микробиологии нашего вуза. Круг его научных интересов разнообразен, но в центре внимания ученого – исследование свойств антибиотиков. Его перу принадлежит А. Л. Служко много научных работ. Анатолий Людвикич активно руководил кафедральным студенческим научным кружком.

Среди архивных документов нами также найдены сведения о докторе медицинских наук, доценте Сигизмунде Яновиче Маркевиче. Хирург С. Я. Маркевич работал в нашем вузе заведующим кафедрой госпитальной хирургии и деканом лечебного факультета. Он связал свою жизнь с медициной с мая 1925 г., когда стал медработником медицинского пункта Шилка-Забайкальской железнодорожной станции. На лечебном факультете Иркутского медицинского института он обучался с 1928 по 1932 гг., который окончил с отличием. Клиническую ординатуру С. Я. Маркевич окончил в 1934 г. и получил сертификат и специальность хирурга. В 1935–1939 гг. работал заведующим хирургическим отделением районной больницы г. Смодян Иркутской области. Одновременно он занимал должность главного врача данного лечебного учреждения. В последующем С. Я. Маркевич работал в Заминской железнодорожной больнице. В 1940 г. был избран ассистентом кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии Новосибирского медицинского института. С 1942 г. Сигизмунд Янович одновременно заведовал хирургическим отделением клиники. В дальнейшем, работая в институте, он выполнял обязанности ведущего нейрохирурга в военном госпитале № 3609, за что был награжден орденом «Красной Звезды». В нояб-

ре 1945 г. С. Я. Маркевич был откомандирован в государственный университет г. Вильнюса, где работал старшим преподавателем кафедры общей хирургии медицинского факультета. С. Я. Маркевич награжден медалями «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», «За доблестный труд в период Великой Отечественной войны 1941–1945 гг.» и др. Но особая награда – Почетная грамота Президиума Верховного Совета Литовской ССР.

В архиве университета имеются материалы о ветеране Великой Отечественной войны Кузьме Антоновиче Великове. Доктор медицинских наук, доцент К. А. Великов заведовал курсом нервных болезней. До войны он работал на педагогических и врачебных должностях медицинских учреждений. В 1941 г. К. А. Великов был призван на военную службу в должности начальника медицинской части эвакуационного госпиталя № 1986. До декабря 1944 г. служил старшим инспектором невропатологом местного эвакуационного пункта (МЭП) № 38. С января 1945 по июнь 1946 гг. возглавлял управление МЭП № 47. После демобилизации из армии К. А. Великов работал на различных врачебных должностях. Имеет «Орден Отечественной Войны II степени», медали «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», «За оборону Москвы» и др.

Книга памяти Тверского государственного медицинского университета «Помним, чтим, гордимся» – уникальное издание. Она получила высокую оценку сотрудников, обучающихся, ветеранов, общественности. Сейчас готовится третье издание Книги памяти Тверского государственного медицинского университета.

Литература

1. Создание и опыт ведения «Книги памяти», посвященной сотрудникам Тверского государственного медицинского университета – участникам Великой Отечественной войны / П. А. Кохв, Я. Е. Рыбак, С. И. Корчагов [и др.] // Молодежь и медицинская наука : матер. IV Межвуз. Науч.-практ. конф. молодых ученых с междунар. участием / под ред. М. Н. Калинкина и И. Ю. Колесниковой. – Тверь : Твер. гос. мед. ун-т., 2016. – С. 85–87.

2. Помним, чтим, гордимся. Книга памяти ветеранов Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. – сотрудников Тверской государственной медицинской академии / авт.-сост.: И. А. Жмакин, Г. А. Улупова, К. Б. Баканов ; под общ. ред. М. Н. Калинкина. – Тверь: ред.-изд. центр Твер. гос. мед. акад., 2010 – 267 с.

ПРЕПОДАВАНИЕ ФИЛОСОФИИ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ КАК ПУТЬ НРАВСТВЕННОГО ВОСПИТАНИЯ

М. В. Жуколина

ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Подобно греческому *ἦθος* или латинскому *moralis*, слово «нравственность» этимологически связано со словом «нрав», то есть характер в древнерусской словесности. Воспитание нравственности выступает как приобщение человека к системе высших духовных ценностей общества, испытание прочности его ценностных установок, воспитание его силы духа. Было бы идеально, если бы заложенный в детстве нравственный каркас человека был настолько прочен, чтобы не допускать сомнений в разграничении добра и зла, истины и лжи, чтобы нравственный поступок был для человека безусловным и единственно возможным, выбираемым на интуитивном уровне. Но даже гармоничная система семейного воспитания не гарантирует человеку отсутствие сомнений в правильности действий, а значит, нравственность всегда была и будет связана с размышлениями, с критическим анализом действительности.

Подлинную революцию в понимании нравственности совершил древнегреческий философ Сократ. Изучая в диалоге с учениками нравственные категории человеческого бытия, он впервые заставил человечество усомниться в интуитивной ясности нравственных категорий, а значит – в возможности интуитивного нравственного действия. Примером служит платоновский диалог «Лакхет» [3], в котором Сократ вопрошает своих собеседников – полководцев Лакхета и Никия – о мужестве. И все определения мужества – как стойкости души, как отваги в бою – при ближайшем рассмотрении оказываются поверхностными и неполными. Сократ последовательно проводит мысль о том, что мужество, как и прочие нравственные категории, связано с мудростью. Сопряженное с безрассудством, мужество становится антитезой себя.

Важнейший нравственный урок Сократа – в необходимости осознания человеком себя и мотивов своего поведения. Нравственность раскрывается не во внешнем, а во внутреннем; не в слепом следовании определенным правилам поведения, но в разумном осознании своих действий и намерений. Нравственность нуждается в

осознании, а это осознание проходит через проговаривание нравственных вопросов и парадоксов. Поэтому философия, приобщающая обучающихся к культуре диалога и критическому мышлению, становится важным фактором на пути нравственного воспитания личности.

Из сократовского поиска, гениально запечатленного в диалогах Платона, вырастает этическая система античности, ярко воплощенная в этике Аристотеля – «этике добродетелей». В основу нравственности Аристотель положил стремление человека к благу, которое не причиняет вреда благу другого человека. Добродетель тесно связана со знанием: для Аристотеля знать, что есть добродетель, означает поступать, руководствуясь добродетелью. Знающий добро, человек не будет стремиться к злу. Принципиально иная модель этики – «этика наслаждений» – представлена в трудах Эпикура. Удовольствие становится целью человеческих устремлений и мериллом нравственности. Но не любое удовольствие, а то, которое дарует безмятежность души. Чтобы контролировать стремление человека к удовольствию и не приводить его к безнравственности, необходим разум.

Столкновение двух этических моделей продолжилось в веках. В новоевропейской философии это выразилось в столкновении «этики долга» Иммануила Канта и «этики счастья» Клода Адриана Гельвеция. Парадоксально в этом споре то, что разные люди совершают одинаково нравственные поступки, руководствуясь принципиально разными основаниями – велением долга или стремлением к счастью. В процессе воспитания нравственности очень важно помочь обучающимся осознать эту дихотомию.

Нравственное воспитание человека, развитие нравственного самоконтроля и самооценки возможно только на пути рационального дискурса, основы которого заложены европейской философией начиная с античных времен. Как научить человека мыслить? «Следовать за мыслями великого человека» – такой совет дает А. С. Пушкин в повести «Арап Петра Великого». В начале XXI века особенно важно не потерять созданную тысячелетиями культуру рефлексивного мышления. Философия выступает как путь сохранения рациональности в условиях развития клипового мышления. Понятие ввел в отечественную философию Ф.И. Гиренок.

Термин произошел от английского *clipping* – газетная вырезка. Философ через «клиповое мышление» характеризует мозаичность восприятия мира, которое формируется у человека под воздействием mass media. Подобная эволюция восприятия была предсказана в трудах Маршалла Маклюэна, согласно которому «развитие электронных средств коммуникации возвращает человеческое мышление к дотекстовой эпохе» [2]. Об этом предупреждал Элвин Тоффлер, сформулировавший понятие «клиповой культуры» как фрагментарного восприятия действительности, нарушающего традиционную логику причинно-следственных связей [4].

Клиповое мышление выступает как закономерный механизм адаптации человека к современному обществу с его избытком информации. Ф. И. Гиренок находит позитивное значение клипового мышления в том, что «происходит замена линейного, бинарного мышления нелинейным» [1]. Это означает переход от монологичного восприятия действительности к диалогичному, от строгого детерминизма к множественной вероятности, от единой истины к множеству интерпретаций. Последнее особенно опасно: как показывает исторический опыт, любые попытки отхода от объективной концепции истины способствовали размыванию нравственных норм и «падению нравов». Выстоять в этих условиях помогает лишь твердая нравственная позиция, основанная на рациональном дискурсе и критическом мышлении.

Клиповое мышление выступает как антитеза понятийному, абстрактно-логическому мышлению, традиционному для человеческой цивилизации. Основанное не на абстрактных понятиях, а на конкретных образах, клиповое мышление разрушает созданный веками цивилизационного развития механизм рефлексии, имеющий важнейшее значение в формировании нравственности и совести как ее важнейшей составляющей. Достигнутая человечеством свобода потеряна в рамках клипового мышления, которое превращает людей в объект манипуляции: потеря критического мышления делает людей нечувствительными ко лжи и склонными следовать социальным мифам.

Нравственное воспитание невозможно в отрыве от воспитания интеллектуального. Если в детстве человек воспринимает нравственные нормы интуитивно, неосознанно, на основе примера и подражания значимым людям, в зрелом возрасте воздействие на

нравственность человека возможно только через разум. Через диалог, подобный сократовскому, через размышление над парадоксальными положениями и спорными этическими ситуациями.

Стимулировать к развитию, в том числе интеллектуальному, сложно, даже если речь идет о тех, кто еще не окончательно сформировал свое мировоззрение. Необходимо вывести человека из зоны комфорта, в данном случае потревожить устоявшуюся картину мира, показав, что мир гораздо сложнее любых, самых прекрасных картин мира. Это неприятно и может вызывать отторжение. В первые месяцы изучения философии обучающиеся могут облечь свое недоумение в слова: «почему вы не говорите нам, как правильно?», «почему вы задаете вопросы, но не говорите правильные ответы?». Но постепенно эта ситуация неопределенности учит не ждать готовых ответов, а искать их самостоятельно.

В этом поиске срабатывает один важный механизм, присущий русской культуре на уровне менталитета: стремление согласовать собственное мнение с мнением коллектива. Особенно ярко это проявляется в дискуссиях по этическим или биоэтическим проблемам, в которых участвующие редко расходятся во мнениях и преподавателю приходится брать на себя роль «адвоката дьявола», «вбрасывающего» информацию, способную стимулировать дискуссию и вывести ее на новый уровень. Это коллективизм мнения не случаен, он предстает как живая иллюстрация создания норм морали, но в дискуссии он протекает осознанно, заставляя проговорить и осмыслить спорные вопросы, достичь согласия.

«Мы можем обо всем говорить и за, и против», говорится в XX песне Илиады Гомера. Отметим: не только говорить, но и мыслить, анализируя явление с разных сторон, воспринимая его в перспективе и во множестве вероятностей. В процессе воспитания нравственности важно развить в человеке это умение.

Литература

1. Гиренок, Ф. И. Антропологические конфигурации философии Ф. И. Гиренок // Философия науки. – Вып. 8. – М. : ИФ РАН, 2002. – С. 408–426.
2. Маклюэн, М. Галактика Гуттенберга: Становление человека печатающего / М. Маклюэн. – М. : Академический проект, 2005. – 496 с.
3. Платон. Лахет [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.gutenberg.org/files/29998/29998-h/29998-h.htm> Дата обращения 18.01.2018.
4. Тоффлер, Э. Шок будущего / Э. Тоффлер. – М. : АСТ, 2002. – 557 с.

**ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ
НАГЛЯДНЫХ СРЕДСТВ В ПРОЦЕССЕ ВОСПИТАНИЯ
СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ
НА КАФЕДРЕ ПАТОФИЗИОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ**

Н. Е. Журавлева¹, Ю. В. Николаенков¹, Г. Н. Кашманова¹

¹ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Воспитательная работа со студентами проводится по плану кафедры и предусматривает реализацию следующих компетенций: ОК-2, ОК-3, ОК-5, ОК-8. В зависимости от дидактических функций мы используем разные виды наглядности. Наглядность в ходе эксперимента помогает знакомству с типовыми патологическими процессами, выяснению возможности организма компенсировать повреждение. Картинная и картинно-динамическая наглядность: картины, рисунки, фотографии, альбомы, кино – позволяет познакомиться с фактами, предметами, явлениями через их отображение. Символическая и графическая наглядность (схемы, таблицы, стенды, альбомы) развивают абстрактное мышление, закладывают основы клинического мышления. Смешанная наглядность (учебный звуковой кинофильм, виртуальный практикум) наиболее полно отображает действительность (патологический процесс, типовой патологический процесс, наиболее типовые формы патологии). При формировании представлений основное место отводится образной наглядности. Наиболее простой, распространенный и традиционный ее вид – печатные картины и иллюстративные таблицы, как демонстрационные, так и раздаточные. На кафедре картина как средство обучения применяется на каждом занятии. Иллюстративный материал для индивидуального и группового использования собран в виде альбомов. Таблицы, как один из видов наглядности, также используются на каждом занятии либо в качестве иллюстраций при разборе нового материала, либо как источник дополнительной информации для углубления и расширения знаний будущих врачей. В работе по воспитанию студентов мы отдаем предпочтение традиционным средствам наглядной информации – оформлению альбомов и тематических стендов, которые располагаются в холлах и групповых комнатах нашей кафедры. Несомненное преимущество альбомов и тематических стендов в том, что они могут

использоваться длительное время не только преподавателями, но и студентами для самоподготовки.

Итак, главным направлением работы кафедры является профессиональное воспитание. Для углубления знаний по предмету студенты используют серию альбомов по актуальным вопросам патофизиологии и иммунологии: «Роль порочных кругов в патогенезе заболеваний», «Респираторный дистресс-синдром новорожденных», «Патофизиология эндокринной системы в фотографиях», «Фантомные боли», «Нобелевские лауреаты и их открытия в области иммунологии», «Аллергия», «Иммунологические и патофизиологические аспекты некоторых видов аутоиммунной патологии», «Иммунобиологические особенности орофасциальной области».

Одним из приоритетных направлений воспитательного процесса кафедры является патриотическое воспитание. Победа в Великой Отечественной войне явилась результатом массового героизма на фронте и самоотверженного патриотического труда в тылу, в промышленности, сельском хозяйстве, науке, во всех сферах общественной и хозяйственной деятельности. В частности, большой вклад в победу над фашистской Германией внесла отечественная медицина, в том числе отечественные патофизиологи. Сотрудники нашей кафедры также внесли свою лепту во всеобщее дело. В годы Великой Отечественной войны кафедра патофизиологии продолжала заниматься научной и учебной деятельностью, кроме того некоторые сотрудники кафедры (М. С. Козиоров, С. А. Челышева-Родина, И. С. Серебрянников) служили в действующей армии. Для увековечивания памяти об этих днях создан стенд «Отечественные патофизиологи в годы Великой Отечественной войны» и альбомы: «Отечественные патофизиологи в годы Великой Отечественной войны», «Вклад сотрудников кафедры патофизиологии ИГМИ в Великую Победу». Данные информационные материалы повествуют об исследованиях отечественных патофизиологов (А. А. Богомольца, Н. А. Федорова, И. Р. Петрова, С. М. Павленко, В. А. Неговского, А. Д. Сперанского) и направлениях научных изысканий патофизиологов нашей кафедры (Я. Ф. Бродского, М. С. Козиорова, К. К. Леонова, М. В. Комендантовой, А. В. Соколова, И. С. Серебрянникова, И. В. Озмидовой), продиктованных неотложными требованиями военного времени – разработка проблемы шоковых состояний, изучение патогенеза эмболии, вопросы консервации крови и плазмы.

Патриотические ценности формируются при приобщении студентов к наследию великих русских ученых-медиков. В холле кафедры имеется галерея портретов патофизиологов (В. В. Пашутина – основоположника патофизиологии, А. А. Богомольца – яркого представителя Киевской школы патофизиологов, А. Б. Фохта – основателя Московской школы патофизиологов), и других ученых, научные изыскания которых проходили на стыке наук (И. И. Павлов, И. И. Мечников, К. Бернар). Галерея портретов дополнена эмблемой патофизиологов: Лаокоон, олицетворяющий борьбу со страданием, болезнью.

Фундаментальным работам И. И. Мечникова во многих отраслях биологии и медицины, становлению его как ученого посвящен альбом «Жизненный путь и научная деятельность И. И. Мечникова (к 165-летию со дня рождения)». К 100-летию со дня рождения академика А. Д. Адо – основоположника отечественной аллергологии и аллергологической службы подготовлен альбом «А. Д. Адо: жизненный путь, научные достижения, философские взгляды». В славной плеяде выдающихся ученых XX века видное место занимает крупнейший ученый-патофизиолог, создатель реаниматологии В. А. Неговский. О нем повествуется в альбоме «В.А. Неговский – посвящение столетию со дня рождения». И. И. Мечникову, А. Д. Адо и В. А. Неговскому посвящены иллюстрированные тематические стенды. Преподаватели кафедры рассказывают о жизни и деятельности основоположников медицинской науки.

Несколько альбомов и стендов посвящены истории создания в 1931 году кафедры патофизиологии, ее руководителям. Оформлены альбомы, в которых освещены жизненный путь и трудовая деятельность всех заведующих кафедрой: «Моисей Соломонович Козиоров – путь от ассистента до профессора» (заведовал кафедрой в 1950–1956, 1965–1968 гг.), «Полтырев Савелий Соломонович и его вклад в развитие патофизиологии» (1956–1965 гг.), «Т. А. Салова – ученый, педагог-новатор» (1968–1975 гг.). Стенд «Страницы истории кафедры патофизиологии» отражает деятельность кафедры с момента ее организации. Еще один стенд носит название «История научного студенческого кружка кафедры патофизиологии». Студенты знакомятся с руководителями кружка в разные годы, с научными достижениями своих сверстников, что пробуждает у них интерес к научным изысканиям. Название стенда «Здоровый образ жизни» говорит само за себя.

Таким образом, созданные на кафедре наглядные пособия активно используются в учебном и воспитательном процессе в вузе. Студенты не только пользуются ими при подготовке к занятиям, но и принимают непосредственное активное участие в их создании. А это огромное поле деятельности для команды «преподаватель – студент».

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ МЕЖДУНАРОДНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ

В. М. Зайцева

ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет»
Минздрава России

Современные стратегии университетского образования и науки четко и однозначно определяют вектор развития в сторону активной интеграции в международное научное и образовательное пространство, что определяет актуальность рассматриваемой проблемы. Национальная обособленность вузов или недостаточно активная международная деятельность вступают в конфликт с перспективами интернационализации и международного взаимодействия с целью обмена научными знаниями и разработки образовательных программ, соответствующих требованиям модернизации в социально-экономических областях и практической деятельности. Нарастающая тенденция интернационализации в сфере образования и науки объясняется тем, что и российские, и зарубежные вузы нацелены на активное развитие общемирового образовательного и профессионального рынка. Формирование единого международного образовательного и научного пространства позволяет изучать и обобщать опыт передовых вузов, профессоров и специалистов разных стран, а также повышать престиж отечественных медицинских образовательных и научных школ, укреплять их статус и эффективно овладевать новыми технологиями.

Цель исследования – попытка обозначить подходы и обобщить опыт планирования и практической реализации комплексных программ психолого-педагогического сопровождения международной деятельности студентов.

Материалы и методы исследования включали анкетирование, интервьюирование, педагогические беседы, теоретическое изучение вопроса международной кооперации медицинской науки и образования; анализ нормативно-правовой документации, включая доступную (Интернет) информацию об опыте медицинских вузов по обеспечению международного сотрудничества необходимой психологической, педагогической, организационной и информационной поддержкой.

Установлено, что в большинстве современных работ, посвященных международной активности вузов, данная проблема рассматривается либо только на макро-, либо только на микроуровне. Макроуровень затрагивает всю систему функционирования и развития вуза; микроуровень касается каждого из участников процессов международной коммуникации, включая руководство, профессорско-преподавательский состав, специалистов, экспертов, а также студентов, аспирантов, интернов и ординаторов. Работ, посвященных комплексному исследованию и разработке психолого-педагогических условий реализации процессов интернационализации высшего медицинского образования, крайне мало. При этом существует противоречие между необходимостью решения конкретных психолого-педагогических задач и отсутствием четко разработанной системы их профилактики, развивающей психолого-педагогической диагностики и индивидуального консультирования, а также алгоритмов взаимодействия различных структур при организации проектов академической мобильности.

Значительное число работ рассматривает в основном макроуровень, то есть социально-экономические, политические и организационные вопросы академической мобильности, практического внедрения положений Болонского соглашения [1, 2]. К академической мобильности студентов относят не только долгосрочное обучение в вузе-партнере, но и международные образовательные летние и зимние школы, летние лагеря, международные студенческие олимпиады и стажировки, дистанционное образование и защиту исследовательских проектов [3].

Рассматривая проблему психолого-педагогического сопровождения международной деятельности вузов, мы имеем в виду внедрение в их практику комплексных проектов, включающих лекции, информационно-образовательные семинары, групповое и индивидуальное психолого-педагогическое консультирование, развиваю-

щую психологическую диагностику, языковое и терминологическое образование и кросскультурное просвещение, которые могут стать серьезным фактором повышения профессионального уровня участников процессов, а также уровня профессиональной подготовки, осуществляемой вузами, что в свою очередь определяет статус учебных заведений [1, 2, 3]. Реализация этих проектов позволит сформировать общую психологическую направленность и готовность студентов к участию в академической мобильности, которая будет проявляться в сформированности их мотивационно-оценочных, информационных, коммуникативных, социокультурных и деятельностно-креативных компетенций [3].

Зарубежная производственная практика студентов медицинского вуза является средством повышения профессионального уровня как самих студентов, так и преподавателей – руководителей производственной практики. Она также требует психолого-педагогического сопровождения. В ходе ежедневной работы в отделениях зарубежных клиник и центров студенты больше узнают о достижениях в медицинской науке и практики. Это также становится мощным стимулом для расширения кругозора, освоения иностранных языков и углубления иноязычной компетентности будущих специалистов-медиков, совершенствования их интеллектуальной и практической деятельности, повышения мотивации к обучению, а для многих также средством достижения карьерных целей. Безусловно, при составлении планов и программ практики необходимо основываться на официальных национальных и академических регламентирующих документах, определяющих содержание образования, однако оно может и должно быть расширено и оптимизировано с учетом тенденций интернационализации современной системы высшего профессионального образования. Необходимо учитывать и личностные характеристики студентов, которые оказывают влияние на успешность участия в зарубежных академических проектах. В этом случае общение со студентами, вовлеченными в данные проекты, могут играть немаловажную роль. Важным педагогическим методом является организация беседы со студентами, цель которой – выявить сложности в ситуациях реальной иноязычной профессиональной коммуникации. Мнение зарубежных и российских руководителей практики должно подвергаться особому анализу.

Что касается психолого-педагогического ресурса иностранного языка, то он является не только инструментом общения в иноязыч-

ной профессиональной среде, но и реально востребованным средством совершенствования интеллектуальной и практической деятельности специалиста, и в свете активизации процессов интернационализации образования и науки не может рассматриваться в отрыве от его прикладного применения [1, 2].

Международная активность медицинских вузов может стать более эффективной при учете всех факторов, которые связаны с интернационализацией современной науки и образования. В этой связи программы психолого-педагогического сопровождения международной деятельности вуза, включая академическую мобильность, обладают значительным потенциалом, поскольку позволяют более эффективно усваивать необходимые профессиональные знания и расширять общий кругозор, адекватно оценивать и развивать профессионально значимые ценностные ориентации, глобальные проблемы современного поликультурного мира, формируют интерес и позитивное отношение к усвоению страноведческих, социо- и кросскультурных знаний, формировать умения, необходимые для осуществления межкультурной коммуникации. Разработка проектов сопровождения должна предусматривать организационную, информационную, языковую и психологическую компетентность. Результатом всей описанной выше работы выступает модель специалиста, отвечающая следующим критериям: профессиональная и социальная мобильность, способность адаптироваться к информационному пространству, высокий уровень интеллекта, знаний, умений, владения иностранным языком, творческие способности, критическое мышление, самостоятельность и адаптивность. Обозначенные этапы формирования готовности к академической мобильности и кросскультурному взаимодействию могут быть эффективно реализованы за счет педагогического и организационного взаимодействия отделов и управлений международных связей, учебно-воспитательных подразделений вуза и кафедр иностранных языков.

Литература

1. Артамонова, Е. И. Особенности организации многоуровневого педагогического образования и его функционирования в рамках Болонского процесса / Е. И. Артамонова // Педагогическое образование и наука. – М : МАНПО, 2011. – № 8. – С. 8–16.
2. Кравцова, Т. В. Международные образовательные программы как основа развития академической мобильности студентов / Т. В. Кравцова // Экономика и социум. – 2014. – № 3 (12). – С. 35–39.

3. Микова, И. М. Академическая мобильность студентов в вузах России и США / И. М. Микова. – Рязань : Рязанский институт развития образования, 2013. – 212 с.

ВОСПИТАТЕЛЬНО-ГУМАНИЗИРУЮЩАЯ ФУНКЦИЯ ФИЛОСОФИИ

А. Г. Заховаева

ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Основоположник немецкой классической философии И. Кант писал: «В воспитании кроется великая тайна усовершенствования человеческой природы» [4]. Воспитание Личности есть механизм её эволюции. Сейчас очень актуальным является вопрос: можно ли воспитывать (или перевоспитывать) уже сформировавшуюся личность? Особенно это важно в вузе, так как студенты в 19–25 лет уже есть сформировавшиеся личности. Как сделать личность лучше? В философии традиционно выделяют две основные функции: методологическая, которая указывает на научность философии, её статуса «пра-матери наук» и мировоззренческая, которая призвана культивировать гуманистические ценности и идеалы. Так философия становится «ядром» мировоззрения личности. В мировоззренческой функции выделяют особую подфункцию философии – воспитательно-гуманизирующую, которая указывает на значение философии как «учительницы жизни».

Проблема целостного, гармоничного развития личности была поставлена еще древними философами. Это и древнекитайский мудрец Конфуций, и великий Сократ, утверждающий, что «философия есть учение о том, как следует жить человеку». Задача воспитания была доминантной в философии Просвещения: у Вольтера, Д. Дидро, Ж.-Ж. Руссо. Философы-моралисты И. Кант, Л. Н. Толстой, Ф. М. Достоевский, Н. Ф. Фёдоров, Э. Фромм и др. считали наиважнейшей проблему нравственного воспитания человека.

Студент-медик – будущий врач. Приоритетная задача воспитательного процесса в медицинском вузе – это воспитание «врача-гуманиста». А что есть гуманизм в медицине? «Гуманизм – важное неотъемлемое нравственное качество медицинского работника. Гуманизм в медицине – это уважение к личности через милосердие и сострадание» [1]. Уважение, человечность, сострадание и милосер-

дие – главные доминанты общечеловеческой морали, и в медицине они обретают уровень императивов. Но как сделать личность лучше? Огромное значение имеют гуманитарные науки. В первую очередь философия. Она в полной мере формирует у студента-медика «общекультурные компетенции», а именно: мировоззренческую и гражданскую позиции; готовность нести социальную и этическую ответственность за принятые решения, к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала; идеи толерантности; способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности [5]. Эти компетенции дают высшей школе установку на формирование «врача-гуманиста» – «человека человеческого», главная характеристика которого – духовность.

«Духовность – такой высший уровень развития и саморегуляции зрелой личности, на котором основными мотивационно-смысловыми регуляторами ее жизнедеятельности становятся высшие человеческие ценности» [3]. Духовность – это особое внутреннее состояние человека, когда он чувством и разумом осознает гармонию внутри себя и гармонию с миром на основе высших общечеловеческих ценностей. И все-таки, как сделать личность совершеннее? *Первое* – «воспитание через предмет» (философия) подразумевает изучение гуманистического, нравственного, духовного наследия философов-моралистов в соответствии с программой дисциплины. *Второе* – это воспитательная работа в научной студенческой кружке.

На кафедре гуманитарных наук вот уже 12 лет существует СНО «Познай самого себя» (второй год подряд получает 3-е место на конкурсе СНК ИвГМА). На заседаниях проходят актуальные дискуссии о мировоззрении, миропонимании, о смысле жизни, о предназначении человека. В течение этих лет наиболее интересными были заседания: «Я и Ты», «Искусство и медицина», «Что значит стать личностью?», «Философия общения», «Что такое любовь?», «Понятие «милосердие» и «сострадание» в медицине», «Проблема одиночества» и др. Философский кружок, по сути, превратился в дискуссионный клуб, где каждый может высказаться, поставить проблему, найти единомышленников. Лучшие работы представляются на традиционной межвузовской научной студенческой конференции «Человек в поисках смыслов». В этом году (март 2018) пройдет уже 14-я конференция, на которой будут представлены оригинальные науч-

ные работы. При этом организаторы конференции ставят перед собой решение воспитательных задач, темы докладов должны выражать личную мировоззренческую позицию авторов. *Третье* – гуманизация образования в целом, т. е. «создание условий, направленных на раскрытие и развитие способностей человека, его позитивную самореализацию, в основе чего лежит уважение к человеку и вера в него, определение целей, содержания, организации и средств его жизнедеятельности, а также характер взаимодействия с окружающими людьми, в целом – средой» [3]. Гуманизация – это пробуждение в человеке человеческого, формирование Я-концепции». За патетикой слов («врач-гуманист») таится каждодневная работа над самим собой под руководством педагогов-воспитателей, профессионалов, которые не только прекрасно знают свой предмет, но и являются яркими духовными Личностями.

Литература

1. Заховаева, А. Г. Гуманизм медицины и гуманизирующее образование / А. Г. Заховаева // Успехи современного естествознания. – 2013. – № 5. – С. 49–51.
2. Иванова С. В. Гуманизация образования: цели, задачи и условия / С. В. Иванова // Ценности и смыслы. – 2010. – № 2. – С. 91–117.
3. Леонтьев, Д. А. Духовность / Д. А. Леонтьев // Энциклопедия эпистемологии и философии науки / под ред. И. Т. Касавина. – М. : Канон+, 2009. – 1248 с.
4. Мысли о воспитании. – Ярославль : Верхне-Волжское кн. изд-во, 1988. – 288 с.
5. Образовательная программа высшего образования. Лечебное дело / ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России [Электронный ресурс]. – Иваново, 2016. – 28 с. – Режим доступа: <https://www.isma.ivanovo.ru/attachments/821> (дата обращения: 14.12.2017).

ВОСПИТАТЕЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

В. А. Изранов¹, В. С. Гордова¹, А. В. Изранов¹

¹ФГАОУ ВО «Балтийский федеральный университет
имени Иммануила Канта»

Анатомия – первый сугубо медицинский предмет, с которым знакомятся первокурсники, получающие высшее медицинское образование, его изучение предусматривается в течение трех семестров, и это требует определенной степени ответственности от всех участников образовательного процесса.

Преподавание анатомии на кафедре фундаментальной медицины в Балтийском федеральном университете имени Иммануила Канта имеет некоторые особенности [1, 2], в том числе и в плане вариативной части. Первая лекция по анатомии знакомит студентов не только с основными анатомическими терминами и требованиями к изучению дисциплины, но и с ресурсами, к которым следует обращаться при изучении предмета. Во-первых, это общеузовский контент с выложенными нормативными документами и учебными материалами. Во-вторых, это общедоступный канал профессора В. Изранова с лекциями по анатомии и клинической анатомии (ресурс <https://www.youtube.com/channel/UCplc1-V3K8qH7Uvk2SvsLAA>).

«Клиническая анатомия» – дисциплина вариативной части блока первой специальности 31.05.01 «Лечебное дело». Внедрение инновационных методов преподавания дисциплины, ориентированной на изучение особенностей строения человеческого тела, на живых объектах стало возможным благодаря современному оборудованию [1, 2]. Изучение базовых фундаментальных дисциплин невозможно без формирования понятия о наличии межпредметных связей. В данном случае клиническая анатомия является параллельной дисциплиной, анатомия – опорной, а пропедевтика внутренних болезней и последующие клинические дисциплины – перспективными. Согласованность учебных программ указанных дисциплин с ориентацией курса клинической анатомии с наличием сквозных заданий для решения задач с прикладным значением подчеркивает междисциплинарную значимость конкретных терминов, понятий и знаний в целом. У студентов формируется понятие о межпредметных связях, вырабатывается навык систематизации собственных знаний, что укрепляет и фундаментальную, и прикладную составляющую профессиональной подготовки врача.

Часть обучающих материалов создается во время прохождения этого курса *in situ*. Некоторые лекции (топография клапанов сердца, печени и почек) транслируются в режиме реального времени из кабинета ультразвуковой диагностики с экрана монитора, причем в качестве пациентов выступают сами студенты. Чтобы степень усвоения студентами клинической анатомии была высока, а оценки объективными, итоговое зачетное задание абсолютно одинаково для всех. Лекционный материал собран по фрагментам в один видеоряд изображений с монитора ультразвукового аппарата, студенту нужно уметь узнавать по определенным признакам конкретные анатомии-

ческие структуры, которые для удобства могут быть отмечены вопросительными знаками (рис.).



Рис. Кадры из видеоряда к зачетному занятию по клинической анатомии. Слева: кровоток во внутренней сонной артерии. Справа: сосуды печени. Аппарат SonoScapeS6

Оригинальный ряд сопровождается звуковой дорожкой, записанной в режиме реального времени при проведении ультразвукового исследования, и все структуры обозначаются вместе с опознавательными чертами. Например, поясняется, как отличить артерию от вены, левый желудочек сердца от правого, как определить доли печени и ее связки. Во время зачета видеоряд лишен звуковой дорожки, и студенту надо показать понимание увиденного.

Такой подход к организации преподавания дисциплины, на наш взгляд, позволяет создать несколько воспитательных моментов. Во-первых, предоставление информации, необходимой для получения зачета, в полном объеме и в открытом доступе, лишает студента в случае неподготовленности возможности сослаться на какие-либо внешние причины. Этот факт благоприятствует формированию способности нести ответственность за свои действия или, наоборот, за отсутствие таковых. Во-вторых, одинаковые для всех условия сдачи зачета исключают любую случайность, как, например, в случае с ответами по билетам, и не зависят от личности преподавателя, принимающего зачет. Такой подход, отсекая возможность рассуждения студентов о зависимости результата сдачи зачета от формы обучения, социального или имущественного положения, национальной или религиозной принадлежности и прочих причин, укрепляет, в случае успешной сдачи зачета, веру студента в свои способности, а в случае неудачи позволяет существенно проработать вопросы самоподготовки и самоконтроля.

Способность грамотно распределять силы и время при самостоятельном освоении материала – одно из базовых качеств личности, необходимых для успешной профессиональной деятельности, а для студентов медицинских специальностей, пожалуй, самое главное. Одному нужно посмотреть видео два раза, другому – несколько раз, кому-то нужен большой перерыв между просмотрами, кому-то не нужен. Наличие в открытом доступе фильмов с надлежащим объемом информации позволяет студенту сориентироваться, прежде всего, в собственных способностях. В зависимости от склада личности студент формирует самоподготовку с учетом длительности обучающих видеофильмов, которые подготовлены кафедрой по нескольким дисциплинам [1].

Отдельного внимания заслуживают студенты, проживающие в общежитии. Наличие общего задания позволяет организовать совместную подготовку к занятиям и, соответственно, сформировать навык работы в группе. Так воспитывается ответственность не только за себя, но и за своих будущих коллег.

Помимо формирования коммуникативной компетенции, подготовка к зачету по клинической анатомии всячески способствует воспитанию грамотной устной речи, так необходимой в работе врача любой специальности. Студент слышит грамотную во всех отношениях речь профессора, соотносит ее с увиденными на экране анатомическими структурами, на зачете воспроизводит определенные синтаксические конструкции или строит собственную речь с учетом предложенного понятийного аппарата.

Таким образом, дисциплина способствует воспитанию базовых качеств личности, без которых невозможно сформировать профессионально компетентного специалиста.

Рассмотренные особенности преподавания клинической анатомии требуют определенных затрат [1], однако такой методический подход позволяет осуществить корректный и осмысленный переход от нормальной анатомии к топографической анатомии и последующим клиническим дисциплинам.

Литература

1. Инновационные особенности преподавания анатомии в Балтийском федеральном университете им. Иммануила Канта / В. А. Изранов, Н. В. Казанцева, В. С. Гордова, А. В. Изранов // Возможности и перспективы высшего образования: опыт развития современных многопрофильных вузов : матер. IX Междунар. учеб.-метод. конф. / под ред. А. Ю. Александрова, Е. Л. Николаева. – Чебоксары : изд-во Чуваш. ун-та, 2017. – С. 260–264.

2. Казанцева, Н. В. Инновации в преподавании анатомии студентам-медикам в технологии контекстного обучения / Н. В. Казанцева, В. А. Изранов // V Общероссийская конференция с международным участием «Медицинское образование – 2014» : сб. тез. – М. : изд-во ПМГМУ имени И.М. Сеченова, 2014. – С. 197–200.

ЛЕКЦИЯ-КОНФЕРЕНЦИЯ КАК ФОРМА ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ

Н. Г. Калинина¹, М. Е. Ключева¹, К. М. Литов¹

¹ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Воспитание является одним из ведущих понятий в педагогике. Воспитание в широком смысле рассматривается как общественное явление, как воздействие общества на личность. В данном случае воспитание практически отождествляется с социализацией. Воспитание в узком смысле – это специально организованная деятельность педагогов и воспитанников для реализации целей образования в условиях педагогического процесса. Деятельность педагогов в этом случае называется воспитательной работой [1].

На кафедре химии проходят обучение студенты первого курса лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов в течение первого и второго семестров. Воспитательный процесс преподаватели кафедры осуществляют непрерывно как в процессе учебных занятий, так и во внеучебное время, являясь кураторами групп первого курса. Одной из основных задач является помощь в адаптации вчерашних школьников к условиям и требованиям высшего образования.

В процессе освоения дисциплин «Химия» и «Биоорганическая химия» происходит формирование, в частности, общекультурной компетенции ОК-1 «Способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности», которая предусматривает владение навыками самостоятельной работы с учебной, научной и справочной литературой, умение вести поиск и делать обобщающие выводы.

В течение ряда лет на кафедре практикуется проведение лекций-конференций, в которых активное участие принимают студен-

ты. Такую форму работы можно рассматривать как метод формирования сознания личности. К последним относятся также рассказ, беседа, лекция, диспут, метод примера [1].

Тесная взаимосвязь между медициной и химией установилась в процессе развития естествознания на протяжении многих веков [2]. Поскольку «живая клетка – настоящее царство больших и малых молекул, непрерывно взаимодействующих, возникающих и исчезающих» [3], понятна необходимость познания процессов жизнедеятельности на молекулярном уровне. Без достаточного знания химии использование всего арсенала средств целенаправленного воздействия на организм человека было бы немислимым.

На лекциях-конференциях, которые проводятся в конце учебного года, представляются работы, которые выстроены на стыке наук химии и медицины, химии и фармакологии, химии и биохимии. Ключевым моментом лекций-конференций является то, что студенты самостоятельно разрабатывают интересующие их темы. При этом они используют литературные источники. Студентам предоставляется возможность выступить с коротким докладом и ответить на вопросы сокурсников и преподавателей. Подобные конференции предоставляют студенту возможность самостоятельно сформировать план и последовательность выступления, обозначить его актуальность, оформить презентацию по своему усмотрению. Одним из требований к докладчикам является не прочтение информации, сопровождающей наглядное изложение, а рассказ, т. е. устное изложение материала в доступной форме. Первый опыт проведения подобных мероприятий как раз «грешил» тем, что студенты, пытаясь преподнести информацию, использовали терминологию, которую не только не могли самостоятельно произнести, но даже правильно прочитать и отразить на слайде, сопровождающем доклад. Данного рода конференции, проводимые кафедрой химии, вызывают большой интерес у студентов, поскольку развивают творческий потенциал участников, дают возможность выступить перед аудиторией и приобрести неоценимый опыт публичных выступлений, а также расширить кругозор, словарный запас и в целом повысить уровень интеллектуального развития.

Литература

1. Система средств, форм и методов воспитательной работы в вузе [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://helpiks.org/1-42753.html>.

2. Овчинников, Ю. А. Биоорганическая химия / Ю. А. Овчинников. – М. : Просвещение, 1987. – С. 3.

3. Тюкавкина, Н. А. Биоорганическая химия / Н. А. Тюкавкина, Ю.И. Бауков. – М. : Дрофа, 2008. – С.3.

КОНФЕРЕНЦИЯ «МОЯ СЕМЬЯ В ЛЕТОПИСИ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ» КАК ФОРМА ПАТРИОТИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

В. Е. Караваяев¹, Т. М. Аленина¹, О. Р. Варникова¹

¹ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Вопросы патриотического воспитания молодежи в современных условиях, во времена гибридных войн как никогда актуальны. Значимость данного положения подчеркивает и тот факт, что имеются попытки западных стран и отечественных либералов переписать и подправить историю, что обернулось трагедиями тысяч людей во многих странах. Без своей идеологии ни одна страна существовать не может.

В истории нашей страны много дат и событий, которыми мы можем и должны гордиться. Современные политики ищут «национальную идею», а она сформирована временем и апробирована годами. Это Победа в Великой Отечественной войне. Причем победа не только на поле брани, но и над собой, преодоление собственных слабостей, и духовный подвиг, и трудовое рвение. Победа в Великой Отечественной войне является идеологическим символом, у которого сегодня находится немало противников. Аргументация приводится различная: нельзя жить прошлыми победами; нужно думать о более высоком, чем война; нельзя заикливаться на прошлом, следует работать на перспективу. Доводов, на первый взгляд достаточно убедительных, немало, но при вдумчивом внимательном рассмотрении суть их одна – выбить из-под ног фундамент Победы, лишить нас памяти и традиций, пересмотреть итоги Второй мировой войны. А вместо этого майданы, цветные революции и т. п. Свидетельством значимости Победы является марш «Бессмертного полка».

Современное российское общество во многом утратило культурные традиции. В освободившуюся нишу привносятся заимствованные западные ценности и попытки развенчать успехи прошлых

лет. Это привело к тому, что многие перестали гордиться своей страной, хотя нам есть чем гордиться. В новейшей России прослеживается мировоззренческий раскол. Жизненный опыт свидетельствует, что ни один раскол не приводил ни к чему хорошему, т.к. они закладывают мину замедленного действия под собственное будущее.

Поэт сказал: «...но каждый год приходит к нам весна, напоминающая о погибших». Пришло время акцентировать внимание на изучении истории, чтобы не прерывалась связующая нить времён.

Для достижения этих целей коллектив кафедры провел конференцию «Моя семья в летописи Великой Отечественной» с несколькими группами. Студенты приняли активное участие в подготовке данного мероприятия. Они с интересом изучали семейные архивы, расспрашивали бабушек и дедушек либо родителей о вкладе членов семьи в Великую Победу. Отдельные студенты рассказывали, как они включались в поиск через Интернет, через военный архив в Подольске. В ряде случаев такие материалы имелись в семьях, они были подготовлены ранее.

Темы выступлений были самыми разнообразными: от партизанского движения до героических сражений на передовой, трагической истории блокадного Ленинграда и концентрационных лагерей, трудовых военных буднях на фабриках, заводах, на полях. Рассказы превращались в гимн тем, кто взвалил на свои плечи нечеловеческое бремя, выдержал все тяготы и лишения, спас Родину и вышел победителем, открыл дорогу в будущее.

Были сообщения и о наших Учителях, участниках «великих тех боев», о вкладе вуза и сотрудников кафедры в дело Победы. Некоторые докладчики строили свои сообщения в виде рассказа. Практически все подкрепляли свои сообщения фотографиями, документами, выписками из наградных листов, вырезками из газет. Представляли боевые награды своих родственников, свидетельствующих о сопричастности к подвигу всего народа.

Запомнилось сообщение студента по рукописным воспоминаниям прадеда, который был непосредственным участником боев, прошел плен, концентрационный лагерь. У другого докладчика родственник получил звание Героя Советского Союза. Многие выступающие не могли сдержать слез, а у некоторых слушателей ком подступал к горлу.

Конференция расширила знания молодежи о войне. К некоторым пришло осознание, что ответственность за Родину ложится и на их плечи, что они должны быть достойны подвига дедов и прадедов.

Среди участников конференции были студенты разных национальностей: русские, казахи, армяне, азербайджанцы и др. Независимо от национальной принадлежности все приобщились к великой Победе, которая состоялась благодаря великой общности народов.

Без знания прошлого не будущего. Задача конференции – формировать и культивировать у студентов чувство патриотизма, чтобы они были достойны памяти предков. И эта задача, на наш взгляд, выполнима.

Таким образом, подобные мероприятия способствуют приобщению молодежи к отечественной истории и культуре, воспитывают гордость и сопричастность с судьбой народа-освободителя.

РОЛЬ МУЗЕЯ ИСТОРИИ ИГМИ-ИВГМА В ПАТРИОТИЧЕСКОМ ВОСПИТАНИИ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ

Г. Н. Кашманова¹, С. В. Диндяев¹

¹ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Музей истории нашего вуза был организован в 1980 г. Инициатором его создания был ректор ИГМИ В. В. Кулемин, а первым заведующим стал доцент В. А. Лукин. Одна из основных целей создания музея – нравственное, патриотическое воспитание молодежи на основе преемственности поколений, обобщения положительного опыта прошлого и дальнейшего развития лучших традиций вуза. В музее собраны документы и материалы о начальных этапах создания вуза и всех последующих периодах его развития, что нашло отражение в 90 стендах, более 80 видеофильмах и в огромном количестве электронных носителей. Имеются альбомы по всем видам деятельности вуза. Особую гордость представляют альбомы о всех выпусках нашего вуза, начиная с 1936 года. Музей не является лишь хранилищем реликвий, это место проведения встреч со студентами, абитуриентами, ветеранами, выпускниками, гостями города и академии. За год здесь проходит около 100 экскурсий. Нам есть чем гордиться, с кого брать пример и на этом выстраивать нравственное и патриотическое воспитание молодого поколения.

Обучение студентов на первом курсе начинается с посещения музея с целью знакомства с историей вуза. Необходимо отметить, что студенты активно помогают в поисковой работе, оформлении альбомов, стендов и других экспозиций. С 1980 г. в музее ежегодно в апреле проводятся монотематические научно-исследовательские студенческие конференции по истории вуза (так называемые секции или круглые столы) с публикацией материалов в сборнике «Медико-биологические, клинические и социальные вопросы здоровья и патологии человека». Инициатором создания и научным руководителем конференций является заслуженный деятель науки РФ, профессор Л. С. Горожанин. Ежегодно на секцию представляется более 15 работ, а всего с учетом предыдущих лет было заслушано и проанализировано около 200 докладов. При анализе научно-исследовательских студенческих работ за последние 5 лет четко прослеживаются следующие основные направления их тематики: жизнь и творчество выдающихся людей нашего вуза, их роль в становлении и развитии академии; исторические этапы становления кафедр и их научные направления; история научных студенческих кружков кафедр; вклад сотрудников вуза в Великую победу; выпускники, которыми гордится наша академия.

Каждый экспонат музея – это не только часть истории вуза. В музее имеется прекрасная галерея портретов ученых, преподавателей, которые стояли у истоков создания вуза и в дальнейшем своим трудом и талантом развивали и прославляли *alma mater*. Здесь помнят целинников, членов студенческих научных обществ, бойцов первого студенческого строительного отряда. В музее проводятся презентации книг. Здесь собраны научные труды, книги по истории вуза, учебники, монографии. Только за последние два года в музей поступило более 50 книг, они посвящены любимым учителям, наставникам, однокурсникам, воспоминаниям о студенческих годах и т. п.

Одним из важнейших аспектов работы музея является установление обратной связи с выпускниками вуза. В этом большую роль играют юбилейные встречи, которые являются доброй традицией нашего вуза. В ходе этих встреч мы гораздо больше узнаем о наших выпускниках, которыми можно гордиться. В числе выпускников академии много известных не только в нашей стране ученых, заслуженных деятелей науки, выдающихся педагогов и исследователей, которые внесли большой вклад в дело организации и развития отечественного и регионального здравоохранения, медицинской

науки и образования. Т. Б. Дмитриева – министр здравоохранения России в 1990-е годы, более 20 лет была директором Научного центра социальной и судебной психиатрии им. В.П. Сербского, Т. В. Яковлева – заместитель министра здравоохранения России, И. О. Голубев, лауреат премии «Призвание» Первого канала ТВ (2005 г.) за большие достижения в микрохирургии кисти, Е. А. Красавин – член-корреспондент РАН, занимающийся вопросами радиационной медицины, Б. М. Рачков – автор трех синдромов, А. Л. Егоров – лауреат национальной премии «Призвание» Первого канала ТВ, Н. Н. Ваганов – академик международной Академии милосердия и многие другие. В нашем вузе в разное время трудились 27 заслуженных деятелей науки РФ. В настоящее время в вузе работают три заслуженных деятеля РФ: профессора В. В. Чемоданов, А. И. Рывкин, Л. А. Жданова.

Большое значение в патриотическом воспитании молодого поколения врачей является информация о вкладе нашего вуза в победу в Великой Отечественной войне. В музее есть специальный зал, посвященный преподавателям, выпускникам, студентам – участникам Великой Отечественной войны. Об этой странице из жизни нашего вуза создан документальный фильм, в котором отражены события того времени: работа станции переливания крови; деятельность эвакуационных пунктов города, военных госпиталей. В марте 1942 года по приказу Наркома здравоохранения СССР в блокадный Ленинград были отправлены 100 выпускников нашего института, которые сразу включились в работу по спасению жителей города. Это был настоящий подвиг молодых врачей-выпускников, которые трудились в тяжелейших условиях блокадного города-фронта. Одновременно в годы войны в нашем институте на разных курсах обучались более 100 студентов, эвакуированных из Ленинградских медицинских вузов. Среди них и студентка 2-го курса Наталья Петровна Бехтерева, известный нейрофизиолог, доктор медицинских наук, профессор, действительный член Академии наук СССР. Ее зачетка хранится в музее истории нашей академии.

В марте 2005 года в Ивановской области проходила международная встреча женщин-медиков, участниц Великой Отечественной войны «Они защищали Великую державу», в которой принимал участие и наш вуз. В организации этого форума проявили большую активность студентки. Они встречали гостей, провожали их в музей, аудиторию, столовую, участвовали в торжественных заседаниях.

Общение студентов с женщинами-медиками, фронтовиками и труженицами тыла имело огромное воспитательное значение. В музее имеется книга отзывов с огромным количеством слов благодарности не только на русском, но и на немецком, английском, вьетнамском и многих других языках мира.

В последнее время особенно ошутим интерес к истории, возросла востребованность в музейных материалах. Музей награжден дипломом за первое место в Областном смотре-конкурсе общественных музеев и Почетной грамотой президиума Всероссийского совета ветеранов войны, труда, Вооруженных Сил и правоохранительных органов за большую работу по патриотическому воспитанию молодежи, а также многочисленными почетными грамотами областной и городской администрации. Необходимо заметить, что музейные материалы нашего вуза экспонируются в музее медицины первого Московского университета имени И.М. Сеченова и в Государственном центральном музее современной истории России.

Литература

1. История здравоохранения Ивановкой области / О. В.Тюрина, К. Е. Балдин, Е. К. Баклушина [и др.]. – Иваново : ГБОУ ВПО ИвГМА Минздравсоцразвития России, 2011. – 208 с.
2. Лукин, В. А. Страницы истории Ивановского государственного медицинского института им. А.С. Бубнова / В. А. Лукин. – Иваново : ИГМИ, 1993. – 144 с.

ЗНАЧЕНИЕ ФОРМИРОВАНИЯ МИРОВОЗЗРЕНИЯ ВРАЧА У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

Е. Л. Корнилова

ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Растущее в наше время внимание к формированию мировоззрения врача связано с необходимостью решения мировоззренческих проблем медицины: здоровья и болезни, нормы и патологии, жизни и смерти. Оформление личной позиции будущего врача на начальных этапах обусловлено обучением, позже – практической деятельностью, которая способна преобразовывать взгляды, полученные в процессе воспитания и обучения. В случае ослабления или изменения последнего эффективность результатов профессиональной деятельности снижается и часто заканчивается сменой систем-

ного мировоззрения. Врачебное мировоззрение находится под постоянным давлением большого количества факторов.

Острой проблемой медицинского образования и воспитания является необходимость не только сочетания, но и учета медицинских особенностей немедицинских дисциплин, потребность их интеграции со специальными дисциплинами в процессе теоретической и практической подготовки врачей. У будущего врача должны быть системные знания по мировоззренческим проблемам, которые необходимы каждой духовно развитой личности, умения применять полученные знания в различных жизненных ситуациях, целеустремленность, настойчивость, энергичность. В медицинском вузе необходимо способствовать развитию современного мировоззрения, основанного на ряде принципов. К ним относятся адекватное представление о себе, своих умственных возможностях и духовных качествах; раскрытие в себе личностных качеств, необходимых для успешной практической деятельности; самоотверженность, ответственность.

Медицинское знание в современную эпоху становится важнейшим явлением, от которого зависит сохранение физического и психического здоровья людей. Это обстоятельство определяет необходимость философского осмысления сущности и структуры знания, исследования современных теоретических и методологических проблем повышения его уровня и качества подготовки специалистов для успешной практической деятельности [1]. В процессе обучения студентов в медицинском вузе требуется уделять больше внимания формированию их мировоззренческих, методологических и этических установок, усвоению непростых механизмов построения взаимоотношений с пациентами. Все это требует систематического повышения профессионального, общекультурного, правового и нравственного уровня как обучающихся, так и медицинских работников. Только в этом случае возможно успешное формирование профессионализма современного врача.

Литература

1. Коновалова, В. В. Социально-философские аспекты формирования мировоззрения врача / В. В. Коновалова // Сибирский педагогический журнал. – 2014. – № 2. – С. 113–116.

ЗНАЧЕНИЕ ЗАНЯТИЙ БАДМИНТОНОМ В ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

О. М. Корпусов

ФГБГОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

Регулярные занятия спортом на любительском уровне имеют огромное значение в формировании здорового образа жизни. В современных условиях осознанное решение о необходимости регулярных занятий спортом приходит человеку тогда, когда уже слишком поздно обращаться в какие-либо спортивные школы. Соответственно, возникает потребность в таком виде спорта, который мог бы учитывать разный уровень спортивных навыков начинающих спортсменов и был бы индифферентен к их возрасту.

На основании 20-летнего личного опыта собственного становления, организации тренировок и проведения соревнований рекомендуем отдать предпочтение бадминтону. В Москве, например, за 5 лет число игроков, только официально принявших участие в любительских соревнованиях по бадминтону, увеличилось с 200 в 2012 году до 4000 человек в 2017 [1]. При этом число соревнований увеличилось с 1–2 в месяц до 3–4 в неделю [2]. Уникальность бадминтона состоит в том, что им легко начинать заниматься людям разного возраста. Многократный чемпион мира и Европы среди ветеранов Владимир Колосков пришёл в бадминтон в 29 лет после лёгкой атлетики и регби. Для большинства населения России бадминтон – это незатейливая летняя игра. В реальности это яркая осмысленная игра, доставляющая её участникам и зрителям эстетическое наслаждение, делающая спортсмена выносливым, быстрым и ловким. Недаром бадминтон входит в программу подготовки лётчиков-космонавтов, начиная с первого отряда [3].

Бадминтон – игра, требующая большой физической выносливости, представляющая из себя постоянные перемещения по площадке 6 на 5 метров в разных направлениях почти без пауз. Время возвращения волана после ответного удара (0,7–1 с) даёт возможность для принятия осмысленных тактических действий. В организационно более сложных парных встречах возрастает роль стратегических решений.

Специфика игры в бадминтон позволяет при проведении тренировочного процесса использовать одновременно практически все полезное пространство зала. В зале размером 30 на 15 метров даже при наличии баскетбольных щитов размещаются 4 корта. При отработке навыков игры спортсмены разбиваются на пары, занимающие по половине площадки. Кроме того, возможно размещение двух тренирующихся в пространстве между кортами. Заполняемость зала при этом – 20 человек. Тренировочные игры предполагают полноценную тренировку с хорошей физической нагрузкой для 24 человек.

Важную роль в развитии интереса к любому виду спорта играют соревнования. Привлечь к участию можно уже после 2-х, 3-х месяцев тренировок, когда начинающий спортсмен становится способен выполнять подачу, удерживать волан и проводить простейшие атакующие удары. Все участники должны распределяться на группы согласно уровню мастерства. Для новичков более привлекательными являются одиночные соревнования, тогда как для более опытных спортсменов можно проводить игры в парных разрядах. При планировании схемы соревнований следует исходить из того, что в зале с четырьмя кортами в течение часа можно провести около 10 матчей. Для того чтобы соревнования вызвали интерес у всех участников, они должны быть организованы так, чтобы каждый участник проводил от 4 до 6 встреч с соперниками своего уровня.

Возможный сценарий развития бадминтона, как любительского спорта, для Твери и схожих регионов можно рассмотреть на примере столицы Эстонии Таллинна. Численность населения в прибалтийской республике и её столице 1 360/450 тыс. человек, Тверской области и Твери 1 300/420. Бадминтон в Эстонии появился сразу же после фестиваля молодёжи и студентов 1957 года в Москве. Эстонская федерация бадминтона Eesti NSV Sulgpalliföderatsioon была создана в 1964 году и следующем году провела первый эстонский чемпионат [4]. Федерация бадминтона Тверской области существует только с 2012 года. На данный момент в Эстонии официально зарегистрированы 29 клубов [5]. Показателем уровня развития является наличие в Таллинне двух специализированных залов для бадминтона Tondiraba и Tallink, рассчитанных на 8 и 10 кортов. Каждый месяц проводится от 2 до 3 соревнований не менее чем со 100 участниками, которые делятся на 5 групп с начинающих до уровня кандидата в мастера спорта.

Таким образом, бадминтон является тем видом спорта, который подходит для привлечения к занятиям спорта в современных условиях различных слоёв населения независимо от возраста.

Литература

1. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://badminton4u.ru/players>.
2. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://badminton77.ru>.
3. Галицкий, А. Азбука бадминтона / А. Галицкий, О. Марков. – М. : Физкультура и спорт, 1971. – 94 с.
4. Sverre Lasn. Sulgpall. – Magnutehnika alused / Lasn Sverre. – Tallinn : Tallinna Raamatutrükikolas, 2011. – 120 с.
5. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://badminton.ee/?cat=172>.

ВОСПИТАТЕЛЬНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНАЯ РАБОТА, КАК ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

А. И. Кузьмин¹, О. В. Кузьмина^{1,2}

¹ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

²МБОУ «Средняя школа № 4» города Кольчугина

Здоровье – один из наиболее значимых компонентов долголетней и счастливой жизни человека; уникальный, комплексный по своей сущности феномен. Его интегративность заключается в трех главных составляющих: физическом, психическом и социальном. А по формуле здоровья, предложенной ВОЗ, около 50% отводится фактору образа жизни [1]. Отсюда и главная проблема современных студентов и общества в целом – формирование здорового образа жизни. Это позволяет стать целостной Личностью. «Личность отражает в способах своей жизнедеятельности идеально и реально закономерные связи вещей, явлений, процессов. Личность – это Мир, «внутренняя вселенная», это качественная духовная определенность (некая духовная субстанция человека), психическое бытие. Личность универсальна и неповторима по своим творческим способностям, интеллекту, памяти, темпераменту, характеру, интересам, убеждениям, вере, нравственным и мировоззренческим ориентирам, культурным запросам. Личность – это в высочайшей степени самосовершенствующаяся система» [2].

Каждый студент – Личность. Студенты – индивидуальная социальная группа, отличающаяся характерными для неё темпом и

условиями жизни, обучения, быта, труда, определенным социальным поведением и психологическими установками. Они являются группой повышенного риска со свойственными ей проблемами: адаптация и приспособление к изменившимся условиям проживания и обучения, высокая умственная и эмоциональная нагрузка в сочетании с отрицательным воздействием государственного и социального кризиса, низкой культуры и неразумного отношения к себе. А также модные вредные тенденции, такие как вейпинг, безмерный серфинг на просторах социальных сетей и потеря родительского контроля, приводят к срыву адаптации, что реализуется в патологический образ жизни, который ведет к деградации молодого поколения, постепенно снижается уровень физического, психического и нравственного здоровья.

Сегодня следует проработать новую актуальную модель воспитания студентов, которая базировалась бы на теоретических знаниях и практических наработках по культивированию ЗОЖ как неотъемлемой жизненной ценности. По последним статистическим данным, 85% населения осведомлены о последствиях неразумного образа жизни. Но число респондентов, которые знают и соотносят с собой возможный сценарий развития собственных недугов, очень низко. Воспитательно-оздоровительная работа в большинстве вузов осуществляется посредственно и лишь в общем виде, а это один из механизмов формирования ЗОЖ. Первое направление, которое должно быть реализовано в вузе, это информирование студентов о здоровье и его составляющих, ЗОЖ и способах его достижения, негативных и позитивных факторах, влияющих на здоровье. Но это должно составлять единый, системный блок, включающий как общие сведения, так и углубленный материал, разбитый на тематические блоки. На практике, это фрагменты разных дисциплин, которые не дают целостной картины.

Следующим направлением формирования ЗОЖ является мотивация. Известно, что на современную молодежь оказывает большое влияние авторитет известных личностей. Поэтому целесообразно проводить массовые общественные акции и мероприятия спортивного и оздоровительного характера с привлечением известных лиц, которыми могут стать преподаватели, заведующие кафедрами, проректоры и ректор учебного заведения, которые на своем примере покажут приверженность к ЗОЖ, а также окажут влияние на общественное мнение студентов. По самостоятельно проведен-

ному опросу студентов, 87% респондентов обязательно пришли бы на такое мероприятие.

Следующая проблема – это недоступность для студентов, особенно старших курсов, у которых занятия заканчиваются на третьем, заниматься физической культурой и спортом. Еще одним вектором формирования ЗОЖ является психологическая разгрузка, развитие духовной культуры, которые направлены на достижение внутренней гармонии. Для развития данного направления необходимо открыть систему психологических тренингов, доступных для любого студента вуза. По данным опроса, 76% респондентов приняли бы участие в реализации данной программы.

Таким образом, в вузах следует разрабатывать комплексную профилактическую программу по формированию ЗОЖ студентов с учетом результатов актуальных научных, социологических исследований.

Литература

1. Назарова, Е. Н. Основы здорового образа жизни / Е. Н. Назарова, Ю. Д. Жиллов. – М. : Академия, 2013. – 256 с.
2. Заховаева, А. Г. Девальвация личности: откуда черпать человеческое? / А. Г. Заховаева // Философия и общество. – 2005. – № 3 (40). – С. 110–120.

РЕАЛИЗАЦИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОГО КОМПОНЕНТА В ПРЕПОДАВАНИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

И. А. Лаврентьева¹, О. Н. Гуськова¹

¹ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

В современных условиях процесс воспитания направлен на формирование всесторонне развитой личности, приоритетами которой являются высокие нравственные качества. Воспитательный компонент является неотъемлемой составляющей современного высшего профессионального образования. Общие задачи и принципы воспитания средствами образования представлены в Федеральных государственных образовательных стандартах (ФГОС) и изложены в виде общекультурных и профессиональных компетенций, которые должны быть сформированы у выпускников вуза [1].

Медицинский вуз – это целостная образовательная среда, интегрирующая различные направления и виды деятельности студентов: аудиторную и внеаудиторную, семейную, общественно-

полезную, этическую, эстетическую, экологическую, медицинскую и другие виды деятельности.

Большая часть педагогов в медицинских вузах – это врачи, не являющиеся изначально профессиональными преподавателями, поэтому для повышения качества высшего специального образования все больше и больше внимания уделяется внедрению и совершенствованию образовательных технологий, посредством которых одновременно с обучением происходит реализация важного компонента любого вида образования – процесса воспитания.

Патологическая анатомия как дисциплина занимает особое место в медицине, является синтезом фундаментальной теории медицины и клинической практики и призвана осуществлять интеграцию знаний, полученных при изучении смежных теоретических дисциплин, а также обеспечивать преемственность между кафедрой патологической анатомии и клиническими базами.

В процессе обучения на кафедре, исходя из общей цели воспитания, реализуются следующие направления:

- формирование духовно-нравственной культуры;
- формирование профессионально-трудовой культуры;
- формирование гражданско-правовой и профессионально-правовой культуры;
- здоровая молодежь – здоровое общество [1].

Целью преподавания патологической анатомии является не только приобретение студентами глубоких знаний, полного представления о сущности патологических процессов, но и формирование клинико-анатомического мышления, ответственности и открытой активной нравственной позиции, имеющих огромное значение для будущей эффективной профессиональной деятельности врача. Преподавание предмета в зависимости от факультета ведется на II, III, V и VI курсах, при этом состав групп представлен студентами различных национальностей и социальных слоев. Общение обучающихся внутри коллектива, с преподавателями и врачами на клинических базах реализуют стремление к толерантности, сотрудничеству и мирному урегулированию конфликтных ситуаций.

В соответствии с рабочей программой дисциплины «патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия» в период обучения у студентов формируется способность анализировать социально значимые проблемы и процессы, использовать на практике

методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Выступления с реферативными докладами и презентациями результатов собственных исследований в группах (в рамках выполнения учебно-исследовательской работы) или на заседаниях и конференциях студенческого научного общества, развивают у студентов способности к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального содержания. Кроме того, при подготовке докладов необходимо изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования, что является одной из компетенций выпускника-медика.

В процессе обучения в медицинском вузе особая роль отводится кафедральным музеям, которые обладают возможностями не только сохранить ценные экспонаты, но и принимают непосредственное участие в учебном процессе [2].

Изучение патологических процессов на органном уровне демонстрируется макропрепаратами кафедрального музея. После описания макропрепаратов студентам предлагается сформулировать диагноз, возможные исходы и осложнения патологических процессов или заболеваний, рассматривая все вероятные варианты развития событий. Процесс освоения дисциплины с использованием музейных экспонатов не только способствует развитию познавательной активности студентов и формированию профессиональной компетентности, но и приобщает их к «культуре музейного дела», воспитывает стремление к здоровому образу жизни [2].

Для формирования навыков практической деятельности, правильному и уместному использованию теоретических знаний, позволяющих сформулировать патологоанатомический диагноз с учетом законов течения патологии, в учебном процессе на кафедре используются мультимедийные презентации. Включение в презентацию изображений нормального строения тканей и органов помогает студентам быстро вспомнить нужные фрагменты гистологии и анатомии человека, чтобы анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов. Для практических занятий специально созданы рабочие тетради, в которых студенты описывают

изученные препараты и электронограммы, записывают термины, решают ситуационные задачи. Ведение такой тетради или электронного блокнота требует усидчивости и аккуратности.

В период освоения частной патологической анатомии на занятиях в группах и на клинических базах обсуждаются и анализируются показатели заболеваемости, летальности и смертности. Следует акцентировать внимание обучающихся на отдельных социально значимых заболеваниях и проведении санитарно-просветительной работы с целью их профилактики.

Освоение дисциплины предполагает работу с микроскопом и набором гистопрепаратов, поэтому студент должен уметь организовать свое рабочее место, содержать его в чистоте, соблюдать правила и технику безопасности. На практических занятиях будущие врачи приобретают навыки морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.

Необходимость оптимизации процесса обучения и подготовки к курсовому экзамену вылилась в создание интерактивного электронного атласа для самоподготовки студентов к практическим занятиям и промежуточной аттестации по патологической анатомии. Следует заметить, что инициатива создания атласа исходила от студентов и осуществлялось в рамках работы кафедрального кружка студенческого научного общества под непосредственным руководством преподавателей, предоставивших кафедральные и собственные архивные материалы. Использование таких обучающих технологий существенно повышает эффективность внеаудиторной работы, дисциплинирует студентов, а также делает их более ответственными за принятые решения и за судьбы своих будущих пациентов.

Студенты V и VI курса во время занятий на клинических базах практикуются не только в правильном оформлении медицинской документации (протокола вскрытия, свидетельства о смерти), формировании окончательного диагноза патологических состояний и заболеваний с использованием алгоритма с учетом международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), но и учатся анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, изучают правовые аспекты профессиональной деятельности врача-патологоанатома (ответственность врача, субординация в подразделении), а также этические и деонтологические нормы поведения [1].

Обучение и воспитание представляют из себя единый процесс, называемый образованием. Основными задачами и принципами воспитания в медицинском вузе являются: установление баланса между воспитательными мероприятиями и программами, реализуемыми в учебных группах, на факультетах и вузе в целом, что обеспечивает соблюдение принципа преемственности образовательного процесса и дает возможность создать единую социокультурную среду вуза, основанную на его традициях и внутренних ценностях, ориентированную на формирование общей и профессиональной культуры будущего врача-специалиста.

Литература

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://fgosvo.ru/downloads/552/310501.pdf>.

2. Гуськова, О. Н. Формы организации познавательной деятельности иностранных студентов на кафедре патологической анатомии / О. Н. Гуськова, И. А. Лаврентьева // Материалы региональной межвузовской учебно-методической конференции / под ред. Д. В. Килейникова. – Тверь : ТГМА, 2010. – С. 66–71.

ОРГАНИЗАЦИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ НА КАФЕДРЕ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА ИПО ИВАНОВСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

*Л. Н. Ласкарева¹, Л. А. Качанова¹,
Т. В. Рябчикова¹, Н. В. Каминская¹*

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Воспитательная работа на кафедре сестринского дела ИПО имеет свои особенности, поскольку здесь проходят обучение уже сформировавшиеся специалисты: фельдшеры, акушерки, медицинские сестры. Поэтому приоритетным направлением является профессиональное воспитание и формирование здорового образа жизни (ЗОЖ).

В течение учебного года с участием преподавателей и обучающихся проводится ряд информационных мероприятий по актуальным проблемам здравоохранения: Всемирному дню борьбы против туберкулеза, Всемирному дню борьбы с ВИЧ/СПИДом, Всемирному дню борьбы против рака, Всемирному дню почки, Всемирному дню борьбы с инсультом, Всемирному дню борьбы против хронической обструктивной болезни легких, Европейской неделе иммунизации,

Дню распространения информации о проблеме аутизма, а также связанные с профессиональными праздниками: Международным днем медицинской сестры, Международным днем акушерки, Всероссийским днем медицинского работника и т. д. Ряд мероприятий направлен на формирование ЗОЖ: Всемирный день без табака, Всемирный день здоровья, Всероссийский день трезвости и борьбы с алкоголизмом.

Слушатели циклов повышения квалификации и преподаватели кафедры выступают с докладами и презентациями, проводится просмотр обучающих и документальных фильмов по выбранной теме, организуются дискуссии по наиболее острым вопросам медицины. Подобные мероприятия позволяют углубить знания фельдшеров, акушерок, медицинских сестер о медико-социальной значимости, клинике, методах лечения и профилактики заболеваний. Активно обсуждаются вопросы о роли медицинских работников со средним медицинским образованием в гигиеническом обучении и воспитании пациентов (обучение пациентов правилам личной гигиены, закаливания, формирование мотивации пациентов к отказу от вредных привычек, сестринская педагогика при отдельных заболеваниях и состояниях).

Слушатели, подготовившие доклады, формируют и совершенствуют навыки научного поиска и составления презентации, что, безусловно, пригодится в их профессиональной деятельности и повысит конкурентоспособность. Информация, полученная обучающимися в ходе данных мероприятий, может быть использована ими в работе по совершенствованию профилактики заболевания и организации ухода за пациентами.

Во время обучения на циклах повышения квалификации слушатели знакомятся с деятельностью Центра психологической поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, с работой общественной организации «Колыбель», что способствует формированию гражданской позиции.

В учебные планы дополнительных профессиональных программ повышения квалификации введен модуль по ЗОЖ. На лекциях и практических занятиях слушатели получают знания по основам ЗОЖ, рекомендации по рациональному питанию, физической активности. Затем для закрепления материала обучающиеся посещают Центр здоровья, где изучают организацию его работы, а также могут пройти обследование и получить консультации специалистов.

Перерывы между практическими занятиями посвящены активной физической нагрузке в виде 15-минутному сеансу кинезотерапии для медицинских работников с использованием видеоматериалов, подготовленных специалистами по лечебной физкультуре.

Таким образом, мероприятия, проводимые на кафедре сестринского дела ИПО, содействуют профессиональному и гражданскому воспитанию специалистов со средним медицинским образованием, способствуют формированию ЗОЖ и повышению мотивации к сохранению и укреплению здоровья.

ИННОВАЦИОННЫЙ МЕТОД ВИЗУАЛИЗАЦИИ В ИЗУЧЕНИИ МИКРОБИОЛОГИИ ПО ТЕМЕ «АНТАГОНИЗМ МИКРОБОВ. АНТИБИОТИКИ»

Т. И. Латынина¹, М. А. Кириленко¹, О. Ю. Кузнецов¹

¹ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

На занятиях по микробиологии преподаватели кафедры микробиологии и вирусологии нередко сталкиваются с проблемой усвоения студентами материала. В частности, тема «Антагонизм микробов. Антибиотики» достаточно сложна. Знание этой темы имеет большое значение в медицинской практике для корректного назначения и эффективного применения антибиотиков [1, 2].

Целью работы явилось представление изучаемого материала в понятной и доступной форме путем его визуализации для улучшения освоения и понимания.

На занятии была представлена мультимедийная презентация механизмов действия антибиотиков, записанная на видео. Работа представлена в двух вариантах. Первый вариант представляет собой презентацию без пояснений. Во второй версии – это обучающий фильм. Два варианта разработаны для того, чтобы студент мог выбрать наиболее оптимальный и удобный метод работы. Студентам были предложены анимированные механизмы действия антибиотиков трех типов: подавляющие синтез клеточной стенки, нарушающие функции цитоплазматической мембраны (ЦПМ) и ингибирующие синтез белка, с понятными и лаконичными комментариями, сопровождающими каждый новый элемент анимации. Работа с презентацией проходит в следующем порядке: синтез клеточной стенки в бактериальной клетке в норме; механизм действия пенициллинов и цефалоспоринов (связывание и инактивация транспеп-

тидазы, препятствуя нормальной сборке молекул пептидогликанов); механизм действия полимикминов, оказывающих бактерицидный эффект, нарушая осмотическую резистентность ЦПМ; механизм действия полиеновых антибиотиков путем связывания эргостерола ЦПМ с последующим выходом низкомолекулярных соединений; синтез белка в бактериальной клетке в норме; механизм действия тетрациклинов, оказывающих бактериостатический эффект, путем взаимодействия с бактериальными 30S рибосомами; механизм действия антибиотиков группы левомецетина, путем взаимодействия с бактериальными 50S рибосомами. Предварительно студентам во всех группах предлагалось показать и объяснить механизм действия антибиотиков и на основе полученных работ было создано данное пособие. Для оценки эффективности фильма было проведено анкетирование студентов 2-го курса педиатрического и лечебного факультетов, по результатам которого выяснилось, что студенты легко усвоили механизмы действия антибиотиков. Инновационная электронная разработка позволила наиболее продуктивно изучать данную тему. Таким образом, можно рекомендовать использование мультимедийной разработки в качестве учебного пособия для самостоятельной подготовки студентов.

Литература

1. Страчунский, А. С. Практическое руководство по антиинфекционной химиотерапии : практ. рук-во / А. С. Страчунский; под ред. А. С. Страчунского, Ю. Б. Белоусова, С. Н. Козлова. – Смоленск : МАКМАХ, 2007. – 464 с.
2. Кузьмин, А. И. Мультимедийная разработка к занятию по микробиологии на тему «Антибиотики» / А. И. Кузьмин, Е. В. Гарасько, Т. И. Латынина // Межрегиональная научная конференции студентов и молодых ученых с международным участием «Медико-биологические, клинические и социальные вопросы здоровья и патологии человека» : матер. конф. – Иваново, 2016. – С. 329–330.

ОЛИМПИАДА ПО МИКРОБИОЛОГИИ КАК ОДНА ИЗ ФОРМ АКТИВИЗАЦИИ ТВОРЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ

Т. И. Латынина¹, М. А. Кириленко¹, О. Ю. Кузнецов¹

¹ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Инновационные формы развития профессиональных компетенций у студентов способствуют реализации главного требования к формированию и становлению специалиста, обладающего креатив-

ным и творческим мышлением. Выпускнику вуза необходимо развитие таких качеств, которые бы позволили в дальнейшем успешно применять знания и функционировать в обществе, быстро адаптируясь к изменяющейся профессиональной среде.

Особую значимость этот поиск имеет при подготовке квалифицированных кадров в сфере медицины, поскольку наряду с профессиональными знаниями врач-специалист должен быть социальным примером в обществе. На сегодняшний день в ИвГМА активно внедряются инновационные методы обучения: проводятся конкурсы исследовательских и творческих работ по различным направлениям науки и культуры, предметные олимпиады, фестивали, научно-практические конференции [1].

Одной из форм обучения, которая вызывает активный интерес у студентов, является предметная олимпиада, которая позволяет смоделировать ситуации, оценить готовность будущих врачей к проявлению профессиональных творческих способностей в ограниченном временном отрезке. Основными задачами олимпиад являются: повышение качества профессиональной подготовки обучающихся, совершенствование навыков эффективного решения профессиональных задач, развитие профессионального мышления, способность к проектированию деятельности, стимулирование к дальнейшему профессиональному и личностному развитию, повышение интереса к будущей. Вот уже 5-й год осенью в ИвГМА проводится олимпиада по микробиологии. Для участия в ней приглашаются все студенты 3-го курса.

Начиная с 2013 г., традиционная тема олимпиады – история развития микробиологии, в 2014 г. – «Возбудители вирусных инфекций», в 2015 г. – «Инфекции, передающиеся половым путем». В 2016 г. была выбрана тема «Возбудители особо опасных инфекций», в 2017 г. «Вакцины: профилактика, разумнее лечения». В первом (заочном) туре студенты проходили компьютерное тестирование по истории микробиологии. 10 представителей каждого факультета, набравшие наибольшее количество баллов, прошли во второй тур. Следующие этапы проходили в один день в торжественной обстановке первой аудитории. Это событие сопровождалось выступлениями талантливых студентов и творческих коллективов ИвГМА. Жюри олимпиады было представлено преподавателями кафедры микробиологии, инфекционных, детских болезней и других кафедр.

На втором этапе каждая команда предоставляла на суд членов жюри творческий номер по теме олимпиады. Как правило, все участники креативно подходят к данному заданию. Третий и четвертый туры – теоретические в виде вопросов с выбором ответа и видеовопросов преподавателей кафедры микробиологии и вирусологии и других кафедр вуза. Трое участников, набравших наибольшее количество баллов, переходят на заключительный этап олимпиады. Финальное задание обычно чрезвычайно интересное и неожиданное. По итогам финального конкурса выбирается победитель.

Студенты-медики ежегодно показывают прекрасные знания по микробиологии, общую эрудированность и творческие способности. С удовольствием принимают участие в олимпиаде, так как в процессе подготовки к ней они приобретают знания по микробиологии, опыт выступления на сцене, умение работать не только в команде, но также достигать поставленных целей индивидуально. Олимпиада стимулирует желание изучать микробиологию, а также отражается на результатах экзамена по предмету. Статистика показывает, что все участники получают хорошие оценки на экзамене, особенно в разделах, тематику которых затрагивала главная тема проводимой предметной олимпиады.

Студенческие олимпиады позволяют реализовать в процессе обучения профессиональные и общекультурные компетенции, формировать навыки творческой деятельности, готовят к дальнейшей профессиональной деятельности [2]. Олимпиада надолго запоминается всем участникам, в том числе и членам жюри, как интересное, яркое мероприятие. Это имеет большое воспитательное значение. Данная форма обучения позволяет сделать жизнь студенческого коллектива интересной, насыщенной и разнообразной.

Олимпиада по микробиологии позволяет развить способности студентов действовать самостоятельно, запоминать терминологию, отрабатывать в различных формах коммуникативные компетенции.

Литература

1. Боброва, Н. И. Использование метода аудиовизуализации в изучении структуры бактерий. «Вода и музыка по Граму» / Н. И. Боброва, К. М. Григорян // Сб. матер. конф. «Медико-биологические, клинические и социальные вопросы здоровья и патологии человека». – Иваново, 2015. – С. 287.

2. Попов, А. И. Теоретические основы формирования кластера профессионально важных творческих компетенций в вузе посредством олимпиадного движения / А. И. Попов. – Тамбов : изд-во ГОУ ВПО ТГТУ, 2014. – 80 с.

ИЗМЕНЕНИЕ УЧЕБНОГО ПЛАНА СТУДЕНТОВ МЛАДШИХ КУРСОВ КАК СПОСОБ УСКОРЕНИЯ АДАПТАЦИИ В УЧЕБНОЙ СРЕДЕ

К. М. Литов¹, Н. Г. Калинина¹

¹ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Адаптация первокурсников к учебной среде в первые недели и месяцы обучения напрямую влияет на их среднюю успеваемость и заинтересованность в обучении [1]. Огромный поток новой информации обрушивается на вновь поступивших студентов, не давая им возможности в «мягких» условиях сформировать внутри студенческих групп здоровый микроклимат, который будет способствовать обучению и росту профессиональных навыков.

В советские времена первый семестр ежегодно начинался с поездок на сельскохозяйственные работы. За это время студенты знакомились, устанавливали контакты, которые впоследствии позволяли находить совместные пути решения возникающих проблем и нестандартных ситуаций.

В настоящее время общение студентов зачастую сводится к коммуникации в социальных сетях, причем, как отмечают сами студенты, они хотели бы заменить Интернет межличностным общением, но не знают, как это сделать. Получается, что многие обучающиеся страдают зависимостью от электронных устройств и социальных сетей, причем в некоторых случаях эта зависимость перешла в явную форму [2]. (Разряженная батарея смартфона и невозможность проверить наличие новых сообщений и уведомлений угнетает студентов, и они с уверенностью отмечают это как одну из причин ухудшения работоспособности на семинарских занятиях!).

Возвращаясь к проблеме адаптации студентов [3], авторы прекрасно понимают, что невозможно вернуть поездки на сельскохозяйственные работы в начале учебного года. Возникает логичный вопрос: «Есть ли альтернатива данной ячейке в адаптационной матрице?» На наш взгляд, такая возможность существует, причем данное изменение не несет критического перестроения учебных планов.

Опросы показывают, что период практики является наиболее желаемым и благоприятным для студентов первого курса. За это

время студенты лучше знакомятся с будущей профессией, приобретают ценные профессиональные навыки и с большим рвением и усердием возвращаются к учебе.

Перенос практики на начало учебного семестра и возможное расширение её программы до двух недель позволит бывшим школьникам (а таковых более 90% поступивших на первый курс) и нынешним студентам благоприятно и мягко влиться в учебный процесс, провести знакомство внутри студенческих групп и сформировать рабочую атмосферу и микроклимат внутри группы.

Перенос практики на сентябрь позволит проводить большую часть мероприятий в рамках фестиваля «Здравствуй, ИвГМА!» без ущерба и дополнительной нагрузки для студентов и преподавателей академии.

По данным опроса, 54% первокурсников высказали мнение, что самым сложным для них был переход от школьного преподавания материала к академическому. Таким образом, прохождение практики в начале обучения позволит смягчить адаптацию студентов.

Литература

1. Турмасова, А. А. Особенности адаптации студентов-первокурсников к обучению в вузе / А. А. Турмасова, Т. В. Юдеева [Электронный ресурс] // Концепт. – 2016. – Т. 2. – С. 461–465. – Режим доступа: <http://e-koncept.ru/2016/46110.htm>.

2. Горичева, М. В. Зависимость от социальных сетей – эпидемия XXI века [Электронный ресурс] / М. В. Горичева // Старт в науке. – 2017. – № 3. – С. 134–136. – Режим доступа: =65

3. Адаптации студентов первого курса в вузе [Электронный ресурс] / А. А. Кузьмишкин, Н. А. Кузьмишкина, А. И. Забиров, И. Н. Гарькин // Молодой ученый. – 2014. – № 3. – С. 933–935. – Режим доступа: <https://moluch.ru/archive/62/9664/>

ОПЫТ РАЗВИТИЯ ДОБРОВОЛЬЧЕСКИХ ИНИЦИАТИВ МОЛОДЫХ ВРАЧЕЙ ДЛЯ ПОДДЕРЖКИ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ПОДРОСТКОВ

А. И. Мальшикина¹, Е. А. Матвеева¹, М. А. Каталова¹

¹ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт
материнства и детства имени В.Н. Городкова»
Минздрава России

В условиях снижения рождаемости государство и общество уделяют большое внимание проблеме сохранения здоровья моло-

дежи, в том числе репродуктивного. Известно, что молодежь является наиболее активной частью современного общества как в социальном, так и в демографическом плане. При избытке источников и доступности информации о самых интимных сторонах жизни, которая часто подается в искаженном виде, сама по себе может представлять угрозу как психическому, так и физическому здоровью подростков. Ведь им трудно ориентироваться в жизненной ситуации и делать правильный выбор. Проблему усугубляет то, что далеко не в каждой семье родители говорят с подростками о репродуктивном здоровье. В школьной программе в настоящее время отсутствует предмет «этика и психология семейной жизни». В 8-м классе на уроках биологии дети изучают строение и функции репродуктивной системы человека, и здесь у подростков возникает возможность задать интересующие вопросы, однако компетентность учителя в данных медицинских проблемах часто бывает недостаточной. И если этот предмет преподает педагог-женщина, то мальчикам поговорить на откровенные темы практически невозможно.

В настоящее время половина всех аборт производится у женщин моложе 25 лет, каждая 8-я девушка и каждый 7-й юноша перенесли заболевания, передающиеся половым путем, в результате – у 75% будущих матерей и 40% будущих отцов есть нарушения здоровья, которые оказывают отрицательное влияние на способность иметь детей [1, 2]. Очевидно, что «из больного семени не будет здорового племени», т. е. у больных родителей невелик шанс рождения здорового ребенка. И вот он – замкнутый круг: больные дети – больная молодежь – больные родители – больные дети. Только решив проблему здоровья молодежи, можно ожидать рождения здорового поколения.

Помочь в решении этой проблемы могут молодые врачи (ординаторы и аспиранты) поскольку:

- они имеют глубокие знания в вопросах здорового образа жизни и охране репродуктивного здоровья, подтвержденные дипломом о высшем медицинском образовании;

- во время обучения в медицинском вузе они осваивают курс педагогики и психологии, где получают необходимые навыки работы с подростками; подросткам легче общаться на деликатные темы с людьми, близкими им по возрасту;

- большинство медиков, особенно в молодом возрасте, имеют эмоциональную потребность в добровольческой деятельности.

С целью сохранения здоровья подростков, в том числе репродуктивного, в рамках партийных проектов «Крепкая семья» и «Здоровье – детям» Всероссийской политической партии «Единая Россия» в Ивановском научно-исследовательском институте материнства и детства в 2012 году было создано волонтерское движение «Крепкая семья – крепкая Россия». В его задачи входят: всестороннее социальное развитие личности и патриотическое воспитание через институт семьи; формирование общественного мнения о высокой значимости семьи и семейного воспитания; профилактика и преодоление социального сиротства; профилактика асоциального поведения и правонарушений в детско-подростковой среде; развитие общественного и волонтерского движения для работы с семьей, в том числе с семьями и детьми группы социального риска.

Волонтеры – это юноши и девушки с высшим медицинским образованием (педиатры и акушеры-гинекологи): ординаторы, аспиранты и молодые научные сотрудники Ивановского НИИ материнства и детства.

Перед тем как проводить беседы с подростками, все волонтеры проходят обучение у ведущих профессоров института. Обучающий цикл включает лекции и практические занятия по следующим вопросам: особенности подростковой психологии, методики подготовки и проведения занятий с подростками, пропаганда здорового образа жизни, формирование репродуктивного здоровья подростков. В соответствии со всеми канонами педагогики, волонтерами совместно с опытным психологом были разработаны методики проведения занятий со школьниками, которые состоят из психологических игр, презентаций, отведено время для ответов на вопросы. Занятия разрабатывались с учетом возрастной категории детей и их половой принадлежности. Так, занятия по темам «Профилактика нежелательной беременности» и «Профилактика заболеваний, передающихся половым путем», разработаны для старшеклассников, «Личная гигиена подростков» – для школьников 5–7-х классов. Они проводятся отдельно для мальчиков и девочек в отсутствие в классе учителей. Кроме того, с девочками проводят занятия волонтеры-девушки, с мальчиками – волонтеры-юноши. Такая методика позволяет свести к минимуму такой фактор, мешающий общению на столь деликатные темы, как стеснение.

Особо важной и сложной является работа по медицинскому просвещению детей-сирот и детей, оставшихся без попечения роди-

телей, которые относятся к группе социального риска. Эти дети воспитываются вне семьи, у них нет положительного примера, и в будущем многие из них могут столкнуться с трудностями в построении взрослой жизни и создании своей семьи. С 2015 г. по согласованию с Департаментом социальной защиты населения волонтеры регулярно проводят занятия во всех детских домах города Иванова и Ивановской области.

Еще одним направлением волонтерского движения, поддержанного Департаментом образования Ивановской области, является участие в проведении вебинаров, которые организует Ивановский областной центр здоровья школьников для 130 школ города Иванова и Ивановской области. Проводятся беседы по здоровому питанию, режиму дня, профилактике вредных привычек и др. Особенностью данной формы обучения является широкий охват целевой аудитории. Часто в вебинарах принимают участие одновременно более 50 школ.

Кроме работы с подростками, волонтеры активно сотрудничают с их родителями. На школьных родительских собраниях обсуждаются темы ответственного родительства, роли родителей в сохранении репродуктивного здоровья подростков, создания для подростков психологически комфортных условий в семье.

За время своего существования волонтерское движение накопило большой опыт работы с подростками. Циклы занятий по формированию здорового образа жизни и сохранению репродуктивного здоровья получили высокую оценку администрации учебных заведений, учащихся и их родителей. По данным анкетирования, 98% опрошенных старшеклассников считают, что данные занятия необходимы.

Результаты опроса участников волонтерского движения показали, что работа с подростками и их родителями развивает такие профессиональные и человеческие качества, как дисциплинированность, ответственность, коммуникабельность. Многие волонтеры отметили, что занятия с подростками способствуют развитию творческого подхода, красноречия и умения общаться с аудиторией, они чувствуют свою важность и значимость, испытывают удовлетворение от проделанной работы.

Таким образом, волонтерами движения «Крепкая семья – крепкая Россия» на высоком методическом уровне ведется систематическая работа по медицинскому просвещению подростков по во-

просам репродуктивного здоровья и поведения, а молодые врачи и ученые развивают в себе личностные качества, необходимые для дальнейшего профессионального роста.

Литература

1. Репродуктивное здоровье мужчин и пути его улучшения / Л. В. Посисева, Е. Л. Бойко, А. И. Малышкина [и др.] // Курортные ведомости. – 2009. – № 6. – С. 13–17.
2. Гинекология : нац. рук-во / под ред. Г. М. Савельевой [и др.]. – 2 изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 1008 с.

КОНКУРС ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МАСТЕРСТВА КАК МЕТОД ВОСПИТАНИЯ ВРАЧА-ПЕДИАТРА

А. В. Мальков¹, О. И. Вотякова¹

¹ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Конкурсу «Лучший педиатр года» более 40 лет. Впервые он прошел в 1976 г. по инициативе доцента Н. А. Лаврищевой. В конференц-зале 4-го корпуса областной клинической больницы конкурсанты соревновались в постановке капельницы на скорость, определении длины зонда для промывания желудка, взятия пробы на совместимость донорской крови для больного ребенка, написании диагностических или лечебных программ. Первым обладателем титула «Лучший педиатр года» стал Борис Исаев, в 1977 году – Александр Никонов, в 1978 году – Светлана Попова, впоследствии ставшая сотрудником института.

Время вносит свои коррективы, менялись формы конкурса, появлялись новые виды заданий, рос уровень критериев оценки, но всегда конкурс оставался серьезным испытанием не только на прочность профессиональных знаний, но и на гражданскую зрелость, ответственность перед коллективом. Осознание этого дает мотивацию к интенсивной подготовке, сплачивает студенческие группы. Монографии, справочники, история кафедр и факультета изучаются с большим вниманием и усердием. У конкурсантов есть возможность бороться до конца, применять приобретенные профессиональные навыки и знания, демонстрировать клиническое мышление, нестандартный подход к ситуациям, задаваемым в ходе конкурса. Жюри, состоящее из авторитетных преподавателей, объективно оценивает происходящее на сцене: не только правильность ответов, но и их глу-

бина, эрудиция участников конкурса. Не секрет, что многие победители в последующем пополнили преподавательский состав педиатрических кафедр родного вуза.

Конкурс – это всегда яркий праздник, который творят вместе преподаватели и студенты. Сотрудники кафедр готовят музыкальные напутствия-приветствия и добрые пожелания будущим выпускникам. Преподаватели неистощимы на выдумки. Конкурсы – это одновременно проверка глубины профессиональных знаний и умений, полученных за весь период обучения в вузе и их закрепление. Игровой характер конкурсов, нестандартность клинических ситуаций требуют от будущих выпускников умения неординарно мыслить, быстро принимать решения, способности к публичной речи и ведению полемики. Самых отважных, решившихся принять участие в конкурсе, горячо поддерживают однокурсники. Они по-доброму представляют конкурсантов на сцене. В весёлых выступлениях раскрываются таланты даже самых робких студентов. Выступления групп также оцениваются жюри, и в финале конкурса выбирается не только лучший педиатр года, но и лучшая группа выпуска. По итогам конкурса формируется единство мнений студентов. К сожалению, такие конкурсы, как «Лучший педиатр года», проводятся только на шестом курсе. Проучившись вместе столько лет, студенты часто и не подозревают, как талантливы их однокурсники, как артистичны их учителя.

Ежегодно темой конкурса становится одно из важнейших направлений современной медицины. Традиционно участников приветствует заведующий кафедрой детских болезней педиатрического факультета и все сотрудники выпускающей кафедры. Будущие педиатры за время обучения приобретают не только багаж ценнейших знаний, но и умение находить подход к маленьким пациентам, отдавать им частички своего тепла.

Велика не только познавательная, но и огромная морально-нравственная ценность конкурса. Пример преподавателей, обладающих такими качествами, как: юмор, блестящая эрудиция, преданность профессии, уважительное отношение к Учителям, бережная забота о молодом поколении, неприятие вредных привычек, трепетное отношение к материнству – имеет огромное воспитательное значение.

Конкурс всегда заканчивается не только награждением и чествованием победителей. Финальным аккордом звучит гимн педи-

атров ИГМИ-ИвГМА, который своим рождением обязан этому празднику:

*Педиатры – особый народ,
Любят шутки, веселье и смех.
К вам на помощь придут в дни невзгод,
Распахнув своё сердце для всех...*

Под звуки гимна на большом экране сменяются фотографии любимых Учителей – основателей педиатрического факультета и сегодняшних преподавателей. Это дань уважения современникам и светлая память тем, кого уже нет с нами. В такие минуты каждый из присутствующих особенно остро испытывает гордость за свой родной вуз, педиатрический факультет и понимает, что правильно выбрал профессию детского доктора – такую нужную, такую трудную, требующую полной самоотдачи.

Конкурс «Лучший педиатр года» – это первая ступенька, ответственный и смелый шаг к покорению вершин профессии, которой будет отдана вся жизнь. А для кого-то это шаг к профессии преподавателя, ведь многие из победителей конкурса в последующем пополнили преподавательский состав педиатрических кафедр родного вуза.

ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ ВРАЧЕБНОГО И ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОПЫТА – ЗАЛОГ КАЧЕСТВЕННОЙ ПОДГОТОВКИ МОЛОДЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ

А. В. Мальков¹, О. И. Вотякова¹

¹ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Кафедра детских болезней педиатрического факультета является ведущей выпускающей педиатрической кафедрой в вузе, она объединяет вокруг себя все педиатрические кафедры факультета.

Нами проанализированы особенности подготовки врачей-педиатров на кафедре с основания педиатрического факультета.

Основателем педиатрического факультета стал Борис Павлович Аполлонов, на плечи которого легла большая организационная, методическая, педагогическая и лечебная работа. Он считал, что основой обучения врача должен быть больной. Лекции Аполлонова обязательно сопровождались демонстрацией характерных симптомов и различных диагностических приемов на больном ребенке. Четкий

порядок в клинике дисциплинировал всех сотрудников: от ассистентов до санитарок. Никогда не нарушался график обходов больных, к которым сотрудники тщательно готовились. Обсуждая больного, Борис Павлович выслушивал мнение всех присутствующих на обходе. Он знал психологию ребенка и владел основами деонтологии. Профессор постоянно повторял: «Если у врача возникает конфликт с родителями, виноват всегда врач! Значит, он не нашел подхода к ребенку, его родителям, а психику родителей надо щадить, так как родители болеют вдвойне». На утренних конференциях обязательно зачитывались эпикризы на выписанных больных, что приучало врачей анализировать каждый случай, ответственно относиться к работе, развивало клиническое мышление. Все новое Борис Павлович стремился внедрить в клинике, но подходил к этому творчески. В зарождающуюся эру антибиотиков Аполлонов проводил собственное наблюдение за его эффективностью. Его семинары с клиническими ординаторами были настоящей школой, где теория всегда переплеталась с практикой. Молодых ассистентов он последовательно учил освоению преподавания пропедевтики, затем факультетской и только потом госпитальной педиатрии. При подготовке к занятиям требовал составления плана, подбора больных, выделения главных вопросов, детально проводил разбор.

Во время реформ высшего медицинского образования шестидесятых годов прошлого столетия кафедрой заведовала ученица Б. П. Аполлонова доцент Нонна Алексеевна Лаврищева, которая в течение трех лет после окончания института участковым педиатром. Закончив клиническую ординатуру на кафедре Б. П. Аполлонова, заняла должность главного врача дома ребенка. Стремление к самосовершенствованию и познанию нового привело Лаврищеву в аспирантуру на кафедре детских болезней, по окончании которой прошла путь от ассистента до заведующей кафедрой госпитальной педиатрии. Введение субординатуры по педиатрии высветило яркую грань организаторского и педагогического мастерства Н. А. Лаврищевой в разработке новых учебных и методических приемов подготовки врача-педиатра. Сотрудники кафедры контролировали и направляли ход приема больных, досконально анализировали работу субординатора на участке, поправляя и объясняя каждый нюанс обследования больного ребенка, ими была создана методическая и организационная база для обучения врачей-педиатров. Неслучайно в 80-годы прошлого столетия кафедра стала организационно-

методическим центром по проведению интернатуры в Ивановской и Владимирской областях и на протяжении всех последующих лет подготовка интернов являлась одним из приоритетных разделов работы кафедры. Традиционные клинические обходы больных с последующим тщательным разбором каждого случая помогали нарабатывать опыт клинического осмысления диагностики и лечебной тактики. Из поля зрения не ускользали и особенности общения интерна с ребенком. Время показало, что предложенная доцентом Н. А. Лаврищевой тактика подготовки в интернатуре дала качественный результат.

Великолепным подспорьем в подготовке педиатров стало открытие в ОКБ специализированных детских соматических отделений. На сотрудников кафедры была возложена ответственная и сложная задача – создание единого коллектива, способного решать все организационно-методические, лечебные, консультативные, педагогические вопросы, направленные на улучшение детского здравоохранения области.

В этот ответственный период знания, опыт и талант доцента кафедры детских болезней Руфины Ивановны Стоюниной явился большим подспорьем при создании специализированных отделений. Выпускница педиатрического факультета ИГМИ 1953 г., Стоюнина в течение трех лет работала участковым врачом-педиатром. Закончив клиническую ординатуру на кафедре детских болезней, работала старшим ординатором детской клиники. В 1965 г. заняла должность ассистента кафедры госпитальной педиатрии. С 1975 по 1993 гг. (почти 20 лет) доцент Р. И. Стоюнина являлась старшим педиатром 4-го корпуса Ивановской областной клинической больницы (ИвОКБ). Энциклопедические знания, чуткое отношение к больному ребенку и его родителям снискали Р. И. Стоюниной высокий авторитет среди коллег.

С 1973 года сотрудники кафедры стали кураторами детских лечебных учреждений районов области, всего за кафедрой были закреплены 5 городов и 3 района области, ими осуществлялись плановые выезды 3–4 раза в год в курируемые регионы, проводилась большая консультативно-методическая работа. На выезды преподаватели брали и студентов. Сотрудники кафедры проводили обходы больных, разбор особо сложных случаев, устраивали научно-практические конференции по актуальным вопросам педиатрии.

В течение четверти века кафедру возглавлял заслуженный деятель науки РФ, профессор Р. Р. Шиляев. В этот период на кафедре происходила смена поколений, и руководителем был сделан мудрый шаг – не произошло резкого обновления педагогического коллектива, поэтому молодое поколение имело возможность впитать лучшие традиции предшественников. Три с половиной года студенты-педиатры занимаются кафедре детских болезней, преподаватели имеют возможность лучше узнать подрастающее поколение, помочь в решении учебных и бытовых проблем.

С приходом в 2014 году на заведование кафедрой профессора О. И. Вотяковой, выпускницы Благовещенского государственного медицинского института, работавшей участковым педиатром, врачом-ординатором стационара и дежурным врачом детской поликлиники, сохраняются заложенные ранее и зарождаются новые традиции.

Все преподаватели кафедры ведут врачебную деятельность в лечебных учреждениях, постоянно совершенствуя мастерство в соответствии с требованиями времени, делятся накопленным опытом с обучающимися. Педагогический коллектив кафедры – это не только опытные педагоги, но и признанные во врачебном сообществе педиатры.

Накопленный опыт и научно-педагогический потенциал, которым сегодня располагает кафедра детских болезней педиатрического факультета ИвГМА, является хорошей основой и гарантом качественной подготовки детских врачей.

СЕЙТЕ РАЗУМНОЕ, ДОБРОЕ, ВЕЧНОЕ!

М. Н. Милеева

ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Строки из стихотворения «*Сеятелям*» великого классика русской литературы А. Н. Некрасова вынесены в заголовок статьи не случайно. Именно так, в переносном смысле, в конце позапрошлого столетия называли людей, которые распространяли новые знания, идеи, мысли, настроения. Тем самым они непосредственно воздействовали на умы и сердца слушателей, зароняя в их душах зерна просвещения, свободы и добра. А разве преподаватели не выполняют ту же функцию? Современный педагог, желает он того или нет, не просто передает определенный объем информации, но парал-

тельно выступает носителем конкретной нормы поведения, зачастую не задумываясь об этом. Значение личности преподавателя вплотную связано с вниманием к предмету его учеников, поскольку только собственная искренняя увлеченность преподаваемой дисциплиной будет способствовать формированию и развитию стойкого интереса к ней у обучающихся.

Небольшое поэтическое произведение, заинтересовавшее нас, было написано в 1877 г. как страстный призыв литератора к людям передовых взглядов. Авторская метафора «народная нива» ассоциируется им широко как «жизненный путь». Но неожиданно появилась новая трактовка стихотворения, так как его смысл очень легко «ложится» на современную «почву»:

*Сеятель знания на ниву народную!
Почву ты, что ли, находишь бесплодную,
Худы ль твои семена?*

В свете вышесказанного словосочетание «нива народная» может олицетворять собой процесс обучения в высшей школе, включая, соответственно, преподавание иностранных языков. В риторических вопросах, которые задает автор, явно прослеживаются следующие параллели: почему, изучая иностранный язык 11–12 лет, ученик практически не владеет им? Может быть, все дело в «худых семенах» методических приемов, которыми оперирует преподаватель? Заметим, что современный педагог, стремящийся к личностному акмеологическому росту, сегодня обеспечен целым арсеналом отечественных и зарубежных образовательных технологий. В его распоряжении находится популярная методика развития критического мышления через чтение и письмо [1]; он может с удовольствием практиковать необычные элементы французских педагогических мастерских [2]; умело привлекать в учебный процесс эмоционально-смысловые эвристические игры [3]; использовать некоторые аспекты проблемно-диалогического и проектного обучения [4]; пытаться внедрять в свою работу популярное за рубежом интегративное обучение [5]. Иными словами, практические занятия по иностранным языкам, являющие собой «перекресток» мировых культур, можно легко превратить в настоящие дискуссионные площадки с обсуждением богатого спектра не только специальных тем, но и общесоциальных вопросов.

*Робок ли сердцем ты? Слаб ли ты силами?
Труд награждается всходами хильми,
Доброго мало зерна!*

Совершенно логично, что «сеятелю» следует самому постоянно учиться новому, чтобы идти в ногу со временем. Если он не прикладывает никаких усилий для креативного разнообразия своих занятий, вряд ли сумеет пробудить интерес к предмету, увлечь своих студентов радостью процесса познания, а значит, результаты его труда не принесут никаких плодов.

Преподаватели кафедры иностранных языков имеют добрые сердца и полны сил, чтобы грамотно ухаживать за посеянными всходами. Уже есть замечательные примеры применения отдельных фрагментов некоторых вышеуказанных методических приемов с целью благотворного воздействия на обучающихся. Так, элементы проблемно-диалогического обучения в конце первого семестра были апробированы на двух группах студентов первого курса педиатрического факультета. Воспитательный акцент ярко проявился в самой постановке сложнейшей проблемы, предложенной для обсуждения, – возможности совершения врачебной ошибки. Главным итогом диспута стали самостоятельные выводы первокурсников об особенностях и сложностях выбранной профессии; осознание тяжести ответственности, которую вынужден принимать на себя врач; формулирование идеи об общечеловеческой ценности любви, способствующей духовному и профессиональному росту личности.

*Где ж вы, умелые, с бодрыми лицами,
Где же вы, с полными жита кошицами?
Труд засевающих робко, крупницами,
Двиньте вперед!*

И все-таки старые методы и способы преподавания иностранных языков, увы, намного отстали от сегодняшнего момента. Окружающий нас мир круто и стремительно изменили высокие технологии, а с ними изменилась и студенческая аудитория. Теперь они предпочитают не слушать, а спрашивать, вести свободный диалог, а не просто отвечать на поставленные преподавателем вопросы. Молодежь с легкостью и удовольствием пользуется Интернетом, разнообразными источниками информации в режиме *on-* или *off-line*. Широкие возможности Интернета позволяют отыскать на его безбрежных просторах как объяснение грамматического правила, так и курс лекций ведущих ученых любого престижного зарубежного вуза. С другой стороны, это очень осложняет работу преподавателя, так как думающий и интересующийся студент не оставит его без вопросов по поводу самостоятельно обнаруженных фактов по изучае-

тому предмету. Таким образом, чтобы не попасть в неловкое положение, преподаватель должен четко строить собственную образовательную траекторию, направляя студентов в нужное русло, опережая своих учеников, предлагая им подсказку, чем можно грамотно и с пользой для себя воспользоваться в интернет-источниках, пополнив, к тому же, свой языковой портфолио.

В учебной работе можно успешно применять сетевые издания, предлагающие разнообразные мероприятия в режиме *on-line*, которыми легко и с удовольствием пользуется поколение XXI века. Например, в текущем учебном году кафедра предложила студентам-первокурсникам проверить качество приобретенных знаний по латыни, приняв участие во Всероссийской профессиональной тематической олимпиаде «*Латинский язык в медицине*», Международных дистанционных конкурсах, посвященных здоровому образу жизни и древнегреческим философам. Дипломы разного достоинства, полученные обучающимися, были лучшим свидетельством того, что «*кошницы наполняются житом*», а кафедра избрала верную воспитательную траекторию.

*Сейте разумное, доброе, вечное,
Сейте! Спасибо вам скажет сердечное
Русский народ.*

Быть сеятелем – тяжелейший труд, содержание которого в настоящее время кардинально изменяется. Думается, что в ближайшем будущем сама структура преподавания нового материала и технологии взаимодействия между преподавателем и студентами также подвергнутся коренной перестройке. Назрела настоятельная потребность в том, чтобы обучаемые активно вовлекались в учебный процесс, а не были исключительно пассивными слушателями. Обучающиеся должны стать равноправным партнером современного образовательного процесса. Нахождение естественных точек соприкосновения между изучаемыми дисциплинами и иностранными языками должно стать первоочередной задачей всех преподавателей, не равнодушных к современным проблемам высшей школы. Только сознательное выстраивание логических междисциплинарных связей и их длительная «симбиотическая» интеграция может положительно повлиять на образовательный процесс, оказывая при этом благотворное воспитательное воздействие. Ибо древняя мудрость гласит: «*Abeunt studia in mores*», что означает «занятия накладывают отпечаток на характер».

Литература

1. Facione, P. A. Critical thinking: what it is and why it counts / P. A. Facione // Insight assessment, 2001. – 28 p.
2. Педагогические мастерские: «Франция-Россия» / под ред. Э. С. Соколовой. – М. : Новая школа, 1997. – 129 с.
3. Милеева, М. Н. Интегративное эвристическое обучение как альтернатива эдьютейнменту [Электронный ресурс] / М. Н. Милеева // Современные научные исследования. – Вып. 1. – Концепт, 2013. – Режим доступа: <https://e-koncept.ru/2013/53137.htm>
4. Boud, D. The challenge of problem-based learning / D. Boud, G. Felletti. – London: Kogan, 1991. – 344 p.;
5. Beineke, J. And there were giants in the land: the life of William Heard Kilpatrick / J. Beineke. – New York : Peter Lang, 1988. – 500 p.
6. Bentley, K. Teaching science in CLIL approach / K. Bentley, S. Phillips. – Cambridge : University of Cambridge ESOL examinations, 2007. – 30 p.
7. Graddol, D. English next / D. Graddol // British Council. – 2006. – P. 82.

ПРОБЛЕМЫ ФОРМИРОВАНИЯ МОТИВАЦИИ К ЗАНЯТИЯМ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ У СТУДЕНТОВ МЛАДШИХ КУРСОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА РЯЗАНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ИМЕНИ И.П. ПАВЛОВА

Л. М. Мишина

ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России

Новая концепция образования с приоритетом сохранения здоровья обучающихся требует разработки и внедрения в процесс физического воспитания новых форм физкультурно-оздоровительных программ. Сложившаяся система образования и воспитания не формирует у студентов должной мотивации к здоровому образу жизни (ЗОЖ). Студенческой молодежи присущ довольно оптимистический взгляд на состояние своего здоровья и уровень личной физической культуры.

Опрос студентов младших курсов лечебного факультета показал очевидные противоречия между воображаемым состоянием здоровья, физической подготовленностью и их реальными показателями. 85% опрошенных 1–2 курса считают себя здоровыми и физически развитыми, реальная ситуация имеет не столь положительную кар-

тину, лишь 37% можно считать хорошо физически подготовленными (табл. 1).

Таблица 1

**Показатели физической подготовленности студентов 1–2 курса
лечебного факультета в осеннем семестре 2017 года**

Курс	100 м, с	2000 м, мин	Прыжок д/м, см	Отжимания, раз	Подъем корп., раз
Первый	18,3	12,45	1,64	6	37
Второй	17,8	12,10	1,77	8	45

Уровень физического здоровья человека, как известно, определяется развитием общей выносливости (общей физической работоспособностью, аэробными возможностями). Об уровне аэробных возможностей организма можно судить, прежде всего, по величине максимального потребления кислорода (МПК). Другими словами, определив величину МПК, можно количественно выразить состояние физического здоровья.

На основе индивидуальной оценки физического здоровья, какой является МПК, можно не только подбирать оптимальные лечебно-профилактические программы, но и объективно оценивать их эффективность и своевременно вносить в содержание оздоровительных и тренировочных средств необходимые коррективы (табл. 2).

Таблица 2

**Средние показатели максимального потребления кислорода
у студентов 1–2 курса лечебного факультета за 2017 год**

Первый курс	Второй курс
40 мл/кг	42 мл/кг

Для повышения оздоровительной эффективности занятий физическими упражнениями в процессе физического воспитания студентов большое значение имеют формирование соответствующей мотивации к занятиям и объективизация оценки физического состояния.

Занятия оцениваются студентами не как возможное улучшение здоровья, а как вынужденная необходимость для получения зачета. 78% обучающихся на первом и втором курсах не посещали бы занятия, если бы они не были обязательными. Традиционная система воспитания в вузе не оказывает содействия эффективному решению проблемы повышения двигательной активности, которая является основной причиной отклонений здоровья у студентов. Организованные занятия физической культурой, предусмотренные учебной программой, удовлетворяют лишь 25–30% от общей суточ-

ной потребности студентов в двигательной активности. Положение усугубляется отсутствием у большинства из них необходимого интереса к занятиям физической культурой.

В результате анализа научно-методической литературы и бесед со студентами выявлено, что программы по физической культуре составляются без учета интересов студентов и большинство преподавателей проводят занятия строго по программе, что не способствует повышению интереса к ним у молодежи. Немаловажно и то, что большинство преподавателей не могут служить примером для студентов. Повышение мотивации студентов к занятиям физическими упражнениями во многом зависит от формы и содержания учебных занятий по физическому воспитанию и использование популярных видов двигательной активности.

Таким образом, существует противоречие между постоянно растущими требованиями к подготовке студентов по физической культуре и отсутствием познавательного интереса к теоретическим и практическим занятиям по этой дисциплине, а также ограниченностью используемых методов в образовательном процессе. Все это снижает интерес и ухудшает отношение к занятиям физической культурой. В то же время повсеместно развивается сеть фитнес-клубов, появляются новые нетрадиционные виды гимнастики, которые пользуются большой популярностью у населения, в том числе и у студентов.

Сегодня проблема сохранения и укрепления здоровья у молодежи в нашей стране приобретает особую актуальность, в связи с этим государством предусмотрен ряд мер по повышению уровня физической подготовленности населения, одной из которой является возрождение всероссийского комплекса ГТО. Глобальная цель нормативов ГТО – мотивировать граждан вести ЗОЖ, участвовать в спортивных мероприятиях, проявлять и развивать свои способности, другими словами, физическая активность молодежи нуждается во всестороннем внимании и поддержке. То, что нужно оторвать молодежь от компьютеров, планшетов и других гаджетов, понимают все, задача вырастить здоровое, активное и выносливое поколение превратилась из семейной в общегосударственную. Основной предпосылкой для серьезных перемен в спортивной сфере стало усиленное внимание государственных органов к физическому здоровью населения, к вопросам создания материально-технической базы,

повышению значимости физической культуры как инструмента для решения многих социальных и экономических задач.

НОВЫЕ ПОДХОДЫ К ФИЗИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ПОДРОСТКОВ 15–17 ЛЕТ, ОБУЧАЮЩИХСЯ В ВУЗЕ

Н. Н. Нежкина¹, О. В. Кулигин¹, М. В. Нуждина¹

¹ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Формирование здорового образа жизни (ЗОЖ) средствами физической культуры и спорта в современных условиях невозможно без системного подхода, в реализации которого значимая роль должна отводиться учреждениям не только общего, но и высшего образования [3]. Проводить эту работу необходимо уже со студентами первого курса, среди которых до 70% составляют подростки 15–17 лет, относящиеся к детской популяции [2].

Однако в решении данной задачи вузы сталкиваются с целым рядом проблем. Первая из них состоит в том, что современные первокурсники имеют очень низкую мотивацию как к занятиям физическими упражнениями, так и к формированию собственного здорового жизненного стиля. Иногда только упоминание об очередном мероприятии, в названии которого есть слово «здоровье», вызывает у них негативную реакцию и отторжение.

Вторая проблема связана с тем, что число студентов с нарушениями здоровья, в том числе подростков в возрасте 15–17 лет, с каждым годом растет, а уровень их знаний о причинах, механизмах развития имеющихся отклонений, о доступных путях самооздоровления остается стабильно низким.

Третья важная проблема: в процессе обучения студенты в основном получают лишь информацию о здоровье как об образе жизни. Чаще всего они не имеют возможности практически применить полученные знания и сформировать на их основе умения и навыки самооздоровления. Не случайно студенты чаще прибегают к медикаментозной коррекции своих заболеваний либо табакокурению и употреблению алкоголя для снятия стресса, чем к адекватной физической нагрузке.

В результате такой оторванности теоретических знаний от практики у будущих специалистов не формируется осознанная по-

зация в отношении ЗОЖ. Этот факт мы подтвердили, впервые проведя масштабное обследование студентов в условиях центра здоровья г. Иванова. Всего было обследовано 510 студентов 1-го, 2-го, 3-го и 6-го курсов Ивановской государственной медицинской академии. Выявлено, что за шесть лет обучения в медицинском вузе практически в 3 раза увеличилось число курящих студентов, в 2 раза – имеющих нерациональный режим питания, и практически на 30% увеличивается распространенность гиподинамии. Такой образ жизни реализуется в достоверном увеличении числа студентов 6-го курса, имеющих избыточный вес и повышенное артериальное давление.

Отсюда становится понятной и четвертая проблема. Она заключается в том, что система обучения в вузе с характерной для нее психической перегрузкой на фоне физической гиподинамии является значимым фактором ухудшения здоровья. Однако путей, которые позволяют студентам улучшать свое здоровье непосредственно в процессе обучения, практически не предлагается.

Таким образом, становится очевидным, что в настоящее время необходима разработка таких образовательных технологий, связанных в первую очередь с физическим воспитанием, которые могли бы формировать мотивацию студентов к ЗОЖ. И один из путей, по нашему мнению, заключается в том, чтобы содержание данных технологий отталкивалось от нарушений здоровья, имеющих у студентов. В итоге такая индивидуализация программ физического воспитания значительно повышает успешность деятельности и является важным механизмом формирования мотивации.

Необходимым является и то, чтобы создаваемые технологии логично вписывались в образовательный процесс вуза, имели полное программно-методическое обеспечение, повышали качество высшего профессионального образования. Всем этим требованиям соответствует технология психофизической тренировки, которая подтвердила свою высокую эффективность в школах многих регионов Российской Федерации.

В настоящее время ее адаптированный вариант используется в системе физического воспитания учреждений высшего образования [1]. Программа психофизической тренировки содержит: теоретический блок, который восполняет у студентов дефицит информации о строении и функционировании собственного организма. Однако получение знаний – это только начало пути. Важно перевести эти знания в активную деятельность. Эта задача решается с помощью

блока самодиагностики, на котором каждый студент при помощи специальных методик оценивает функциональное состояние собственного организма. Выявляя те или иные отклонения, студенты понимают, какие именно показатели они будут развивать и улучшать в ходе занятий. В итоге у студентов не только формируется устойчивая мотивация к занятиям, но и понимание механизмов воздействия различных физических упражнений на организм, следовательно, побуждением к занятиям становится не успеваемость, а необходимость в развитии физических качеств и самооздоровление.

Эту необходимость реализуют на практическом блоке занятий, которые легко вписываются в систему физического воспитания вуза. Каждое занятие имеет новую трехэтапную структуру: динамические упражнения аэробного типа; статические упражнения; сеанс психофизической саморегуляции в состоянии релаксации, позволяющий снять психофизическое напряжение, улучшить своё самочувствие и эмоциональный фон. Данная нетрадиционная структура занятия позволяет не только осуществить спортивное развитие студентов (что характерно для традиционной физкультуры), но и осуществить ряд важных задач: научиться произвольно регулировать свое психофизическое состояние с помощью различных по форме, интенсивности и даже психологическому назначению физических упражнений; уменьшить степень гиподинамии за счет динамических аэробных упражнений и полноценно расслабиться в течение учебного дня во время релаксационного сеанса; отреагировать в первую очередь отрицательные эмоции, тем самым снизить риск развития эмоциональных расстройств и психосоматических заболеваний. Особенностью программы психофизической тренировки является и то, что при структурировании занятия учитываются индивидуальные физические и психологические особенности студента.

При этом практически применяется двухэтапный подход, заключающийся в том, что на первом этапе построение занятия происходит с учетом хорошо развитых физических и психологических качеств. На следующем этапе на их основе тренируются менее свойственные характеристики. И возможности этого прекрасно обеспечивают структурные компоненты технологии психофизической тренировки. Применение данной технологии в системе физического воспитания вуза достоверно показало высокую эффективность, заключающуюся в улучшении моторных функций, развитии отдельных физических качеств; повышении физической работоспособно-

сти; показателей вегетативной регуляции, состояния эмоциональной сферы.

Кроме того, улучшение данных показателей сопровождалось и повышением умственной работоспособности учащихся, которые показали более высокий балл успеваемости в сравнении со студентами, занимающимися традиционной физкультурой.

Литература

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 9.02.2016, № 95.

2. Дифференцированные программы физического воспитания подростков 15–17 лет, обучающихся в вузе, с учетом особенностей их вегетативной регуляции / Н. Н. Нежкина, О. В. Кулигин, Ю. В. Чистякова, А. М. Голубева // Лечебная физическая культура и спортивная медицина. – 2013. – № 4. – С. 23–28.

3. Комплексная оценка состояния здоровья студентов 1-го курса медицинского вуза / Н. Н. Нежкина, О. В. Кулигин, Ю. В. Чистякова, А. И. Нежкина // Вестн. Ивановской медицинской академии. – 2011. – Т. 16, № 2. – С. 11–13.

ОСОБЕННОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВОСПИТАНИЯ В ТВЕРСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Е. Г. Некрасова¹, В. В. Дубенский¹, Т. А. Русина¹

¹ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

В настоящее время от молодого специалиста-медика требуются не только профессиональные навыки и знания, но и социальная адаптированность, способность к быстрому решению сложных профессиональных задач. В связи с этим вузы разрабатывают различные программы, проводят познавательные мероприятия, которые помогают студенту быстрее внедриться в будущую специальность, что является частью профессионального воспитания.

Профессиональное воспитание в медицинском вузе – это формирование практических навыков, положительного восприятия собственной профессии, развитие личностных качеств человека, оценка интересов студента, подготовка к его последующей деятельности [1]. В ТвГМУ за 2016–2017 уч. г. было проведено мероприятия, нацеленные на знакомство студентов с медициной. Так, в марте 2016 г. состоялась конференция «Вопросы медицинской и психосоциальной реабилитации при эндогенных психозах», в рамках кото-

рой главный врач Областного клинического психоневрологического диспансера доктор медицинских наук Н. Е. Максимов поделился своим опытом с будущими врачами. В марте же состоялась учебно-методическая студенческая конференция с международным участием под названием «Актуальные проблемы туберкулеза», где выступили ведущие специалисты в этой области. Безусловно, для студента-медика лекции заслуженных врачей имеют большую ценность. Это расширяет кругозор, дает более четкое представление о том, с какими проблемами может столкнуться молодой специалист. Ежегодно ТвГМУ предлагает принять участие в конференции «Молодежь, наука, медицина», где каждый студент может выступить в качестве докладчика и представить свои инновационные проекты [2]. Кроме того, студентам предоставлена возможность посещать московские и другие межвузовские конференции. Это помогает юным медикам социализироваться, появляется шанс познакомиться с концепциями обучения в других вузах.

Для особо одаренных студентов университет предлагает возможность стажировки в других государствах. В апреле 2016 г было подписано соглашение с университетом земли Саар по программе Erasmus+. Данная программа предлагает обмен лучшими студентами для развития потенциала университетов, что позволяет ближе узнать новейшие иностранные разработки в сфере диагностики и лечения различных заболеваний. Любой учащийся может вступить в секцию МЧС, милосердия, волонтерства. В каждой из них молодые врачи сталкиваются с множеством профессиональных трудностей и получают неоценимый опыт. Студенты отряда «Спасатель» способны стать настоящими квалифицированными спасателями, а студенты отряда милосердия смогут найти контакт с людьми с ограниченными возможностями, с людьми пожилого возраста. Впоследствии каждый обучающийся ежегодно проходит практику в одной из больниц Твери, где появляется возможность применять свои знания на практике. Все вышеперечисленные программы и мероприятия помогают студенту ближе познакомиться с профессией, дают возможность сориентироваться в выборе будущей специальности. Именно это и является главной целью профессионального воспитания и частью учебного процесса нашего вуза.

Литература

1. Дворовенко, А. А. Отношение учащихся к профессии и задачи профессионального воспитания / А. А. Дворовенко // Труды лаборатории социально-

педагогических проблем профессиональной ориентации учащейся молодежи. – Кемерово, 1971. – Вып. 1. – С. 85–94.

2. Демкина, Е. В. Современные подходы к профессиональному воспитанию личности будущего специалиста в условиях образовательного процесса / Е. В. Демкина // Вестн. Адыгейского государственного университета. Серия 3: Педагогика и психология. – 2011. – № 3. – С. 2–3.

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ВОСПИТАНИЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ТВЕРСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ В ПРОЦЕССЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Т. О. Николаева¹, Д. В. Алексеев¹, Л. П. Пикалова¹

¹ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

Высшее медицинское образование включает в себя не только овладение узкопрофессиональными знаниями, умениями и навыками, образовательная организация является также воспитательной системой, направленной на реализацию задач формирования и развития культуры личности будущих специалистов.

Неотъемлемой частью обучения в ТвГМУ является прохождение студентами производственной и учебной практики на базе различных медицинских и фармацевтических организаций (в зависимости от факультета). В ходе практической подготовки студенты не только приобретают необходимые мануальные навыки по будущей специальности, но и учатся проводить профилактическую работу посредством санитарно-просветительской деятельности. Местами проведения практики и, соответственно, базами для такой формы профессионального воспитания являются медицинские организации, аптечная сеть, фармацевтические фабрики, детские дошкольные учреждения и общеобразовательные школы.

В рамках реализации национального проекта «Здоровье» огромное значение имеет формирование у граждан нашей страны здорового образа жизни (ЗОЖ). Данное направление предполагает проведение масштабной информационной кампании, направленной на факторную профилактику неинфекционных заболеваний, в том числе на борьбу с алкоголизмом и табакокурением. В связи с этим при прохождении производственной практики студенты в обязательном порядке проводят активную деятельность по формирова-

нию ЗОЖ населения. Это требование нашло отражение в методическом обеспечении всех видов производственной практики и закреплено в рабочих программах. ЗОЖ (по определению ВОЗ) – это оптимальное качество жизни, определяемое мотивированным поведением человека, направленным на сохранение и укрепление здоровья, в условиях воздействия на него природных и социальных факторов окружающей среды.

Результаты своей профилактической работы каждый студент в течение всего периода обучения в ТвГМУ заносит в свое портфолио. Студенты лечебного и стоматологического факультетов выбирают темы из раздела «Профилактика наиболее распространенных хронических неинфекционных заболеваний», студенты педиатрического факультета – «Профилактические прививки» или «Профилактика туберкулеза». В портфолио указывается, какую именно деятельность по формированию ЗОЖ населения осуществлял студент за время прохождения практики:

- санбюллетени;
- электронные санбюллетени, размещаемые в социальных сетях;
- лекции,
- доклады с презентациями,
- профилактические беседы,
- памятки для пациентов в печатном виде,
- видеофильмы профилактической направленности.

При этом портфолио может содержать не только информацию о проведении просветительской работы непосредственно во время производственной практики, но и отражать внеаудиторную активность студента, а именно:

- участие в работе студенческого отряда «Милосердие»,
- участие в проекте «Наркобезопасность»,
- волонтерская деятельность по формированию ЗОЖ (проект «Мобильное здравоохранение в торговых центрах»);
- участие в работе летних спортивных и оздоровительных лагерей для сопровождения групп на выезде в составе медицинской бригады.

По итогам освоения практики обучающиеся оформляют отчетные документы и проходят аттестацию. В отчетные документы включают справки, заверенные печатью той организации, где была

проведена санитарно-просветительская работа, и указанием того, сколько человек присутствовало.

Благодаря подобной организации практической подготовки студенты уже в период обучения в университете становятся активными участниками важного национального проекта «Здоровье», от которого зависит продолжительность и качество жизни наших граждан, их заболеваемость и смертность от хронических неинфекционных заболеваний. Кроме того, будущие врачи приобретают бесценный опыт и знания, которые в дальнейшем помогут им в практической работе профилактической направленности. Одновременно с этим повышается приверженность будущих медицинских работников к формированию ЗОЖ. Немаловажен и тот факт, что обучающиеся, а также их ближайшие родственники и знакомые меняют привычки и переосмысливают отношение к своему здоровью.

Таким образом, санитарно-просветительская работа в процессе прохождения производственной практики помогает студентам в освоении профессиональных компетенций. Реализуется воспитательный компонент образовательного процесса в вузе, направленный на формирование социально зрелых граждан и специалистов, способных к социальному творчеству, умеющих действовать в интересах совершенствования своей личности и всего общества и эффективно работать в современных социально-экономических условиях.

ДОБРОВОЛЬЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ КАК АСПЕКТ ФОРМИРОВАНИЯ СПЕЦИАЛИСТА В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

А. М. Оралов¹, С. В. Диндяев¹, А. Н. Малкова¹

¹ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Волонтерская (добровольческая) деятельность – особая социальная, культурная формация, которая имеется в институте гражданского общества. В России она имеет свою специфику и глубокую историю. Так, общественная благотворительность сформировалась еще в домонгольский период, и наиболее значимая роль в ее развитии отводилась церкви. Во времена становления Московской Руси благотворительность не была широко распространена, а лишь отражалась в деятельности отдельных лиц. Первые многочисленные благотворительные заведения, которые положили основание российской системы социальной опеки, появились в XVIII в. Офици-

альное упоминание о волонтерской деятельности в России относится к 1894 г. До середины 80-х гг. XX в. добровольцами являлись люди, которые в военные годы шли защищать свою страну, не дожидаясь мобилизационной повестки, как это было в Первую мировую и в Великую Отечественную войну. В настоящее время волонтерство носит многоаспектный характер. Французское «volontaire» восходит к общеиндоевропейскому корню, означающему «стремление, желание»: латинское «voluntas» и славянское «воля» – из той же парадигмы. А. М. Глушенков под волонтерами понимает «тех, кто добровольно и безвозмездно вносит свой вклад в развитие широкого спектра дел на благо общества» [1]. Новый виток развития волонтерства пришелся на современный этап, когда Российская Федерация получила право проведения сначала зимних Олимпийских и Паралимпийских игр в Сочи, а потом и чемпионата мира по футболу. На территории Ивановской области наиболее активно добровольческая деятельность стала развиваться в Ивановской государственной медицинской академии.

Что же стимулирует молодежь заниматься добровольческой (волонтерской) деятельностью. Джил Клэри и его коллеги определили шесть основных мотивов для участия в волонтерской деятельности [2]:

- 1) нравственные факторы: желание действовать в соответствии с общечеловеческими ценностями и неравнодушие к другим;
- 2) когнитивные причины: стремление лучше узнать людей или приобрести навыки;
- 3) социальные основания: стать членом группы и заслужить одобрение;
- 4) карьерные соображения: приобретенный опыт и контакты полезны для дальнейшего продвижения по службе;
- 5) защита собственного Я: желание избавиться от чувства вины или бегство от личных проблем;
- 6) повышение самооценки: укрепление чувства собственного достоинства и уверенности в себе.

Первый волонтерский отряд в ИвГМА появился в 2009 г., его численность была небольшой и он имел только одно направление деятельности – профилактика ВИЧ-инфекции. Уже в 2011 г. были созданы еще четыре волонтерских отряда по следующим направлениям деятельности: профилактика социально значимых заболеваний, социальное добровольчество (адаптация детей с инвалидностью, адаптация детей оставшихся без попечения родителей). Так как основными участниками волонтерского движения являются

студенты, при совете студентов ИвГМА была создана комиссия по развитию добровольческого движения, благодаря чему появилось еще больше волонтерских отрядов по разным направлениям деятельности, а число участников составило в 2017 году более 300 человек. В настоящий момент работает 11 отрядов по медицинскому, социальному, экологическому и событийному направлениям.

Деятельность всех волонтерских отрядов ИвГМА так или иначе связана с будущей профессией обучающихся. И при проведении мероприятий волонтеры используют полученные во время учебы знания о здоровье, профилактике заболеваний, психологии человеческих отношений. Они не только оказывают реальную помощь людям и обществу, но и развивают собственные профессиональные навыки, формируются как врачи. Важно еще то, что волонтерская работа позволяет развить и закрепить такие необходимые врачу качества, как доброта, милосердие, сострадание, умение общаться с людьми.

Особенностью добровольчества в ИвГМА является то, что каждый волонтерский отряд курирует преподаватель кафедры, который обеспечивает методическое сопровождение деятельности волонтеров, позволяющее развивать у них профессиональные компетенции.

Данная система развития добровольческой деятельности уникальна. По мнению Ассоциации волонтерских центров, в 2016 году волонтерское движение ИвГМА признано одним из лучших в России [3].

Литература

1. Глушенков, А. М. Волонтер – это звучит гордо! / А. М. Глушенков // *Academia*. – 2016. – № 1(7). – С. 23–27.
2. Майерс, Д. Социальная психология / Д. Майерс. – СПб. : Питер, 2011. – 560 с.
3. Сборник лучших практик развития волонтерского движения субъектов Российской Федерации / сост. А. В. Ковтун, А. А. Соколов ; под ред. Т. Н. Арсеньевой. – М. : АВИЦ, 2016. – 94 с.

ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ КАК СРЕДСТВО УКРЕПЛЕНИЯ И СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ И ФИЗИЧЕСКОГО ПОТЕНЦИАЛА ЧЕЛОВЕКА

В. Г. Осипов

ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

Культура здорового образа жизни (ЗОЖ) является неотъемлемой частью общей человеческой культуры, поэтому она должна занять свое законное место в образовательно-воспитательном процес-

се у детей, подростков, учащейся молодежи, а также в пропагандистской работе среди взрослого населения.

В последние годы важнейшую роль в формировании и поддержании здоровья и физического потенциала человека стали отдавать его образу жизни. Специалисты многих стран пришли к выводу, что уровень медицинской помощи не оказывает существенного влияния на состояние здоровья населения в целом, а источники болезней заложены в условиях и образе жизни человека.

ЗОЖ – это единый комплекс медико-биологической и социально-психологической системы оздоровительно-профилактических мероприятий. Важное значение в этом плане имеют меры оптимизации образа жизни благодаря активному двигательному режиму, должному сочетанию труда и отдыха, рациональному питанию, закаливанию организма, отказу от вредных привычек.

Важнейшим компонентом ЗОЖ является адекватная двигательная активность. Большинство специалистов ставят гипокинезию в число основных факторов риска многих патологических состояний, считая рациональную физическую активность важнейшим фактором поддержания и укрепления здоровья человека, повышения его физических и функциональных возможностей. Таким образом, физической культуре принадлежит важная роль в формировании здоровья, профилактике заболеваний, восстановлении сниженных или нарушенных функций.

Считается, что лучше об этом осведомлены медицинские работники, которые должны быть основными проводниками ЗОЖ и понимать роль физической культуры в жизни человека. Если у медика есть знания и убежденность в универсальности и эффективности занятий физической культурой, то необходимо начать с себя, а затем идти в массы и пропагандировать преимущества двигательной активности.

К сожалению, согласно данным различных опросов, большинство медиков не отличаются любовью к физической культуре, поэтому вряд ли можно надеяться, что они будут активно формировать физическую культуру у населения и повышать его двигательную активность. В связи с этим встает важный и непростой вопрос формирования физической культуры самого врача на разных этапах его профессиональной подготовки, в частности на начальном этапе, на стадии обучения в медицинских вузах.

Теоретически можно предположить, что студенты-медики по мере накопления знаний о ЗОЖ и пользе двигательной активности, должны более сознательно заниматься собственным здоровьем и повышать свой сомато-функциональный потенциал, используя широкий арсенал средств физической культуры. Мы решили проверить данную гипотезу, проведя сравнительный анализ двигательной активности, физического развития и функциональной подготовленности студентов 1-го и 6-го курсов медицинского университета.

Исследование показало, что студенты 6-го курса меньше времени уделяют бытовой двигательной активности и специальным спортивным тренировкам, что приводит к снижению показателей их сомато-функционального статуса по сравнению со студентами-первокурсниками [1]. Следовательно, большие сомнения вызывает, что новоиспеченные врачи начнут активно пропагандировать двигательную активность и внедрением ЗОЖ.

По данным медицинских обследований и мониторинга, число студентов, имеющих отклонения в состоянии здоровья, слабую физическую подготовку и низкую двигательную активность с каждым годом не уменьшается, а наоборот, возрастает. Это означает, что с одной стороны, за предыдущие годы родителям и школьным учителям не удалось сформировать у молодых людей культуру ЗОЖ и выработать устойчивую мотивацию к занятиям физической культурой, с другой, что дальнейшее обучение в вузе также не способствует укреплению здоровья молодых людей.

К числу негативных факторов современного образа жизни студентов можно отнести: недостаточную двигательную активность, жесткую регламентацию учебного времени, огромный объем информации, распространенность вредных привычек. Для противодействия этим факторам вузам необходимо разрабатывать и внедрять комплексную программу по профилактике, укреплению здоровья и физического потенциала своих студентов.

Важнейшая роль в этой программе должна отводиться кафедрам физической культуры. Повышение двигательной активности студентов является одним из условий формирования ЗОЖ молодежи. При этом решающим является не только выявление дефицита двигательной активности в динамике определенного периода, но и выбор адекватных средств и методов физической подготовки для его компенсации. Для эффективной работы в этом направлении необходимо повышать престиж дисциплины «Физическая культура» в гла-

зах студентов и администрации вуза, а также улучшать материальную базу кафедры.

Литература

1. Осипов, В. Г. Сомато-функциональный статус студентов 1-го и 6 курсов медицинского университета / В. Г. Осипов, Э. В. Буланова // Физическая культура и спорт Верхневолжья : сб. науч. работ. – Тверь : РИО ТвГУ, 2017. – С. 42–47.

ПРОФСОЮЗ КАК ВАЖНЫЙ ЭЛЕМЕНТ ВОСПИТАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Н. И. Отроценкова¹, Л. Д. Пухова¹

¹ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Профессиональный союз работников здравоохранения Российской Федерации – общероссийская, добровольная, общественная, самоуправляемая, некоммерческая организация, объединяющая членов профсоюза – работников, связанных общими социально-трудовыми и профессиональными интересами по роду их деятельности, а также работающих и обучающихся в учреждениях среднего и высшего профессионального образования [1]. По данным официального отчета о деятельности центрального комитета Профсоюза за период с мая 2016 по май 2017 г. в профсоюзе действуют 8 947 первичных организаций, которые объединяют 2 198 005 человек. Из общего числа членов профсоюза 83,2% составляют работники учреждений системы здравоохранения, где созданы первичные профорганизации; 13,7% (около 300 000 человек) – обучающиеся в образовательных организациях высшего образования и профессиональных образовательных организациях.

Постоянно действует молодежная комиссия ЦК Профсоюза работников здравоохранения РФ, уполномоченные представители по работе с молодежью в федеральных округах, которые отвечают за проведение обучения профсоюзного актива, организацию дискуссионных площадок и заседаний по вопросам развития профсоюзного молодежного движения. Также работают региональные молодежные советы областных организаций профсоюза, активно участвующие в вопросах молодежной политики в регионе. На местах эти вопросы решаются первичными профсоюзными организациям, которые имеются в каждом государственном медицинском вузе. Таким образом, профсоюз – многочисленное, молодежное движение, яв-

ляющееся неотъемлемой частью воспитательной работы в любом вузе. Существует расхожее мнение, что основное и единственное направление деятельности молодежных профсоюзов – это организация досуга, но это не так. Несомненно, эта часть работы является наиболее интересной и показательной для студентов, но не единственной.

Основными направлениями работы профсоюза являются правовое, культурное и нравственное воспитание молодежи. Глобальной целью профсоюза является представительство и защита прав и интересов его членов по вопросам индивидуальных трудовых и связанных с трудом отношений, поэтому одним из важных направлений является воспитание правовой культуры молодежи, повышение уровня знаний в области своих прав и обязанностей. С практической точки зрения студент медицинского вуза может получить необходимую информацию, обратившись в профком, к профсоюзным работникам, которые подскажут ему нормативные документы, к которым необходимо обратиться. Наличие в штате территориальных организаций профсоюза профессиональных юристов повышает степень защищенности рядового работника и обучающегося, дает возможность члену профсоюза обратиться за квалифицированной помощью и получить грамотный ответ, повысив тем самым уровень юридический знаний. Кроме того, так как первичная профсоюзная организация является отдельным юридическим лицом, не контролируется администрацией вуза, возможно создание конфликтных комиссий по тем или иным вопросам, касающихся обучения в вузе, что дает возможность студентам защищать свои права.

Широкое распространение в последнее время получают различные профсоюзные образовательные проекты, школы, форумы и т. д. На проводимых в нашей академии занятиях в подобных проектах уделяется внимание общим профсоюзным вопросам, в частности, представительская роль профсоюза в сфере трудовых отношений. В частности, такие понятия, как коллективный договор, система охраны труда и др. Полученные знания помогут молодому врачу в будущем интегрироваться в рабочий процесс и понять принцип выстраивания трудовых отношений с работодателем. Во всех медицинских учреждениях, куда после окончания вуза попадет студент, существуют первичные профсоюзные организации. Наличие у молодого врача опыта общения с профсоюзом, стажа профсоюзной работы могут положительно сказаться на его адаптации.

Другим направлением работы профсоюзной организации является культурное и нравственное воспитание обучающихся. Стоит заметить, что большое внимание уделяется культурной сфере. Ежегодно организуются международные фестивали искусств студентов-медиков и медицинских работников, проходит фестиваль творчества «Студенческая весна». Подобные мероприятия предоставляют возможность для реализации творческих инициатив студентов. Профком выступает организатором и оказывает финансовую поддержку многим культурно-творческим мероприятиям, что делает его непосредственным участником воспитательного процесса в вузе. Некоторые мероприятия имеют исключительно развлекательный характер, другие сочетают в себе развлекательную и познавательную часть, например, в соревновательную программу включаются конкурсы профессионального мастерства, все большую популярность получают конкурсы на звание лучшего в своей профессии. Проведение конкурсов-смотров общежитий помогает сплотить коллектив проживающих в них студентов для достижения общей цели, учит ответственности и дисциплине. Совместные коллективные действия, такие как праздничные шествия и демонстрации, где обучающиеся используют символику вуза, воспитывают патриотизм и любовь к своей alma mater. Студенты оказывают помощь в организации таких мероприятий, как день пожилого человека, встречи с ветеранами академии. Таким образом у них формируется уважение к старшему поколению, дань традициям.

Кроме проведения вузовских мероприятий с целью повышения уровня коллективного сознания профсоюз дает возможность для реализации личностных амбиций обучающихся, воспитывает в них лидерские качества. Примером этому могут служить различные конкурсы: «Профорг года», «Профсоюзный лидер». Студенты входят в состав профсоюзного комитета. Членство в выборных органах профсоюза, которые, по сути, являются органами студенческого самоуправления, дает возможность молодым людям проявить свои организаторские способности и развивает их коммуникативные качества.

Молодежь всегда стремилась к содружеству, формированию общественных движений. На сегодняшний день в нашей стране не осталось крупных молодежных объединений. Альтернативой могут выступить профсоюзные организации. Профсоюзная молодежная политика направлена на сплочение, единение, поиск единомышленников. Первичные профсоюзные организации активно поддер-

живают инициативы молодежи и участвуют в воспитании поколения молодых врачей.

Литература

1. Устав профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации. – М., 2010. – 2 с.

ОРГАНИЗАЦИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ВО ВРЕМЯ ЛЕТНЕЙ ПРАКТИКИ СТУДЕНТОВ НА БАЗЕ ФГБОУ «МДЦ «АРТЕК»

*О. Г. Парфенов¹, А. В. Концева¹, Ю. С. Апенченко²,
А. Ф. Виноградов², Г. А. Сидоров¹*

¹ФГБОУ «Международный детский центр «Артек»
Минобрнауки России

²ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

В последние годы важной задачей профессиональной подготовки в медицинском вузе является воспитательная работа, которая в комплексе решает ряд вопросов формирования научного мировоззрения, высокой психолого-педагогической культуры и выработки активной гражданской позиции будущего врача.

Практика обучающихся является обязательной частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования. Цели и объемы практики определяются Федеральным государственным образовательным стандартом (ФГОС) по специальностям (направлениям подготовки) высшего образования. Кроме обязательного компонента, определенного ФГОС для реализации практики, крайне важным является создание на клинических базах воспитательной среды, которая наряду с этико-деонтологическими принципами формирует социальные, общекультурные и патриотические грани личности врача.

Начиная с 2016 года, на базе ФГБОУ «МДЦ «Артек»» (далее – Центр) была организована летняя практика для студентов педиатрического факультета ФГБОУ ВО ТвГМУ Минздрава России (далее – университет). Клиническая база производственной практики центра для студентов-медиков представлена медико-санитарной частью (МСЧ). В состав МСЧ входит центральный медицинский пункт (ЦМП) с педиатрическим отделением, поликлиника и санитарно-эпидемиологический отдел. ЦМП является структурным лечебным

подразделением Центра, координирует и организует работу медицинских пунктов лагерей «Морской», «Лазурный», «Янтарный», «Хрустальный», «Кипарисный», «Озерный», «Речной», «Полевой», «Лесной». Педиатрическая помощь оказывается как в амбулаторных, так и в стационарных условиях.

Поликлиника МСЧ осуществляет всю необходимую консультативную помощь детям. В составе поликлиники имеется учебно-методический кабинет, оториноларингологический, стоматологический, хирургический и рентгенологические кабинеты, а также консультативный кабинет для специалистов узкого профиля (дерматолог, инфекционист и др.). На базе поликлиники организован учебный класс с оборудованием для симуляционно-тренингового обучения и отработки практических навыков. В составе поликлиники функционирует отделение скорой медицинской помощи с оборудованной диспетчерской службой и выездными бригадами.

Все вышеуказанное позволяет заключить, что материально-техническая и профессиональная базы полностью обеспечивают практико-ориентированное обучение в условиях реальной профессиональной деятельности, соответствующей специальности «Педиатрия». Студенты-практиканты были распределены в медицинские пункты детских лагерей Центра. Основой деятельности было изучение работы врача на этапе оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических условиях. Содержательная часть программы производственной практики на базе МСЧ Центра подразумевала вводный инструктаж руководителя практики в первый рабочий день. На студента-практиканта распространялись правила внутреннего трудового распорядка Центра.

Рабочий день студента под руководством врача и заведующего ЦМП складывался из работы на амбулаторном приеме в медицинском пункте лагеря и обеспечения сопровождения мероприятий в соответствии с план-сеткой работы детского лагеря. Первые три дня студенты работали совместно с врачом-педиатром, в дальнейшем самостоятельно под его контролем.

Каждый студент, совместно с дежурным врачом-педиатром Центра, осуществлял дежурства на базе и по графику работы отделения скорой медицинской помощи Центра. Одной из особенностей проведения летней практики являлось постоянное пребывание и проживание студентов-практикантов на территории Центра, что послужило поводом не только для погружения в образовательную и

общеартековскую жизнь, но и значительно актуализировало возможность проведения воспитательной работы с будущими врачами.

Воспитательная работа реализовывалась в нескольких направлениях. Прежде всего, самостоятельная работа с пациентами способствовала формированию клинического мышления, профессиональной грамотности, аккуратности, дисциплинированности. Во время летней практики необходимым условием является выполнение студентами основных положений деонтологии и принципов профессиональной этики.

Одной из задач профессионального ориентирования в современных непростых условиях является воспитание в будущих специалистах активной гражданской позиции. Реализация данного аспекта воспитательной работы является, с одной стороны, крайне актуальной, а с другой – сложной многокомпонентной задачей, включающей в себя создание высокого уровня патриотического и интернационального сознания, ориентацию на семейные ценности, постоянное пополнение знаний, развивающих правовую и политическую культуру, а также воспитание духа корпоративности.

Благодаря тесному сотрудничеству с педиатрическим деканатом университета до срока прохождения практики в каждой учебной группе назначался староста, который не только осуществлял формальный контроль за правильностью исполнения основных принципов внутреннего распорядка, но и проявлял качества неформального лидера.

Следует особенно отметить участие обучающихся в работе учебно-педагогических наблюдений. На базе организованного обучающего пространства реализуется дополнительная общеразвивающая образовательная программа «Юный защитник здоровья» для детей профильного медицинского отряда. С участием студентов университета были проведены занятия в учебном классе с использованием манекенов, моделей и фантомов по темам «Учение о клетке», «Строение и функции внутренних органов человека», «Гигиена полости рта» и «Вредные привычки». В формате раннего профессионального ориентирования проводились мотивационные занятия «Профессия – врач».

Безусловно, стержнем гражданского определения личности является патриотическое и национальное воспитание. В многонациональную страну «Артек» приезжают дети из 85 регионов Российской Федерации и более чем из 20 стран мира. Умение найти психологический контакт с ребятами разных национальностей, ве-

роисповедания и традиций, с детьми, которые не всегда в совершенстве владеют русским языком, является первым шагом оказания помощи и залогом успешного исхода лечения. Опыт, полученный студентами за время прохождения практики, в этом аспекте является не только уникальным по своей сути, но закладывает основы формирования национального самосознания.

Особенно следует подчеркнуть погружение студентов в историческую среду на примере 92-летней истории Центра и республики в целом. Организованная экскурсия по территории Артека, посещение музеев и дворцов Центра, а также участие в сопровождении детей на экскурсии по Южному берегу Крыма, в Севастополь, Феодосию, Керчь, походы на гору Аю-Даг, туристические маршруты на базе отдыха «Криничка» и «Дубрава» и многое другое, вне всякого сомнения, формирует устойчивый интерес к историческому прошлому и воспитывает понимание и уважение к культурно-духовному наследию.

Анализируя итоги летней практики студентов университета, следует отметить, что производственная практика рассматривается как средство профессионального развития обучающихся медицинского вуза. Обращает на себя внимание высокий уровень теоретической и практической подготовки обучающихся университета, готовность к профессиональному обучению (на этапе обучения в образовательном медицинском учреждении), готовность к профессиональной деятельности. Принцип единства профессионального, гражданского и нравственного развития приобретает особую актуальность в деле организации воспитательного процесса в медицинском вузе. Программы летней практики целесообразно дополнять актуальными разделами воспитательной работы, направленными на формирование, прежде всего, гуманистических убеждений будущего врача.

Таким образом, опыт практики обучающихся университета на базе Центра свидетельствует о полном выполнении плана производственной практики, формировании профессиональных компетенций и выполнении всех ее обязательных компонентов. Летняя практика в «Артеке» способствует личностному росту и самовыражению, противостоянию профессиональной деформации, овладению приемами самореализации и развития индивидуальности в рамках профессии.

УЧЕБНЫЙ ДИАЛОГ КАК СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Е. В. Пчелинцева¹, И. В. Овчинникова¹

¹ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

В современных условиях актуальным становится личностно-ориентированное и личностно-развивающее взаимодействие, которое предполагает признание обучаемого основным субъектом воспитания, образования, партнером в образовательно-воспитательном процессе [1]. При моделировании и проектировании процесса воспитания личностных качеств студента важно учитывать социально-психологический портрет современного студенчества. Вступило в жизнь новое поколение молодежи с иными нравственными качествами, ценностными установками, жизненными ориентирами; студенты вынуждены материально обеспечивать себя, совмещая учебу с работой; они сильно подвержены стрессам и неврозам, склонны к антисоциальному поведению. К основным источникам, порождающим отрицательные черты у студентов, можно отнести несоответствие учебных программ и методов обучения требованиям времени; доминирование авторитарного стиля руководства и общения, не учитывающего интереса студентов, их права выбора, организационных форм учебной деятельности, права на участие в управлении собственной учебной деятельностью [3].

Необходимо отметить, что современная педагогическая практика перешла на новый уровень межличностных отношений, предпочтения диалогических форм учебного взаимодействия. В психологической и педагогической литературе выделяют несколько подходов к сущности диалога. Так, к примеру, М. М. Бахтин, С. Ю. Курганов подходят к диалогу как феномену, позволяющему выстроить новую культуру личности. Такие ученые, как З. А. Васильева, В. С. Ильина, предлагают поставить в центр рассмотрения общения эмоциональное взаимодействие участников диалога [5]. Диалог как спор, обмен аргументами и дискуссионная форма его проведения утверждались В. Н. Курбановым и Л. Б. Тумановой [5]. Модель диалогического общения, которую разработали М. И. Лисина и В. Я. Ляудис, предполагает возможность воздействовать при помощи диалогического общения на эмоционально-ценностные отношения сту-

дентов [2]. Существенную роль играет особый психологический климат с открытым и доброжелательным отношением людей, доверяющих друг другу в диалоге. С этой точки зрения диалог рассматривается как взаимоотношения двух партнеров, которые работают на достижение общего результата. Объединяющим способом организации делового общения считает диалог Н. В. Горбунова [4]. Она считает любую профессиональную, деловую беседу диалогом партнеров, уполномоченных своими организациями для решения определенных профессиональных вопросов. Она вычленяет несколько функций, присущих диалогу в профессиональном общении:

- 1) взаимодействие между работниками в одной профессиональной среде;
- 2) совместное осуществление поиска, выдвижения и разработки идей;
- 3) возможность контроля и координирования начатых дел обоими партнерами.

Диалогизации сознания студента в каждой из вышеприведенных теорий придается особое значение. Так, Л. С. Выготский полагал, что умение выстраивать внешний диалог ведет к возможности выстраивать свой внутренний диалог. Организованное общение с самим собой приводит в перспективе к самовоспитанию, самообразованию и способствует духовному развитию. Все вышеуказанные качества могут быть воспитаны у студента в рамках педагогического процесса, и личность преподавателя здесь имеет определяющее значение. Для обоснования теоретических данных нами было проведено эмпирическое исследование с целью изучения трудностей при коммуникативном взаимодействии преподавателей и студентов.

Исследование проводилось в Ивановской государственной медицинской академии (ИвГМА) в 2016–2017 уч. г. В нем приняли участие 63 студентов 6-го курса. Для диагностического исследования были использованы: модифицированная методика В. П. Захарова «Определение стиля управления персоналом» [5], «Диагностика эффективности педагогических коммуникаций» (модифицированный вариант анкеты А. А. Леонтьева) [5]. Анализ результатов, полученных в ходе исследования при использовании модифицированной методики В. П. Захарова «Определение стиля управления персоналом», позволил определить, что 60,9% (36) студентов считают, что преподаватели в процессе обучения используют коллегиальный стиль взаимодействия, т. е. учебный процесс характеризует-

ся распределением инициативы между педагогом и учащимися; 26,1% (19) обучающихся считают, что для преподавателей характерен попустительский стиль взаимодействия, т. е. чрезмерная снисходительность к студентам; 13,0% (8) находят, что для преподавателей характерен директивный стиль взаимодействия, т. е. нежелание признавать свои ошибки, уверенность в себе, подавление инициативы учащихся, склонность к жесткой дисциплине.

Таким образом, использование методики В. П. Захарова позволило определить, что 26,1% преподавателей применяют попустительский и 13,0% директивный стили взаимодействия с учащимися, которые вызывают трудности в общении. Однако большая часть педагогов (60,9%) придерживаются коллегиального стиля и не испытывают сложностей при взаимодействии со студентами, общение с ними проходит в форме рекомендаций, просьб, пожеланий, доброжелательно и вежливо.

Анализ результатов исследования по методике «Диагностика эффективности педагогических коммуникаций» (модифицированный вариант анкеты А. А. Леонтьева) показал, что 47,9% (31) студентов характеризуют педагога как вполне удовлетворительно овладевшего приемами общения, что проявляется в частичном нахождении контакта со студентами, но недостатком является то, что его внимание направлено лишь на активных студентов; 34,8% (22) испытуемых дали высокую оценку коммуникативной деятельности педагога, на занятиях у такого преподавателя инициатива находится полностью в руках студентов, все активно высказывают свои мнения, предлагают варианты решения проблемы, при этом нарушения дисциплины отсутствуют; 17,3% (10) студентов дали низкую оценку коммуникативной деятельности педагога, отмечая, что у такого преподавателя аудитория пассивна, центральное положение занимает сам педагог, что сопоставимо с авторитарным стилем взаимодействия. Итак, большая часть студентов считает, что преподаватели успешно владеют приемами общения, но при этом у них могут возникать трудности при взаимодействии с учащимися. Однако есть студенты (17,3%), которые дали низкую оценку коммуникативной деятельности педагога. Учащиеся отметили, что на занятиях они не имеют возможности участвовать в учебном процессе, так как инициатива полностью принадлежит преподавателю.

Таким образом, по мнению студентов, часть преподавателей обладает низкими коммуникативными навыками. При организации

коммуникативного взаимодействия в образовательном процессе преподавателю необходимо учитывать следующие рекомендации: дидактические (создание необходимых условий для успешного обучения студентов), интерактивные; психологические методы преподавания, которые предусматривают контроль проявления своих эмоциональных состояний и учет атмосферы в группе, их возрастные и индивидуальные особенности; педагогические – равное и уважительное отношение к каждому студенту. Стиль общения между преподавателем и студентами определяется степенью подготовленности самого педагога, его заинтересованностью в успехах учащихся, объективностью в оценке знаний. Студент же в свою очередь должен уважительно относиться к труду преподавателя, соблюдать субординацию. Проанализировав труды отечественных и зарубежных авторов и на основании проведенного нами исследования, можно сделать вывод о необходимости дальнейшего изучения проблемы коммуникативного взаимодействия преподавателя и студентов, решение которой способствует повышению качества обучения.

Литература

1. Бондаревская, Е. В. Педагогика: личность в гуманистических теориях и системах воспитания : учеб. пособие для студ. сред. и высш. пед. учеб. заведений, слушателей ИПК и ФПК / Е. В. Бондаревская, С. В. Кульневич. – Ростов н/Д : Творческий центр «Учитель», 1999. – 560 с.
2. Борытко, Н. М. Воспитательная деятельность педагога : учеб. пособие для студентов высш. учеб. заведений / Н. М. Борытко, И. А. Колесникова, С. Д. Поляков. – М. : Академия, 2007. – 336 с.
3. Газман, О. С. Неклассическое воспитание: от авторитарной педагогики к педагогике свободы / О. С. Газман. – М. : Мирос, 2002. – 296 с.
4. Исаева, Т. Е. Изменение роли преподавателя высшей школы в современном обществе / Т. Е. Исаева // Интеграция образования. – Саранск, 2003. – № 1. – С. 19–22.
5. Кузьмина, Н. В. Проблемы обучения и воспитания студентов в вузе / Н. В. Кузьмина. – М., 1976. – 112 с.

РОЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ «ИСТОРИЯ» В ГРАЖДАНСКОМ ВОСПИТАНИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

А. Д. Реутова

ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Проблема воспитания подрастающего поколения всегда волновала наставников, родителей, учёных. Сам процесс воспитания

многогранен. До сих пор нет единой точки зрения на определение понятия «воспитание». Новая философская энциклопедия в широком смысле данный термин определяет как «любое сознательно планируемое интеллектуальное, эстетическое и нравственное влияние на индивида или группу людей любого возраста» [3]. В учебных заведениях воспитание реализуется целенаправленно. Одним из его видов является гражданское воспитание. Среди множества трактовок указанного вида наиболее полной нам кажется формулировка, данная Б. Т. Лихачевым. Под гражданским воспитанием он понимает «систему общечеловеческого ценностного отношения к глобальным проблемам, социальным группам, отдельным личностям, их деятельности, к явлениям общественной жизни и сознания» [2]. Рассматриваемый вид называется гражданским, так как затрагивает общие для всего государства интересы, взгляды, воззрения на мир.

Гражданское воспитание является неотъемлемой частью воспитательной работы в медицинском вузе. Это положение вытекает из стандарта о воспитательной деятельности в образовательных организациях высшего образования и этического кодекса обучающихся медицине и фармации. Профессия врача – одна из самых гуманных специальностей. Ещё Гиппократ говорил, что «медицина поистине есть самое благородное из всех искусств» [1].

Целью гражданского воспитания является формирование нравственных идеалов, ответственного отношения к людям и к своей стране, любви к Родине. Об этом идёт речь в федеральных государственных стандартах высшего профессионального образования по специальностям «Лечебное дело» (2016 г.) и «Педиатрия» (2015 г.). Гражданское воспитание является одной из частей общекультурной компетенции (ОК). Основная роль в его формировании ложится на гуманитарные предметы, в частности на историю. В указанных стандартах в ОК-3 чётко прописано, что выпускник, освоивший программу специалитета по медицине, должен обладать «способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции» [4].

История является базовой (обязательной) дисциплиной в медицинском образовании. Она способствует научной и профессиональной подготовке студентов-медиков. История – одна из главных форм самосознания людей. Историческое образование является необходимым элементом гуманитарной подготовки студентов. Через

освоение истории реализуются развивающие и познавательные функции. Кроме того, она оказывает большое воспитательное влияние. Изучение материальной и духовной культуры прошлого нашей страны, рассмотрение его через призму развития мировой цивилизации расширяет кругозор учащихся, вырабатывает критическое мышление, помогает разобраться в противоречивых изменениях современности. Освоение прошлого своего народа и государства формирует гражданскую позицию, национальную самоидентификацию, даёт понимание моральных и нравственных качеств человечества.

Воспитательная функция, способствующая развитию гражданской позиции студентов, на семинарских занятиях реализуется на основе изучения исторического прошлого, выявления глобальных проблем современного мира, а также с помощью активного вовлечения учащихся в образовательную деятельность. Этому способствует форма работы в виде дискуссии. Она возникает, когда мы сталкиваемся с задачей, которая не имеет единого ответа. Данный метод эффективен при обсуждении и решении спорных вопросов. Благодаря этому способу поставленные проблемы рассматриваются с альтернативных позиций. Студенты учатся аргументированно отстаивать своё мнение, взгляд, развивают критичность мышления. Следующая форма – историческая викторина. Она проводится во внеучебное время среди нескольких команд. Что собой представляют викторины, всем хорошо известно. Но следует отметить, что данный способ работы студентов формирует не только знания по предмету, но и развивает морально-нравственные качества, умение работать в коллективе, брать на себя ответственность. На протяжении нескольких лет наши студенты активно участвуют в конкурсе презентаций «Моя малая Родина». Помимо познавательной деятельности, он воспитывает любовь к своему Отечеству. Гражданское воспитание происходит и во время посещения студентами выставок, музеев, творческих вечеров. Во время таких мероприятий у них формируется гордость за своих друзей, предков; любовь к своему городу, стране. К сожалению, современная ситуация такова, что в учебных планах нашего вуза отсутствуют такие дисциплины, как политология, социология. Поэтому развивать способность к осмыслению исторических событий и фактов с точки зрения политического мышления приходится на семинарских занятиях по указанной дисциплине. Студенты должны разбираться в большом количестве сообщений и давать им оценку. Это важно для предотвращения манипу-

лирования их разумом. Таким образом, гражданское воспитание имеет тесную взаимосвязь с патриотическим и политическим развитием.

Яркие исторические факты, опора на чувства студентов, сделанная преподавателями искренне и правдиво, способствует воспитанию гражданской культуры. Такой человек будет не только морально и нравственно воспитан, что очень важно для будущего врача, а также испытывать чувство гражданского долга, стремиться к занятию общественной деятельностью. Дисциплина «история» формирует такие стороны гражданского воспитания, как понимание единства исторического процесса, человека как высшую ценность, национального равенства, необходимости сохранения мира, понимания и решения общечеловеческих проблем, сохранения культурного наследия.

Литература

1. Гиппократ. Закон [Электронный ресурс] // Избранные книги / пер. с греч. В. И. Руднева. – М. : Гос. изд-во биол. и мед. лит-ры, 1936. – 735 с. – Режим доступа: <https://books.google.ru/> (дата обращения: 24.12.2017).
2. Лихачев, Б. Т. Педагогика : курс лекций / Б. Т. Лихачев ; под ред. В. А. Сластелина. – М. : ВЛАДОС, 2010. – 647 с.
3. Новая философская энциклопедия : в 4 т. / под ред. В. С. Стёпина. – 2-е изд., испр. и допол. – М. : Мысль, 2010. – Т. 1. – 744 с.
4. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 «Лечебное дело» (уровень высшего образования: специалитет). Утверждён приказом Минобрнауки России от 09.02.2016 № 95. – 21 с.

РОЛЬ ХУДОЖЕСТВЕННОГО ТЕКСТА В ФОРМИРОВАНИИ КУЛЬТУРОЛОГИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНЦИИ ИНОСТРАННЫХ ОБУЧАЮЩИХСЯ

А. С. Сафонова¹, Ю. В. Алгунова¹

¹ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава РФ

Использование художественных текстов в обучении иностранных студентов русскому языку преследует две основные цели: дидактическую и культурологическую. В первом случае художественный текст выступает как средство изучения языка, во втором – как источник познания новой среды. В процессе изучения иностранного языка трудно переоценить роль художественной литературы как

неотъемлемой части духовной культуры нации, нравственно-эстетического бытия народа – носителя языка. Однако в настоящее время изучение текстов художественной литературы не находит должного применения в процессе обучения студентов-нефилологов. Основная цель преподавателей русского языка как иностранного нефилологического вуза, в частности медицинского, – помочь студентам запомнить, что использование художественного текста на занятиях по русскому языку повышает эффективность обучения, снижает усталость, повышает культурологическую подготовку иностранного обучающегося.

Для решения задач, связанных с усилением мотивации к обучению языку, адекватного восприятия художественного текста, в ТвГМУ на кафедре русского языка прежде всего учитываются профессионально-психологические особенности личности обучаемого, тематика ситуаций и актуальные задачи реального профессионального речевого общения, а также эстетическая и страноведческая ценность художественного произведения.

Решение этих задач зависит от языкового и грамматического уровней, лингвистической и культурологической подготовки студентов. Отсутствие практики чтения литературных произведений на родном языке, недостаточность творческого воображения и образного мышления ставят дополнительные трудности перед преподавателями РКИ. Профессиональная направленность учебного пособия «Литературное творчество русских врачей-писателей», созданного на кафедре русского языка ТвГМА, позволяет обеспечить получение профессиональных знаний с учетом гуманистических требований, предъявляемых современным обществом к медицинским работникам, и организовать самостоятельную работу студентов.

Ведущим принципом отбора языкового материала для данного пособия, которое включает литературные и биографические тексты, является учет:

- информации, ее познавательной ценности;
- социально-психологических, национальных особенностей иностранных студентов, их интересов, степени подготовленности к восприятию произведений художественной литературы и современной публицистики;
- специфики факультетов, на которых они обучаются;
- актуальности литературного произведения в условиях медицинского вуза.

Использование в пособии биографических и художественно-публицистических текстов преследует дидактическую и лингвокультурологическую цели. В первом случае биографические тексты и литературные произведения выступают как средство изучения языка, во втором – как источник познания новой для иностранца действительности. В текстах пособия медицинские понятия, термины даются в свете устоявшихся научных знаний, открытий и гипотез.

В вузовском изучении русского языка как иностранного преобладающее место занимает рассказ. Это объясняется методическим удобством работы с небольшим по объему художественным произведением. Опыт преподавания современной русской литературы в иностранной аудитории показывает, что иностранные студенты испытывают интерес к современной прозе, которая известна им меньше, чем классика. Поэтому в пособие включены не только рассказы А. П. Чехова и М. А. Булгакова с медицинской тематикой, но и произведения современных врачей-писателей, в которых приведены сложные случаи из практики. Переживания врача за жизнь пациента, состояние духовного подъема после успешной операции, доброе отношение к людям – вот далеко не полный перечень тематики произведений. Это рассказы М. А. Булгакова и Ф. Г. Углова о работе хирурга и ученого, Ю. Крелина о психологии больного, фрагменты романа «Ноль три» Д. Притулы о врачах скорой помощи.

Следует отметить, что текстовый материал, призванный проиллюстрировать реальную и жизненно необходимую коммуникативную задачу, зачастую воспринимается студентами, согласно их комментариям, как полезный, но скучный. Тема неинтересна, так как банальна. Совсем иные ощущения испытывает обучающийся, читающий художественно воссозданную, но точную с медицинской точки зрения историю о том, что чувствует больной, ожидающий приема врача скорой помощи, какую первую медицинскую помощь он оказывает, как ведется расспрос пациента. Кроме того, подобные тексты могут иллюстрировать и грамматический материал: употребление глаголов движения, причинно-следственных, временных отношений в сложных предложениях и др.

Когда студент читает художественный текст, написанный врачом, он перестает концентрироваться на его формальной стороне, целью чтения становится содержание. Обучающийся меньше устает и, как следствие, значительно лучше усваивает те самые жизненно необходимые для реальной коммуникации формы, ради иллюстрации которых и использовался текст.

Анализ художественно-публицистических текстов строится с учетом лингвострановедческой компетенции иностранных обучающихся. В основу разработки системы заданий положен принцип поэтапного анализа текстов. Задания первого этапа предполагают репродуктивную работу: воспроизведение содержания или основных сюжетных линий произведения, характеристика поведения героев в конкретной ситуации и т. п. Задания второго этапа ориентируют обучающихся на осмысление проблематики произведения и требуют самостоятельных высказываний оценочного характера. Когнитивная деятельность студентов направлена на переработку внетекстовой информации, усвоение определенных знаний, а не только на понимание самого текста.

Представленное пособие позволяет решить многие задачи в контексте профессиональной адаптации иностранных студентов. Методика использования художественного текста как объекта восприятия, позволяет оптимально и органично вписать учебную деятельность обучающихся в общий контекст коммуникативно-деятельностного подхода к овладению русским языком как иностранным. Практические занятия строятся в форме обсуждений, дискуссий, в ходе которых в сознании обучающихся формируется положительный образ врача, этические понятия о взаимоотношениях врача и больного, общечеловеческие гуманистические представления о медицинской специальности.

Чтение художественного текста на занятиях РКИ – это аутентичная форма взаимодействия студента и книги, перенесенная в условия языкового учебного процесса.

РЕПРОДУКТИВНОЕ ВОСПИТАНИЕ В ИВАНОВСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

А. В. Смирнова¹, А. И. Мальшкіна^{1, 2}

¹ФГБУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

²ФГБУ Ивановский научно исследовательский институт материнства
и детства им. В.Н. Городкова Минздрава России

Получение образования в медицинском вузе имеет свои особенности и сопряжено с воспитанием у будущего врача особых деонтологических качеств, необходимых для дальнейшей работы [1].

Врач должен не только обладать знаниями в области медицины, иметь широкий кругозор, но и иметь большой так называемый «эмоциональный интеллект», способность к эмпатии и стрессоустойчивости. Все это достигается в ходе воспитательного процесса, осуществляемого в стенах *alma mater*. Личность врача должна быть социально ориентирована, нравственно совершенна и патриотична [2].

Только обладая собственным хорошим здоровьем, физическим и психическим благополучием, имея крепкую полноценную семью, можно достигнуть определенных успехов в профессии.

Студент, приходя на первый курс, испытывает сильнейший стресс, связанный с интенсивностью обучения, совершенно другой моделью познавательного процесса. Кроме этого большую роль играет отрыв от родительской семьи, ведь многие студенты приезжают из других городов и даже стран. В таких условиях молодые люди очень быстро пытаются стать взрослыми, «пробуя на вкус» взрослую жизнь, формируются новые группы, устанавливаются отношения, в том числе и с противоположным полом. Не секрет, что для врачей особенно характерны ранние, «студенческие» браки.

В стенах нашей академии успешно функционирует волонтерское движение «Твой выбор» (<https://isma.ivanovo.ru/articles/1014>, <https://vk.com/club155254764>).

Основным направлением деятельности волонтерского отряда является информационно-просветительская поддержка в форме лекций-бесед и мастер-классов, направленных на укрепление здоровья, в первую очередь репродуктивного. Целью нашей работы явилось создание правильных репродуктивных установок, формирование навыков гигиены, здорового образа жизни, планирование беременности и осознанного материнства.

В состав движения входят студенты-старшекурсники, многие из которых в последующем становятся акушерами-гинекологами. Под руководством преподавателей кафедры акушерства и гинекологии, медицинской генетики они разработали презентации по основным темам: здоровый образ жизни, влияние вредных привычек на здоровье, в том числе и репродуктивное, гигиена девушек и юношей, способы защиты от инфекций, передаваемых половым путем, контрацепция плановая и экстренная.

Целевой аудиторией волонтерского движения являются студенты младших курсов ИвГМА, школьники, учащиеся средних профессиональных образовательных учреждений. Таким образом, за 2016–

2017 уч. г. нашими волонтерами было проведено более 50 лекций-бесед и мастер-классов, которыми практически полностью были охвачены студенты первого и второго курсов. В конце каждой встречи студенты очень активно общались, делились впечатлениями, выражали пожелания. Такое неформальное общение между студентами младших и старших курсов способствует формированию дружеских взаимоотношений и укреплению студенческого коллектива.

При подготовке информационных пособий члены волонтерского отряда более глубоко изучают дисциплину «Акушерство и гинекология», развивают навыки работы в команде, использования компьютерных программ, оттачивают ораторские способности. В будущем эти умения станут прекрасным фундаментом для успешной работы.

Резюмируя вышесказанное, можно заключить, что развитие просветительского движения в репродуктивной сфере среди молодежи, безусловно, имеет большие перспективы и возможности и играет одну из ведущих ролей в воспитании личности будущего врача.

Литература

1. Воспитательная работа со студентами в медицинских вузах России (опыт Российского государственного медицинского университета) : учеб. пособие для преподавателей медицинских и фармацевтических вузов / под общей ред. В. Н. Ярыгина. – М. : РГМУ, 2005. – 76 с.

2. Романцов, М. Г. Роль преподавателя медицинского вуза в совершенствовании системы национального медицинского образования на этапе его реформирования / М. Г. Романцов, И. Ю. Мельникова, О. В. Шамшева // Детские инфекции. – 2013. – № 4. – С. 63–67.

ГИГИЕНА, ЭКОЛОГИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ И ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

В. Л. Стародумов

ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Гигиена – основная профилактическая медицинская дисциплина, в задачи которой входит формирование у студентов не только профилактической направленности мышления, но и компетенций для воспитания здорового образа жизни (ЗОЖ). Эти задачи взаимосвязаны, что обусловлено напряженной экологической ситуацией, когда крайне необходима оптимизация в системе «окружа-

ющая среда – здоровье населения». Это особенно важно для будущего специалиста для постановки правильного диагноза и корректного лечения заболевания, а также для управления всем процессом профилактики. Особенно значимы знания экологических факторов риска развития заболеваний и способов нивелирования этих рисков.

Следует отметить, что основы теоретических экологических знаний закладываются при обучении биологии и химии. Патогенетические механизмы воздействия экологических факторов на организм человека изучаются на кафедрах патологической физиологии и гигиены. На кафедрах клинического профиля студенты получают умения постановки экологически обоснованного диагноза тех заболеваний, факторами риска которых могут стать неблагоприятная среда обитания человека. Это позволяет грамотно разработать как курс лечения, так и программу профилактических мероприятий.

Важное место в реализации экологического воспитания принадлежит кафедре гигиены. При прохождении модуля «Здоровье населения и окружающая среда» читаются лекции на темы «Факторы среды и здоровье населения», «Гигиеническая диагностика и СГМ», «Гигиена воды и водоснабжения населенных мест», а затем проводятся практические занятия, на итоговом занятии решаются ситуационные задачи. Разработана программа занятия, посвященного оценке факторов риска на примере оценки качества воды. Вопросы экологии включены в итоговые тесты и экзамены. По темам, не вошедшим в программу лекций и практических занятий, студенты оформляют рефераты с их обсуждением, а также выполняют научно-исследовательские работы по проблемам гигиены окружающей среды и оценке последствий влияния неблагоприятных факторов среды на здоровье населения, выступают с докладами на конференциях.

Для формирования компетенций студентов в области ЗОЖ разработан элективный курс, включающий умения по проведению закаливания и других гигиенических процедур, оценки питания, гигиенического воспитания, профилактике гиподинамии.

Экологические знания, полученные при обучении в вузе, необходимы в будущей врачебной деятельности. Врач должен принимать участие в санитарно-просветительной работе, владеть основами гигиенической диагностики, разрабатывать медицинские мероприятия по профилактике неблагоприятного действия факторов

окружающей среды на здоровье населения, правильно решать вопросы патогенетического лечения заболеваний.

На наш взгляд, с целью более успешного претворения программы экологического образования необходимо не только обсуждение наиболее интересных экологических проблем, но и принципиальных вопросов, например преемственности экологического и гигиенического нормирования. Экологические нормативы разрабатываются исходя из гигиенических аналогов. Так, показатель, необходимый при экологической экспертизе, а именно предельно допустимые выбросы химических веществ, рассчитывается на основании их предельно допустимых концентраций. Интерес представляет известный в экологии кибернетический принцип функциональной интеграции (Одум Ю., 1975), согласно которому при усложнении структуры возникают дополнительные свойства [1]. По результатам исследований автора этой статьи [2] в системе «среда – здоровье» можно раскрыть определенную закономерность: от уровня регуляции во многом зависит качество ответа на воздействие, близкое к пороговому. Чем выше уровень регуляции системы, тем она более подвержена дестабилизации и тем более выражен эффект. Длительное воздействие малых доз свинца на детский организм показывает, что на популяционном уровне определяются патологические изменения (рост заболеваемости), на организменном – преморбидные (неудовлетворительная адаптация), на субклеточном – адаптационные изменения. Следовательно, результаты, полученные при изучении какого-либо одного уровня, помогают трактовать, но полностью не объясняют явления, происходящие на другом уровне. Данный системный принцип необходимо учитывать при гигиеническом нормировании, которое должно быть основано не только на токсикологическом эксперименте, но и на результатах эпидемиологического исследования.

Итак, в задачи преподавания гигиены входит формирование у студентов профилактической направленности мышления, базирующейся на знании экологических принципов.

Литература

1. Одум, Ю. Основы экологии / Ю. Одум. – М. : Мир, 1975. – 744 с.
2. Воздействие факторов окружающей среды на состояние здоровья и морфофенотип детей // Медработник ДОУ. – 2009. – № 8. – С. 14–23.

ОПЫТ КУРАТОРСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ИВАНОВСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

С. О. Тимошенко¹, Л. С. Горожанин¹, Н. Н. Нежкина¹

¹ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Кураторство существует в России с начала 20-го века. Академический куратор призван помогать первокурсникам адаптироваться к новым условиям, правилам и требованиям вуза, осуществлять контроль за ходом учебной и внеучебной деятельности, оказывать информационно-организационную и психолого-педагогическую помощь. В имеющейся литературе подробно рассматривается организация кураторской деятельности в университетах технического профиля [1]. Наша цель – поделиться опытом кураторской работы в вузе медицинского профиля. Следуя нашему опыту, в работе куратора имеются четыре основных направления: адаптация первокурсников к условиям учебы в вузе; формирование мотивации к обучению; создание благоприятных отношений в коллективе; воспитание личности студента-медика.

У каждого первокурсника адаптация к учебному процессу, особенностям студенческой жизни, к новому коллективу протекает по-разному в зависимости от того, где он учился, какое социальное положение занимает его семья и т. п. [1]. С первых дней бывший школьник должен приспособиться к новым условиям учебы и жизни.

Анализ поведения первокурсников в нашем вузе выявил необходимость разработки наглядной информации для более быстрой адаптации к новому учебному процессу и условиям жизни. Поэтому проректором по воспитательной работе совместно с советом кураторов была разработана «Памятка первокурснику», в которой содержатся правила внутреннего распорядка для учащихся в академии, информация об организации учебного процесса, администрации, кафедрах и базах, общественных и студенческих организациях, общезначимых телефонах и адресах. Памятка размещена на сайте академии, и кураторы знакомят с ней первокурсников.

Исследования состояния здоровья и образа жизни студентов-первокурсников показали, что большинство из них ведут нездоровый образ жизни: низкая двигательная активность, неполноценное

и нерегулярное питание, недостаточный сон, курение и т. п. Главные трудности у первокурсников связаны с переходом от школьной системы преподавания к вузовской. Это требует определенных навыков (быстрое конспектирование лекционного материала, самостоятельный поиск нужной информации). Однако большинство не умеет пользоваться библиотекой, записывать лекции, готовиться к семинарам; не всегда могут правильно распределить время.

Особенностью медицинского вуза является огромный объем учебной нагрузки на младших курсах, особенно у студентов-стоматологов. Поэтому в первые дни первокурсники знакомятся с библиотекой, ее фондами (электронным и печатным). В нашем вузе разработаны лекции, способствующие адаптации студентов: курсовая лекция «Как правильно писать конспект лекции» и «Студент-медик – особый статус», а на кураторских часах проводятся беседы на темы: «Режим труда и отдыха», «Режим питания», «Правильный сон», «О вреде курения» и др. После таких бесед студенты корректируют свой режим дня, характер питания, отношение к занятиям физической культурой. Неумение организовать себя в условиях отсутствия ежедневной проверки знаний и систематического контроля посещаемости в вузе является для первокурсников серьезной проблемой. В связи с этим необходима помощь куратора, который должен решать вопросы учебной дисциплины и успеваемости отдельных студентов и группы в целом. Для этого в нашем вузе проводятся контроль посещения лекций, занятий студентами, беседы с преподавателями, ведущими занятия в курируемой группе. Важной составляющей деятельности куратора является информирование родителей о состоянии дел первокурсников.

Современные требования к уровню профессиональной компетентности выпускников вузов требуют подготовки творчески развивающейся, активной личности, которая сможет самостоятельно выбрать жизненный путь. Успех любого дела определяется заинтересованностью в его результатах. Для первокурсников формирование такой мотивации в значительной степени строится на понимании социальной значимости, благородства и большой ответственности врачебной профессии. В нашем вузе проводятся встречи-беседы с практическими врачами (ими могут быть родственники студентов), преподавателями-клиницистами, старшекурсниками. Неоценимо знакомство первокурсников с творчеством А. П. Чехова, В. В. Вересаева, М. А. Булгакова и др. Необходимо поддерживать у студентов

интерес к родному вузу, его истории, достижениям коллектива. Ивановская государственная медицинская академия вправе гордиться своими научными школами, воспитанниками [2]. Богатыми материалами располагает музей академии, посещение которого является обязательным для первокурсников. Первокурсники принимают участие в «Дне донора» и в волонтерской работе в различных ее формах: «Кардиогвардия», «Солнечный круг», «Стоп СПИД», «Курс молодого бойца» и др.

Куратор должен строить свою работу на основе индивидуального подхода к каждому студенту, на знании его интересов, склонностей, быта, состояния здоровья; вести работу по формированию актива академической группы. Для знакомства с личностью каждого студента в нашем вузе разработаны специальная «Индивидуальная карта студента» и анкета «Давайте познакомимся!». Вопросы анкет касаются мотивов поступления студента в вуз, первого впечатления об учебном процессе, условий проживания, интересов и т. п. Это позволяет не только лучше узнать каждого студента, но и установить контакт с его родителями, выявить «потомственных» студентов-медиков. Среди направлений кураторской деятельности важное место занимает формирование благоприятных отношений в коллективе. Поэтому в курируемой группе проводится экспресс-диагностика, которая позволяет оценить эмоциональное состояние каждого студента, установить уровень сплоченности группы, выявить лидеров и аутсайдеров. Важной задачей воспитательной работы является формирование толерантных межнациональных отношений и противодействия экстремистским настроениям у обучающихся. В нашем вузе особого внимания требуют студенты, прибывшие из южных регионов: многие из них имеют слабую подготовку к учебе в вузе, с трудом адаптируются к новым условиям. Некоторые не желают соблюдать правила внутреннего распорядка в силу особенностей их национальной и религиозной культуры. Все это ставит перед кураторами дополнительную задачу, для решения которой проводятся собрания студентов с участием глав землячеств, посещение места проживания студентов.

Врач должен не только владеть специальными знаниями и умениями, но и занимать активную жизненную позицию, уважительно относиться к любому человеку, иметь качества, присущие подлинному интеллигенту [3]. Первокурснику необходимо находить время для общения с друзьями, природой, искусством, для чтения

художественной литературы. В нашем вузе в течение многих лет работает духовно-спортивно-культурный центр, который помогает студентам раскрывать свои таланты. Ежегодно в начале учебного года проводится фестиваль для первокурсников «Здравствуй, ИвГМА!», на котором студенты знакомятся с направлениями работы вуза, демонстрируют творческие способности. Так как в нашей академии обучается немало представителей стран ближнего и дальнего зарубежья, для них ежегодно проводится «Фестиваль национальных культур», в подготовке которого участвуют кураторы. Для первокурсников организуются выходы вместе с куратором в театр, музеи, проводятся познавательные экскурсии по г. Иванову и области.

Таким образом, роль куратора – участие в адаптации первокурсников к новым условиям, создании в группе атмосферы дружбы и взаимопомощи, ответственного отношения к учебе.

Литература

1. Царапина, Т. П. Эффективная организация кураторской деятельности: учеб.-метод. Пособие / Т. П. Царапина, Т. А. Ульрих, И. В. Никулина. – Пермь : изд-во Перм. гос. техн. ун-та, 2010. – 147 с.
2. ИвГМА: история, традиции, современность / под ред. Р. Р. Шиляева, С. Б. Назарова, В. В. Чемоданова. – Иваново : ИвГМА, 2000. – 532 с.
3. Горожанин Л. С. Интеллигенция и интеллигентность. – Иваново : ИвГМА, 2009. – 120 с.

РОЛЬ ЛИНГВОКУЛЬТУРОЛОГИЧЕСКОГО ПОДХОДА В ОРГАНИЗАЦИИ ВОСПИТАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА НА КАФЕДРЕ РУССКОГО ЯЗЫКА ИВАНОВСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Ж. Н. Титова

ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Сегодня важную роль играет лингвокультурологический подход [3] к обучению русскому языку как иностранному. Язык неразрывно связан с культурой народа, его психологией, самосознанием, национальным характером и традициями. Кроме того, культура внутренне облагораживает человека, пробуждает в его сознании те духовно-эстетические переживания, которые составляют основу его нравственного развития.

Один из основателей лингвокультурологии В. В. Воробьёв так определяет её сущность: «Лингвокультурология – новая филологическая дисциплина, которая изучает определённым образом отобранную и организованную совокупность духовных ценностей и опыта языковой личности данной национально-культурной общности...» [1]. По мнению В. А. Масловой, лингвокультурологический аспект обучения русскому языку должен включать единицы, которые являются источниками культурной информации: архетипы и мифологемы; обряды и поверья, ритуалы и обычаи, закреплённые в языке; паремиологический и фразеологический фонд языка; эталоны, стереотипы, символы; метафоры и образы; стилистический уклад языков; речевое поведение; область речевого этикета [2]. Таким образом, под лингвокультурологическим обучением учащихся понимается овладение ими основами народной культуры, умение анализировать тексты, содержащие лингвокультурологические аспекты, усвоение ценностной лексики.

В этом отношении неоспоримо важным представляется внедрение в процесс обучения иностранных студентов культурологического аспекта, который включает в том числе организацию и проведение творческих мероприятий. Так, кафедра русского языка на базе Ивановской государственной медицинской академии ежегодно проводит ряд внеаудиторных мероприятий, многие из которых давно стали традиционными. Условно их можно разделить на два вида: соревновательные (конкурс чтецов, олимпиада) и культурно-массовые (новогодний вечер, Масленица, Литературная гостиная).

Остановимся подробнее на конкурсе чтецов. Это творческий вечер, посвящённый какой-либо теме («Лирика о временах года», «Лирика о врачах», «Любовная лирика А. С. Пушкина и М. Ю. Лермонтова», вечер, посвящённый 200-летию со дня рождения А. К. Толстого и т. д.). При организации конкурса необходимо: выбрать членов жюри (например, декана по работе с иностранными учащимися, проректора по воспитательной работе, заведующих кафедрами, победителей прошлогодних конкурсов чтецов); подготовить дипломы первой, второй и третьей степени; разработать критерии оценки выступления (правильность, выразительность речи, артистизм); назначить ведущего; разработать атрибуты мероприятия (портреты, костюмы, музыкальное сопровождение, тематические стенды и т. д.).

2017 год ознаменовался знаковым юбилеем не только для русской, но и для мировой культуры – 200-летием великого русского

поэта и прозаика А. К. Толстого. Русский самобытный поэт, верный принципам чистого искусства, продолжатель пушкинской традиции, человек возвышенных идеалистических устремлений, считал, что красота неотделима от нравственного смысла жизни. Несомненно, личность А. К. Толстого и его творчество представляют огромный интерес для иностранных обучающихся с точки зрения культурных ценностей, вербальных способов выражения познавательно-мыслительной деятельности, идейно-нравственной проблематики.

В конкурсе чтецов приняли участие около 30 иностранных студентов 1–4 курсов лечебного факультета. Жюри и гости конкурса заслушали любовную, философскую, патриотическую, политическую лирику Толстого, стихи о природе (табл.).

Таблица

**Содержание конкурса чтецов,
посвящённого 200-летию А. К. Толстого**

Тема творческого цикла	Художественно-культурологическое обозначение темы	Название стихотворений
Патриотическая лирика	Размышление о судьбе Святой Руси; раздумья о родной земле, её самобытности, о битвах за независимость страны, о единстве славянского мира	«Колокольчики мои...», «Благовест», «Ой, стоги, стоги...», «Моя душа летит приветом...», «Край ты мой, родимый край...»
Пейзажная лирика	Передача звуков и красок окружающего мира, едва уловимых оттенков русского пейзажа; взаимосвязь пейзажной и любовной лирики; Толстой как певец весны	«Ивану Алексеевичу Аксакову», «Теперь в ветвях берёзы...», «Вот уж снег последний в поле тает...», «Острою секирой ранена берёза...», «То было раннею весной...», Осень. Обсыпается весь наш бедный сад...», «Смеркалось, жаркий день бледнел неуловимо...»
Любовная лирика	С. А. Миллер – жена и муза Толстого; музыкальность любовной лирики поэта; духовно-символическое осмысление чувства; любовь как высшее божественное начало в человеке и пробуждение творческой энергии; ценность любви отражается в духовной близости; страстное и дерзкое завоевание любви фольклорным героем	«Средь шумного бала случайно...», Ты помнишь ли, Мария...», «Минула страсть, и пыл её тревожный...», «Меня во мраке и пыли...», "Не верь мне, друг, когда, в избытке горя... ", «Колышется море; волна за волной...», «Ты не спрашивай, не распытай...», «Алёша Попович»

Тема творческого цикла	Художественно-культурологическое обозначение темы	Название стихотворений
Философская лирика	Рассуждения о радостях бытия, о силе воздействия искусства, о внутренней жизни человека, о сложности его натуры; жизнь как борьба противоборствующих начал, которые на разных этапах сменяют друг друга; утешение страждущих как проявление гуманизма мировоззрения Толстого	«Коль любить, так без рассудку...», «Мадонна Рафаэля», «Не пенится море, не плещет волна...», «Что ни день, как поломя со влагой...», «Дождя отшумевшего капли...», «Звонче жаворонка пенье...», «Горними тихо летела душа небесами...»
Политическая лирика	Красота – категория вечная и её не могут поколебать веяния нового времени; противопоставление себя холодному светскому обществу; пропаганда авторской индивидуальности; задача поэта и писателя – внушать читателю любовь к прекрасному и возвышать его	«Против течения», «Сердце, сильней разгораясь от году до году...»; «Ивану Александровичу Гончарову»

Литература

1. Воробьёв, В. В. О статусе лингвокультурологии / В. В. Воробьёв // Материалы IX Конгресса МАПРЯЛ (Братислава, 1999). – М., 1999. – 185 с.
2. Маслова, В. А. Лингвокультурология : учеб. пособие для студ. вузов / В. А. Маслова. – М. : Academia, 2001. – 205 с.
3. Орлова, Е. В. Лингвокультурологический подход при обучении русскому языку / Е. В. Орлова // Русский язык в поликультурном мире : матер. I Междунар. симп. – Симферополь : Ариал, 2017. – С. 385–391.

ФОРМИРОВАНИЕ ТОЛЕРАНТНЫХ МЕЖНАЦИОНАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ У ИНОСТРАННЫХ ОБУЧАЮЩИХСЯ

М. Н. Усатенко

ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Преподаватели кафедры русского языка проводят немало внеаудиторных мероприятий воспитательного характера для иностранных студентов. Наши студенты – представители разных стран и кон-

фессий. Они приезжают из стран ближнего и дальнего зарубежья. По составу группы иностранных обучающихся многонациональны.

В нашем вузе проходят обучение более 150 иностранных граждан из 28 стран: Анголы, Афганистана, Болгарии, Венесуэлы, Вьетнама, Иордании, Камеруна, Конго, Кот-д`Ивуара, Литвы, Монголии, Непала, Палестины, Сирии, Судана, США, Чада и стран СНГ: Азербайджана, Армении, Беларуси, Казахстана, Кыргызстана, Молдовы, Таджикистана, Туркменистана, Узбекистана, Украины.

Без умения культурного общения в многонациональной группе, терпимого и доброжелательного отношения к людям другой национальности или конфессии невозможно представить успешное обучение студентов. Поэтому формирование умения быть толерантным является первостепенной задачей.

В методических рекомендациях по гражданскому и патриотическому воспитанию студентов в ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России задачи патриотического и гражданского воспитания направлены, в частности, на формирование толерантных межнациональных отношений обучающихся:

- воспитание уважения к государству и его гражданам;
- усвоение межнациональных и национальных ценностей, понимание и уважение к культурно-духовному наследию и достижениям других народов;
- формирование у студентов установок толерантного сознания и противодействия экстремизму [1].

Параллельно с аудиторной работой на кафедре русского языка ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России ведется большая внеаудиторная работа. Расскажем о некоторых мероприятиях, которые способствуют формированию культуры межнационального общения студентов, приехавших из разных стран.

В конце декабря для иностранных обучающихся подготовительного отделения преподаватели кафедры проводят вечер «Новый год по-русски» на базе Ивановской областной библиотеки для детей и юношества. Мероприятие проходит в формате костюмированного литературно-музыкального вечера. В 2017 г. в роли Деда Мороза выступил студент, приехавший из Туркменистана, а в роли Снегурочки – студентка, приехавшая из Таджикистана. Отметим, что на вечере присутствовали иностранные обучающиеся из Кот-д`Ивуара, Анголы, Вьетнама, Монголии, Туркменистана, Таджикистана, Азербайджана. Студенты читали наизусть стихотворения русских поэтов о зиме, о но-

вогоднем празднике, принимали участие в конкурсах, играх, и, конечно, водили хоровод вокруг ёлки, дружно исполняя песню «В лесу родилась ёлочка». Вечер прошел в праздничной атмосфере.

В апреле на кафедре проходит ставший традиционным Конкурс презентаций «Особенности национальных этикетов» с участием иностранных студентов 1–4 курсов и слушатели подготовительного отделения. Конкурс пользуется большой популярностью у студентов, т. к. возможность студентам-иностранцам рассказать о национальных традициях, культуре, достопримечательностях своей страны и познакомиться с традициями и обычаями других народов.

В 2017 г. студенты, принимавшие участие в Конкурсе презентаций, интересно и увлечённо рассказывали о достопримечательностях и красоте природы Туркменистана, об особенностях национальной одежды Таджикистана, о природе Азербайджана, о монгольских и африканских праздниках, о неповторимой африканской моде, об устоях вьетнамской семьи, о независимости женщин Марокко.

Преподаватели кафедры организуют и проводят немало других мероприятий. В их числе конкурс чтецов, поэтический вечер «Литературная гостиная», экскурсии в музей г. Иванова, экскурсии по городам Золотого кольца, посещение выставок в Шереметев-центре, прогулки по городу, индивидуальные беседы. Проводимые мероприятия способствуют формированию культуры межнационального общения и толерантности.

Литература

1. Методические рекомендации по гражданскому и патриотическому воспитанию студентов в ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России / сост.: С. В. Диндяев, В. И. Федоров, Т. А. Блохина, Г. Н. Кашманова ; под общ. ред. С. В. Диндяева. – Иваново : ИвГМА, 2014.

2. Орлова, Е. В. Творческие вечера как средство патриотического воспитания / Е. В. Орлова, М. Н. Усатенко // Патриотизм как объединяющая национальная идея. Столетию Великой российской революции (от свержения самодержавия к образованию СССР) посвящается : сб. науч. тр. Междунар. науч.-практ. конф. – Ульяновск, 2017. – С. 289–294.

3. Орлова, Е. В. Лингвокультурологический подход при обучении русскому языку / Е. В. Орлова // Русский язык в поликультурном мире : матер. I Междунар. симп. – Симферополь : Ариал, 2017. – С. 385–391.

4. Орлова, Е. В. Лингвокультурологический аспект в преподавании русского языка как иностранного / Е. В. Орлова // Актуальные проблемы изучения и преподавания РКИ в вузе в условиях интернационализации образования : матер. II Междунар. семинара, посвящ. 15-летию академического сотрудничества Тверского государственного университета с университетами Финляндии. – Тверь : ТвГУ, 2015. – С. 374–379.

**ЯЗЫКОВАЯ АДАПТАЦИЯ
ИНОСТРАННЫХ ОБУЧАЮЩИХСЯ
В СИСТЕМЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВОСПИТАНИЯ
ИВАНОВСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ**

Е. С. Федосеева¹, Н. Н. Колесова¹

¹ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

В современном мире в российских вузах многократно возрастают требования к подготовке иностранных обучающихся. Методическая наука откликнулась появлением фундаментальных педагогических исследований в области языковой, социокультурной, психологической и других видов адаптации инофонов, т. е. носителей иностранного языка и соответствующей языковой картины мира [1, 3, 4, 5].

Адаптацию иностранных обучающихся исследователи обычно рассматривают либо как адаптацию к вузу (к процессу обучения) либо как адаптацию к будущей профессии. Все процессы адаптации протекают одновременно и служат причиной возникновения разнообразных коммуникативных барьеров как в повседневной жизни, так и в учебном процессе.

Профессиональное воспитание будущего врача в вузе — сложный системный процесс, рассматривающий сущность медицинской деятельности во взаимодействии «человек – человек», что обуславливает важное значение языковой адаптации инофонов.

Для иностранных студентов, получающих образование в вузах России, в том числе медицинских, русский язык выступает средством приобретения профессионального образования и профессиональной подготовки. Сформированная речь студента вуза – один из важнейших показателей его готовности и способности осуществлять обучение профессиональной деятельности [2].

Языковая адаптация – особая достаточно емкая область адаптации. По мнению ученых (Т. Г. Аркадьева, М. И. Васильева и др.), сущность языковой адаптации состоит в приспособлении к использованию русского языка как инструмента социальной и учебной деятельности в условиях инокультурной бытовой и образовательной среды [4].

Рассмотрим подробнее языковую адаптацию иностранных студентов в Ивановской государственной медицинской академии.

Нами установлены следующие этапы языковой адаптации, рассматриваемой как единый процесс реального речевого общения в практике вузовского обучения (рис.). Языковая адаптация – этап, в процессе которого у иностранных обучающихся формируется базовый уровень владения русским языком. Следующий этап – профессионально-языковая адаптация. И завершающий этап рассматривается нами как свободное владение русским языком в сфере профессиональной деятельности, т. е. профессиональное общение.

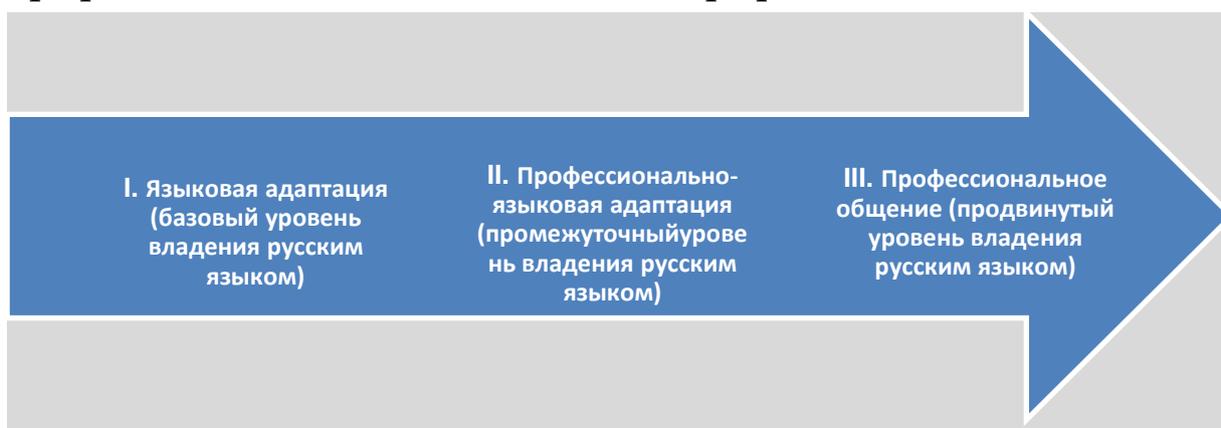


Рис. Этапы профессиональной языковой адаптации

Итак, языковая адаптация иностранных обучающихся (как этап) предполагает формирование лексического запаса, заучивание грамматически и семантически правильных речевых клише, отработку произношения и интонации в учебных диалогах. В процессе языковой адаптации происходит постепенное освоение иностранными обучающимися языковой системы и овладение сведениями о языковых единицах как строевых элементах русского языка [1]. Она, как правило, реализуется на довузовском этапе во время подготовки к поступлению в вуз в рамках дисциплины «Русский язык как иностранный» (РКИ) и наиболее актуальна для инофонов дальнего зарубежья.

В процессе профессионально-языковой адаптации у иностранных обучающихся происходит пополнение запаса профессионально-терминологической лексики. На этом этапе иностранные студенты получают первый опыт общения с преподавателями специальных и профессиональных дисциплин и с пациентами (на подготовленную тему). Этот этап осуществляется на 1–4 курсе на занятиях по РКИ, но также в процессе изучения специальных и профессиональных дисциплин и прохождения учебных и производственных практик с

ориентацией на профессиональные знания, владения, умения и навыки в соответствии с содержанием дисциплин. При этом широко используется практика применения современных образовательных технологий и интерактивных методов (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбора конкретных клинических ситуаций, психологических и иных тренингов) в сочетании с внеаудиторной работой.

Для успешного профессионального общения иностранным обучающимся важно иметь сформированные умения проведения диалога (умение следить за речью, направлять диалог в соответствии с целями профессиональной деятельности; учитывать социальные и индивидуальные черты личности собеседника; владение навыками невербального общения в процессе диалога; знание этикета и четкость выполнения его правил). Третий этап профессионально-языковой адаптации реализуется на 5–6 курсах обучения в вузе.

В развитии и совершенствовании навыков профессионального общения инофонов важная роль отведена преподавателям специальных и профессиональных дисциплин. Именно преподаватели, обучая соответствующим дисциплинам, занимаются профессиональной языковой адаптацией иностранных обучающихся медицинского вуза и определяют главные направления в их работе. Речь преподавателя специальных и профессиональных дисциплин в медицинском вузе рассматривается нами как особый вид коммуникации – речевое взаимодействие специалистов (преподавателей) с неспециалистами (студентами) в ходе учебного процесса. Основное внимание преподавателей направлено на поиск наиболее оптимальных путей языковой адаптации в условиях межкультурного общения на клинических базах вуза при работе с реальными пациентами. Практические занятия могут проходить в форме врачебной конференции, консультации, консилиума, учебной научно-исследовательской работы и др. с использованием современных образовательных технологий и интерактивных методов.

Таким образом, профессионально-языковая адаптация иностранных обучающихся в процессе обучения в медицинском вузе (на занятиях по РКИ, во время изучения специальных и профессиональных дисциплин, а также дисциплин по выбору) способствует формированию основ их профессионального воспитания, развитию и совершенствованию коммуникативных и профессиональных компетенций будущих врачей.

Литература

1. Колесова, Н. Н. Лингвокультурологические аспекты профессиональной языковой адаптации иностранных учащихся медицинского вуза / Н. Н. Колесова // Язык, культура, личность: развитие творческого потенциала учащихся средствами русского языка : сб. матер. междунар. науч.-практ. конф. – М. : МПГУ; Ярославль : РЕМДЕР, 2011. – С. 302–304.
2. Колесова, Н. Н. Реализация интегративного подхода в профессионально-речевой подготовке иностранных студентов медицинского вуза / Н. Н. Колесова, Е. С. Федосеева // Международное образование и сотрудничество : сб. матер. V Междунар науч.-практ. конф. «Профессионально направленное обучение русскому языку иностранных граждан». – М. : ТехПолиграфЦентр, 2017. – С. 235–238.
3. Копышева, Е. Н. Некоторые аспекты адаптации иностранных обучающихся к условиям жизни и учебы в Ивановской государственной академии / Е. Н. Копышева, И. Ю. Торшилова, Е. С. Федосеева // Международное образование и сотрудничество : сб. матер. V Междунар науч.-практ. конф. «Профессионально направленное обучение русскому языку иностранных граждан». – М. : ТехПолиграфЦентр, 2017. – С. 249–253.
4. Методическая поддержка процесса языковой адаптации иностранных студентов-первокурсников / Т. Г. Аркадьева, М. И. Васильева, С. С. Владимирова [и др.] // Сибирский педагогический журн. – 2011. – № 12. – С. 111–121.
5. Поморцева, Н. В. Педагогическая система лингвокультурной адаптации иностранных учащихся в процессе обучения русскому языку : автореф. дис. ... д-ра пед. наук : 13.00.02 / Поморцева Наталья Владимировна. – М., 2010. – 40 с.

УЧЕБНО-ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ КАФЕДРЫ В ИВАНОВСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

В. В. Чемоданов

ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

В последние годы прослеживается тенденция к охлаждению студентов к традиционным формам обучения, что диктует необходимость поиска новых средств их вовлечения в процесс познания. С этой целью требуется использовать педагогические подходы, учитывающие изменения студенческих настроений и формирующиеся в образовательном процессе направления, которые реализуются непосредственно в учебно-воспитательной работе. Аксиома об органичном соединении учебной и воспитательной работы сегодня не только не потеряла своего смысла, но и приобрела несколько иное

звучание. Не предлагая чего-то ранее не практиковавшегося, полагаю, что следует акцентировать внимание на усилении познавательных способностей наших подопечных. Кратко коснусь ряда форм, которые мы используем в своей деятельности.

При большом стечении заинтересованных лиц, объединяющих врачей стационаров и поликлиник, представителей кафедральных коллективов и фармакологических компаний, молодых учёных и студентов Ивановской государственной медицинской академии, мы практикуем *презентации* монографий и руководств, выпущенных ее сотрудниками. По нашему мнению, выступление перед такой аудиторией преподавателей, которые предстают в необычной ипостаси, добавляет плюсы к их имиджу. С другой стороны, это возможность узнать новое, что называется, из первых рук.

Немаловажна подготовка врача через историю дисциплины, причем не абстрактную, включающую лишь информацию о выдающихся представителях педиатрической науки и практики, но и историю её развития в регионе. На нашей кафедре в течение ряда лет функционирует *музей истории педиатрических кафедр*, который с интересом посещают студенты разных курсов и факультетов. Экскурсии начинаются с осмотра уникального стенда, отображающего генеалогическое древо педиатрических кафедр вуза. Напомню, что развитие учебно-научной педиатрии в городе начиналась с кафедры детских болезней Иваново-Вознесенского медицинского института, образованной в 1933 году на базе детской клиники. Именно эта клиника, отметившая свой 110-летний юбилей в 2016 году, стала прародительницей клинической педиатрии в Иванове. В её недрах подготавливались первые врачебные и научные кадры.

Следующим вектором учебно-воспитательной работы являются *конкурсы профессионального мастерства* студентов. На лечебном факультете более 15 лет этой цели служит конкурс «Педиатр и Я», в ходе которого студенты соревнуются в знании педиатрии. Конкурс является своеобразным индикатором работы кафедрального коллектива, обнажая те вопросы, которые вызывают затруднения у ряда студентов, а для преподавателей являются теми направлениями работы, которые не следует упускать из вида. В конечном итоге, результаты конкурса мы учитываем при выработке стратегии преподавания педиатрии.

Результаты конкурса позволили нам проследить тенденцию последнего времени, наблюдающуюся у молодёжи – угадывать, не

размышляя, демонстрировать в первую очередь способности по владению современными аудиовизуальными средствами коммуникации. Это нехорошая тенденция, ведь врач должен в первую очередь размышлять, давать клиническую оценку собранным данным. Однако умение размышлять для многих студентов является трудно выполнимой задачей. Возможно, поэтому они предпочитают комиксы серьёзной литературе, требующей напряжения мозговой деятельности. Некоторые участники конкурсов «Педиатр и Я» продолжают профессиональное совершенствование, пополняя ряды преподавателей вуза. Они являются своего рода вузовской элитой.

Интеллектуальная игра – состязание, определяющее лучшую студенческую группу, представители которой в течение заданного срока могут объяснить суть того или иного симптома или метода исследования, расшифровать известное изречение, представленное наукообразными терминами и пр. В общем, её участники – остроумные, знающие не только педиатрию молодые люди. И ещё, интеллектуальная игра – это состязание интеллектуалов, чувствующих себя как рыба в воде там, где требуется быстрота реакции, подкреплённая знаниями. С другой стороны – это умение работать в коллективе. Почему игра? Да потому, что состязание облечено в игровую форму, обеспечивающую интерес и азарт участников.

Как правило, студентам предлагается дать трактовку своеобразному медицинскому алфавиту, содержащему немало познавательных сведений. К сожалению, отсутствие умения следовать общепринятой трактовке терминов – ахиллесова пята студента. А ведь медицина не предполагает приблизительности, основывается на точных критериях, ей не свойственны скоропалительные решения. Обращаем внимание на неумение целого ряда студентов дать объяснение явлению, признаку, симптому и его происхождению. В этом прослеживается неумение грамотно, используя принятую терминологию сформулировать то или иное положение.

Примечателен тот факт, что многие из участников данного мероприятия, а также конкурса «Педиатр и Я» в разные годы получили необходимый импульс для выдвижения на факультетский уровень, а некоторые из них стали победителями других состязаний и конкурсов. Стало быть, дело, которым занимается коллектив кафедры, имеет право на существование. А лозунг интеллектуальной игры звучит так: «Учитесь, господа! Учитесь каждый день без выходных, потому что в медицине каждый пропущенный для учёбы день равносителен духовной и профессиональной гибели».

Настоящим праздником науки является традиционная *монотематическая конференция* студентов и молодых учёных «Диспластикоассоциированные заболевания и состояния», собирающая студентов, клинических ординаторов, сотрудников ряда кафедр вуза. Мероприятие отражает значимость данной научно-практической проблемы и поддерживает интерес к ней многообразием тематики исследований, разрабатываемых разными кафедрами и клиниками. Доклады основаны на итогах научной работы. Исследования студентов привлекают внимание клинической направленностью, а работы ординаторов – клинической зрелостью. Студенты и молодые учёные оттачивают навыки научной работы, а значит, аналитические способности. В последние годы на конференции приглашаются маститые учёные, показывающие своеобразный мастер-класс молодым. Опыт, который приобретают участники конференции, бесценен. Это умение собирать, анализировать научные данные и представлять полученные результаты, выступать перед аудиторией, убеждая её в значимости темы исследования, отвечать на вопросы. Это и развитие общей культуры, включая культуру речи.

Можно упомянуть также элективные циклы, на которых детально рассматриваются те вопросы, на которые учебным планом и программой отведено немного времени. Иногда эти циклы становятся решающими при выборе специализации выпускников.

Итак, время не позволяет стоять на месте, побуждая искать наиболее оптимальные формы и методы подготовки студентов медицинского вуза к самостоятельной деятельности. Возможностей для этого много и важно выбрать те направления, которые «срабатывают», будут отвечать запросам современности.

ТЕХНОЛОГИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВОСПИТАНИЯ НА КАФЕДРЕ ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ, АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ

С. П. Черенков¹, С. В. Корулин¹

¹ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Все мы в настоящее время становимся свидетелями и участниками кардинальных изменений в учебном процессе высшей медицинской школы. Сам учебный процесс требует максимальной насыщенности современными педагогическими технологиями. При

этом нельзя забывать и так называемого «человеческого фактора» – тандем обучающего и обучаемого. На клинических кафедрах к этому еще присоединяются контакты с пациентом, врачами, средним и младшим медицинским персоналом. Быстрое обновление знаний, совершенствование носителей информации логично требуют более высокого качества подготовки специалистов, внедрения инновационных технологий в педагогический процесс. Актуальным является тезис «Не воссоздавать прошлое, а творить будущее». Мы считаем, что инновационные методы – это современные педагогические приемы, апробированные и признанные своей эффективностью в подготовке специалиста. Разработка их и внедрение является главным постулатом учебно-методической работы.

Каждый студент академии обучается на кафедре общей хирургии, анестезиологии и реаниматологии, так как кафедра является пропедевтической. В последние 7 лет коллективом кафедры достаточно успешно внедряются новые методики обучения, которые мы считаем инновационными. Прочно вошла в практику демонстрация учебных фильмов по тематике практического занятия. Очень эффективна демонстрация роликов с выступлениями на научных хирургических обществах, конференциях, съездах и других форумах признанных ученых страны. Очень эффективным в освоении практических навыков стало использование так называемого «стоп-кадра». На экране демонстрируется ролик, иллюстрирующий какой-либо навык, на определенном этапе фильм останавливается, а студенты должны практически воспроизвести просмотренное. При недостаточном усвоении навыка возможна прокрутка фильма назад. При современной мультимедийной технике и возможностях Интернета имеется возможность найти фильмы с демонстрацией различных экстремальных ситуаций и оказания помощи пострадавшим на всех уровнях. Например, сериал «Чрезвычайные ситуации».

Основным методом профессионального воспитания будущего врача является работа преподавателя и студента с больным в палате, перевязочной, операционной. Тем не менее решение задач, отражающих клинические ситуации, прочно вошло в практику занятий по общей хирургии, анестезиологии и реаниматологии. Дополняются задания демонстрациями тематических презентаций. Действенными стали тематические электронные викторины. Разделяя группу на две три команды, обязательно возникает дух соревнования.

Контроль знаний – это тоже элемент педагогического процесса. Имея две электронные программы тестового контроля, мы осуществляем контроль знаний как по отдельным темам, так и по блокам.

Кроме того, сформирован электронный банк тестов по всему курсу общей хирургии, причем вопросы могут быть заданы с использованием счетчика случайных чисел, а программа тестов может формироваться по уровням сложности. Конечно же, здесь должна иметь место мотивация. Если во время тестирования, особенно с тестами повышенной сложности, студенты будут иметь возможность пользоваться любыми средствами информации (Интернет, пособия, учебники и т. д.), то у них появляется интерес к поиску нужной информации, что имеет положительный результат. Особенно это касается иностранных студентов. Повторное тестирование всегда показывает прогресс в знаниях. Анализ спроса на электронные обучающе-контролирующие пособия показал, что они используются слабо. Тем не менее их нужно создавать.

Имея в арсенале обучения практическим навыкам центр непрерывной практической подготовки, кафедра работает в нем достаточно интенсивно. Разделяя группы на 3–4 бригады в соответствии с конкретными навыками-манипуляциями, мы достигаем высокого уровня освоения практики манипуляций. Не стоит сбрасывать со счетов и вечерние дежурства в клинике и новые методы получения теоретических знаний: доклады, презентации, тематические кроссворды, обсуждение клинических ситуаций. Безусловно, мотивация к обучению дает только положительный эффект при усвоении дисциплины, а в последующем при освоении конкретной специальности. Этому могут способствовать целенаправленная организация свободного времени студента (олимпиады, викторины, занятия в ЦНППО и др.).

Таким образом, цель обучения в академии – получить выпускника, умеющего грамотно мыслить, действовать в клинической ситуации и принимать единственно правильное решение.

ДИСЦИПЛИНА «ОСНОВЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ» НА КАФЕДРЕ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА КАК ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННЫЙ ПРОЦЕСС ФОРМИРОВАНИЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ О ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИИ

Н. В. Черненко¹, С. И. Катаев¹

¹ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Одной из важных социальных проблем является внедрение механизмов мотивирования на поддержание и сохранение индивидуального здоровья человека. Проблема формирования здорового

образа жизни (ЗОЖ) и укрепления здоровья молодежи является одним из приоритетных направлений воспитательного процесса в вузе. Только с юности можно привить молодому поколению знания, навыки и полезные привычки в области сохранения здоровья, которые впоследствии окажут влияние на формирование здорового образа жизни общества. Социологический опрос медработников о распространенности курения, проведенный в 2009 году, позволил выявить значительную долю врачей и медсестер, имеющих никотиновую зависимость. При этом установлено, что большая часть курящих медицинских работников начали курить уже в студенческие годы [1]. Анализ распространенности табакокурения в семьях студентов показал, что в 72% семей один или оба родителя курят [3].

Исследования в области ЗОЖ среди студентов вузов показали, что среди студенческой молодежи достаточно высок процент тех, кто уже приобщился к употреблению алкоголя [7]. Большое число опрошенных молодых людей (76,6%) ответили положительно на вопрос об употреблении алкогольных напитков, в т. ч. пива. При этом основными причинами употребления алкоголя студенты называют улучшение настроения (11,2%), снятие стресса и усталости (36,7%), «за компанию» (42,7%) [6].

Только за период с 2005 по 2010 гг. наркомания в студенческой среде в ряде городов России выросла в 6–8 раз. 23% молодых людей заявляют, что употреблять наркотики или нет – право каждого свободного человека [4].

По данным социологического исследования об отношении студентов к ЗОЖ установлено, что большая часть опрошенных имеет вредные вкусовые пристрастия [5]. Таким образом, можно сказать, что в настоящее время существует насущная потребность в создании отдельного раздела в образовательном процессе с целью формирования культуры здоровья обучающихся медицинских вузов.

В Ивановской медицинской академии воспитание представлений о ЗОЖ плотно интегрировано в учебный процесс и рассматривается в ходе изучения отдельных дисциплин на кафедрах анатомии, биологии, безопасности жизнедеятельности и др. Вопросы о здоровьесберегающем образе жизни включаются в тематику научно-исследовательских работ студентов [2].

На кафедре анатомии человека вопросы формирования ЗОЖ выделяются в специальную дисциплину по выбору «Основы здорового образа жизни». Целями освоения дисциплины являются: фор-

мирование у студентов понимания значимости знаний по основам ЗОЖ для поддержания и сохранения индивидуального здоровья, знаний факторов, влияющих на его состояние и формирование навыков и умений использования в будущей профессиональной деятельности. Календарно-тематический план электива: «Влияние табакокурения, употребления алкоголя и наркотиков на физическое, психическое и социальное здоровье человека и общества в целом», «Меры профилактики и борьба с употреблением наркотических и токсических веществ», «Тератогенное влияние вредных привычек на развитие аномалий», «Избыточная масса тела и ожирение как факторы развития заболеваний пищеварительной и сердечно-сосудистой систем, возможные пути коррекции», «Закаливание, виды закаливания организма человека, их влияние на функционирование сердечно-сосудистой и иммунной систем», «Культура межличностного общения. Микроклимат в коллективе как фактор психического здоровья» и многие другие.

На практических занятиях по дисциплине «Основы здорового образа жизни» студенты осваивают практические умения и навыки, формирующие потребность вести ЗОЖ. Для исследования распространенности вредных привычек среди студентов ИвГМА и анализа эффективности изучения дисциплины на кафедре было проведено анонимное анкетирование студентов 1–3 курсов. Предварительный расчет репрезентативности выборки был проведен с помощью приложения StatCalc программы EpiInfo. Минимально необходимая численность группы составила 142 человека. Критический уровень значимости p принимался равным 0,05. Критерием включения в исследования являлось добровольное информированное согласие на участие в нем.

Анализ результатов анкетирования 85 студенток и 57 студентов показал, что не курят и никогда не употребляли спиртные напитки лишь пятая часть девушек и десятая часть юношей, что составляет 12,68 и 4,93% от общего числа опрошенных. О том, что ведут исключительно ЗОЖ, сообщило всего 26,05% студентов. Считает необходимым придерживаться принципов ЗОЖ, а также разьяснять окружающим последствия вредных привычек большинство студентов: 90,59% девушек и 56,47% юношей. Одна десятая девушек (8 студенток) и половина юношей (29 студентов) курят. 15% юношей признались, что используют любую возможность провести время в компании, где употребляют алкогольсодержащие напитки, о том же

сообщили 12% девушек. Около половины (54,12%) студенток и четверть (23,53%) студентов употребляют алкоголь исключительно редко. Имеют обе вредные привычки 8,24% девушек и 34,12% юношей. Тем не менее большинство опрошенных, а именно 71% девушек и 46% юношей, не считают себя склонными к зависимостям. 42,37% студентов из числа употребляющих табак и алкогольную продукцию признались в том, что изменили свое отношение к вредным привычкам после прохождения элективного курса, на котором усвоили, что здоровье – это не дар, полученный единожды и на всю жизнь, а результат грамотного поведения и нашей заботы о нём. Полученный показатель можно считать обнадеживающим.

Как видим, наглядно продемонстрирована целесообразность и значимость введения дисциплины «Основы здорового образа жизни» в учебный план академии.

Литература

1. Распространенность курения среди медицинских работников [Электронный ресурс] / М. С. Гурьянов, И. А. Камаев, А. А. Иванов, С. В. Миронов // Вестник РУДН. Серия: Медицина. – 2009. – № 4. – Режим доступа: <http://cyberleninka.ru/article/n/rasprostranennost-kureniya-sredi-meditsinskih-rabotnikov> (дата обращения: 17.01.2018).

2. Кругликова, М. С. Оценка фактического питания студентов 1–2 курсов – одного из факторов здорового образа жизни / М. С. Кругликова, К. В. Черненко // Медико-биологические, клинические и социальные вопросы здоровья и патологии человека : сб. науч. тр. – Иваново, 2017. – Т. 2. – С. 402–403.

3. Малышева, Н. В. Распространенность и влияние табакокурения и употребления пива на показатели здоровья студенческой молодежи / Н. В. Малышева, М. В. Кузнецов // Вестн. ОГУ. Приложение «Здоровье сберегающие технологии в образовании». – 2005. – № 11. – С. 92–95.

4. Неверова, Г. А. Влияние социокультурных факторов на наркоситуацию в студенческой среде / Г. А. Неверова // Ползуновский альманах. – 2005. – № 4. – С. 142–147.

5. Носкова, Е. П. Распространенность вредных привычек среди татарстанских студентов / Е. П. Носкова // Научные труды центра перспективных экономических исследований. – 2015. – № 9. – С. 128–133.

6. Пахомова, Ж. В. Распространенность вредных привычек среди студенческой молодежи как показатель отношения к своему здоровью [Электронный ресурс] / Ж. В. Пахомова, А. И. Пахомова, Н. И. Пахомова // Здоровье и образование в XXI веке. – 2012. – № 1. – Режим доступа: <http://cyberleninka.ru/article/n/rasprostranennost-vrednyh-privyчек-sredi-studencheskoy-molodezhi-kak-pokazatel-otnosheniya-k-svoemu-zdorovuyu> (дата обращения: 17.01.2018).

7. Ширванова, М. Р. Степень распространенности вредных привычек в среде студентов и роль спорта в их предупреждении [Электронный ресурс] / М. Р. Ширванова, А. Н. Магров, О. В. Савельева // Научное сообщество студен-

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА НА КАФЕДРЕ ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА

Е. В. Шниткова¹, Е. Е. Краснова¹, И. С. Горнаков¹, Г. Л. Лавров¹

¹ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Важными задачами профессиональной подготовки в медицинском вузе являются формирование комплексного научного мировоззрения, высокой психолого-педагогической культуры и выработка активной жизненной позиции будущего врача [1, 2].

Дисциплину «Педиатрия» специальности «Лечебное дело» студенты лечебного факультета изучают в VII, VIII и IX семестрах. Наравне с передачей студентам определенной суммы знаний, формирования у них практических навыков врачебной деятельности стоят задачи по воспитанию гармоничной личности, которая сочетает в себе высокий профессионализм, богатую культуру, гражданские и патриотические качества, гуманизм, стремление к духовному и физическому совершенству, обладающей ключевыми компетентностями, адаптированными к условиям современного общества. Решение этих задач возможно при использовании различных форм организации учебного процесса (лекций, практических занятий, самостоятельной работы студентов), в том числе нетрадиционных (деловые игры, научно-исследовательские работы, конкурсы и др.).

Семнадцатилетний опыт проведения конкурса профессионального мастерства по педиатрии среди студентов 5-го курса лечебного факультета позволяет рассматривать его как эффективную форму профессионального воспитания будущего врача.

Конкурс проводится в конце IX семестра, когда выполнена программа обучения по дисциплине. Программа конкурса обсуждается на кафедральном заседании и доводится до сведения студентов. Тематика домашнего задания отражает исторические этапы развития педиатрии, студенты представляют различные заболевания, их диагностику, профилактику и лечение в различных творческих формах: в стихах, сказках, поэмах, лирических песнях, слайд-шоу. При этом зрители активно угадывают диагнозы. Профессиональ-

ный этап конкурса заключается в умении собирать и анализировать жалобы пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторно-инструментальных исследований в целях установления факта наличия или отсутствия заболеваний. Помимо этого студенты должны определить основные патологические состояния, симптомы и синдромы нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, определить тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами. Один из этапов конкурса включает оказание скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. В финале конкурса претенденты на звание лучшего студента должны продемонстрировать умение правильно и быстро решить вопросы блиц-турнира. В подготовке конкурса принимают участие студенты, обеспечивающие техническую и творческую поддержку конкурса: художники, музыканты, певцы, декламаторы, танцоры.

Профессиональный конкурс – серьезное испытание на прочность полученных знаний и освоенных практических навыков в ходе обучения по дисциплине «Педиатрия». Подготовка к конкурсу оживляет деятельность студенческих групп, позволяет проявить их творческую самостоятельность, имеет высокую практическую целесообразность.

В течение пятнадцати лет на кафедре проводится конкурс, который называется «Интеллектуальная игра», для студентов 4-го курса лечебного факультета. «Игра» начинается с представления «Визитных карточек» в виде видеопрезентаций, стихов, эссе, сценок, которое оценивают сами студенты, отдавая баллы понравившимся командам. «Интеллектуальная игра» включает «алфавит», «исторический конкурс», пропедевтические «заморочки», «известные личности», «обо всем понемногу», «загадки». В результате успешного прохождения всех этапов конкурса выявляется победитель. Студенты показывают знания по педиатрии, свою эрудицию и приобретают опыт работы в коллективе.

Важной задачей формирования профессиональных качеств врача является гражданское, патриотическое и интернациональное воспитание. Ежегодно проводятся встречи студентов и преподавателей кафедры с участниками Великой Отечественной войны и труженниками тыла объединения ОБУЗ «Детская городская клиническая больница № 5» г. Иваново. Музыкально-поэтическая композиция,

посвященная великой победе в Великой Отечественной войне, готовится студентами 4-го курса лечебного и стоматологического факультетов, которые в это время обучаются на кафедре. В литературно-музыкальных встречах «Весенние мелодии», «Новогоднее представление» участвуют и студенты, и врачи, и средний медицинский персонал.

Стало традицией проведение литературно-художественных зарисовок: «Мои любимые стихи», заседание клуба «Интернациональной дружбы», «Мое любимое произведение», «Вечер бардовской песни», «В кругу друзей», «Наши таланты» и пр. Данные мероприятия раскрывают творческие способности студентов, позволяют им побороть нерешительность, боязнь выступления на публике, лучше узнать друг друга, помогают в формировании коллектива.

Шестой год на кафедре работает волонтерская группа «Чужих детей не бывает», в состав которой входят студенты лечебного и педиатрического факультетов. Основным направлением деятельности является уход за детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации, их воспитание, результатом которого является уменьшение явлений у них «госпитализма», организация сбора предметов ухода, детского питания, игрушек, а также занятия с детьми старшего возраста, находящимися на лечении в клинике. Основной базой является ОБУЗ «Детская городская клиническая больница № 5 г. Иваново».

Таким образом, воспитательная работа на кафедре детских болезней лечебного факультета направлена на формирование у студентов профессиональных умений врача, воспитание личности, способной помогать людям, быть милосердной, понимание важности и ценности человеческой жизни, определение смысла профессии врача.

Литература

1. Воспитательная работа со студентами в медицинских вузах России (опыт Российского государственного медицинского университета) : учеб. пособие для преподавателей медицинских и фармацевтических вузов / под общей ред. В. Н. Ярыгина. – М. : РГМУ, 2005. – 76 с.

2. Лаптева, В. И. Проблемы духовно-нравственного воспитания студентов медицинского вуза / В. И. Лаптева, Е. Ф. Астапенко, И. В. Коваленко // Личность, семья и общество: вопросы педагогики и психологии : сб. ст. по матер. XXXIX междунар. науч.-практ. конф. № 4(39). – Ч. I. – Новосибирск : СибАК, 2014. – С. 27.

**ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС
В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ:
ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА**

Сборник научных трудов
заочной межрегиональной
научно-практической конференции

ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России, 153012, г. Иваново, Шереметевский просп., 8
E-mail: rioivgma@mail.ru