

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

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

Иваново, 29-31 января 2021 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 IV Межрегиональной
научно-практической конференции,
посвященной 90-летию
Ивановской государственной медицинской академии

Текстовое электронное издание

Иваново, 29–31 января 2021 г.

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

В сборник научных трудов включены материалы, представленные на IV Межрегиональной научно-практической конференции «Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика», посвященной 90-летию ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия» Минздрава России. Мероприятие состоялось 29–31 января 2021 г. в Иванове. В публикациях, подготовленных авторами из медицинских образовательных учреждений Астрахани, Воронежа, Иванова, Калининграда, Кирова, Москвы, Твери, Чебоксар и Ташкента, рассматриваются актуальные вопросы организации воспитательной работы в условиях ограничительных мер, связанных с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19, и реализации изменений, внесенных в Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» по вопросам воспитания обучающихся».

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.

ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России, 2021

СОДЕРЖАНИЕ

ПРИМЕНЕНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРЕПОДАВАНИИ МЕТОДОЛОГИЧЕСКИХ И МЕДИЦИНСКИХ НАУК <i>Л. Ю. Аладова, Б. В. Шукуров, М. Б. Касьмова, Ф. У. Бабаджанова, Б. М. Эргашев.</i>	8
ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ ИВАНОВСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ К ДИСЦИПЛИНЕ «ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА» НА 1–4 КУРСАХ <i>А. А. Антонов, Ю. С. Сашина.</i>	10
ЗНАЧЕНИЕ УТРЕННЕЙ ГИМНАСТИКИ КАК ФАКТОР САМОВОСПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ <i>А. А. Антонов, А. С. Тевризова.</i>	12
ЗНАЧЕНИЕ ИМИТАЦИОННЫХ ЦЕНТРОВ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ <i>М. Д. Амедова, Ж. А. Анваров, И. А. Имамова, Г. Ю. Султанова.</i>	14
ПРЕПОДАВАНИЕ ВОПРОСОВ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ СТУДЕНТАМ В УСЛОВИЯХ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ <i>А. Б. Барашкова, Ю. А. Алексеева, Е. М. Кочегурова, Е. В. Денисова, Н. В. Макаева.</i>	16
ОПЫТ ПРЕПОДАВАНИЯ ПРИНЦИПОВ ЗДОРОВОГО ПИТАНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ БИОХИМИИ ИНОСТРАННЫМИ СТУДЕНТАМИ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА <i>М. Б. Белякова, Д. В. Лещенко.</i>	19
ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС В УСЛОВИЯХ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ <i>Т. А. Блохина, О. В. Рачкова.</i>	21
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КАФЕДРЫ МАРКСИЗМА-ЛЕНИНИЗМА ИВАНОВСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ <i>А. О. Бунин, А. Д. Реутова.</i>	24
ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ ВРАЧА-ХИРУРГА <i>Ю. И. Верушкин, А. А. Шевырин.</i>	26
ОБУЧЕНИЕ МОНОЛОГИЧЕСКОМУ ВЫСКАЗЫВАНИЮ КАК ЭЛЕМЕНТ РЕАЛИЗАЦИИ ЛИНГВОСТРАНОВЕДЧЕСКОГО АСПЕКТА ИЗУЧЕНИЯ РУССКОГО ЯЗЫКА КАК ИНОСТРАННОГО <i>С. В. Виноградова.</i>	28
ВОСПИТАТЕЛЬНЫЕ МОМЕНТЫ ПРИ ПОДГОТОВКЕ НАУЧНЫХ ПУБЛИКАЦИЙ <i>В. С. Гордова, В. Е. Сергеева.</i>	32
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ВОСПИТАНИЕ В ПРЕПОДАВАНИИ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ДИСЦИПЛИН В ФОРМАТЕ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ <i>О. Н. Гуськова, И. А. Лаврентьева, Н. Е. Серова, С. А. Ульяновская.</i>	35
ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ <i>С. В. Диндяев.</i>	38

БИОЭТИКА И ФОРМИРОВАНИЕ ГУМАНИСТИЧЕСКИХ ЦЕННОСТЕЙ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ	
<i>Е. Е. Дряблова.</i>	42
ЗНАМЕНАТЕЛЬНЫЕ ДАТЫ В ИСТОРИИ КАК ИНСТРУМЕНТ ПАТРИОТИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ	
<i>В. И. Дуров.</i>	45
ОПЫТ РАБОТЫ КУРАТОРОВ ГРУПП В ФОРМИРОВАНИИ ЛИЧНОСТИ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ	
<i>Е. Н. Егорова, И. В. Наместникова, Е. В. Андрианова, Д. В. Горбунова, В. В. Жигулина.</i>	47
ТЕЛЕМЕДИЦИНА КАК ВОЗМОЖНОСТЬ КОММУНИКАТИВНОГО ОБЩЕНИЯ ВРАЧЕЙ, НАУЧНЫХ РАБОТНИКОВ И ПАЦИЕНТОВ	
<i>М. В. Жабурина, И. С. Султанов</i>	50
ДИСТАНЦИОННЫЙ ФОРМАТ КОНФЕРЕНЦИИ КАК СПОСОБ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОММУНИКАЦИИ	
<i>М. В. Жабурина, И. К. Томилова, С. В. Диндяев.</i>	51
«ЛЮДИ В БЕЛЫХ ХАЛАТАХ»: ОСВОЕНИЕ СТУДЕНТАМИ ПРИНЦИПОВ БИОЭТИКИ	
<i>Т. В. Жиброва, Н. Н. Фомина.</i>	54
ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА СО СТУДЕНТАМИ – ОДНА ИЗ СОСТАВЛЯЮЩИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ	
<i>В. В. Жигулина.</i>	55
ОСОБЕННОСТИ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СО СТУДЕНТАМИ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА ПРИ ДИСТАНЦИОННОМ ОБУЧЕНИИ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ	
<i>Ю. В. Захарова.</i>	57
ПРОБЛЕМЫ ВОСПИТАНИЯ ПРИ ДИСТАНЦИОННОМ ОБУЧЕНИИ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ	
<i>А. Г. Заховаева.</i>	59
ПРИМЕНЕНИЕ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ В КАЧЕСТВЕ ИННОВАЦИОННОЙ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ ПРИ ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ	
<i>И. А. Имамова, Ш. А. Ташпулатова, Ж. А. Анваров, З. С. Максудова. . .</i>	61
АКТУАЛЬНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДИКИ РАЗБОРА СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ПРИ ДИСТАНЦИОННОМ ОБУЧЕНИИ В СИСТЕМЕ MOODLE В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19	
<i>И. А. Имамова, М. Т. Каримова, Т. А. Ниязова, Х. Б. Магзумов, Ш. А. Назиров.</i>	64
КУЛЬТУРНОЕ И НРАВСТВЕННОЕ ВОСПИТАНИЕ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19	
<i>Н. В. Исакова, И. В. Стручкова, Е. А. Харитонова, Н. В. Павлова.</i>	67

РАБОТА С ТЕКСТОМ НАУЧНОЙ СТАТЬИ КАК СРЕДСТВО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ РЕЧЕВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИНОСТРАННЫХ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА	
<i>Н. Н. Колесова, Е. С. Федосеева.</i>	70
ГУМАНИТАРНОЕ ЗНАНИЕ В ПОДГОТОВКЕ БУДУЩЕГО ВРАЧА	
<i>Е. Л. Корнилова.</i>	74
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА КАФЕДРЕ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПЕДИАТРИИ	
<i>Е. М. Кочегурова, Ю. А. Алексеева, А. Б. Барашкова, Э. С. Акопов, Е. В. Денисова, Н. В. Макаева.</i>	75
ОСНОВЫ ФИНАНСОВОЙ ГРАМОТНОСТИ КАК ЭЛЕМЕНТ ВОСПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ В ТВЕРСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ	
<i>О. В. Крюкова.</i>	78
КОНФЕРЕНЦИЯ, ПОСВЯЩЕННАЯ ВСЕМИРНОМУ ДНЮ БОРЬБЫ С ИНСУЛЬТОМ, НА КАФЕДРЕ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА ИНСТИТУТА ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
<i>Л. Н. Ласкарева, Л. А. Качанова.</i>	81
ВИДЕОКОНФЕРЕНЦИИ НА ПЛАТФОРМЕ ZOOM. ДОСТОИНСТВА И НЕДОСТАТКИ	
<i>Т. И. Латынина, Ж. М. Дмитриева.</i>	82
ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У ОБУЧАЮЩИХСЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ	
<i>Е. А. Леушина, А. А. Расков.</i>	84
РУФИНА ИВАНОВНА СТОЮНИНА: ТАЛАНТЛИВЫЙ ПЕДИАТР, ТВОРЧЕСКИЙ ПЕДАГОГ	
<i>А. В. Мальков.</i>	86
СОЦИАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ МОЛОДЕЖНЫХ КОЛЛЕКТИВОВ	
<i>Р. М. Мамина, Р. А. Садретдинов.</i>	89
РОЛЬ ХУДОЖЕСТВЕННО-ПУБЛИЦИСТИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРЫ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ВОСПИТАНИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ	
<i>Н. Д. Михайлова, В. М. Мирзоева, Р. А. Ткачёва, И. С. Лебедев.</i>	90
РОЛЬ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПОДГОТОВКЕ И ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ И РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЕ В УСЛОВИЯХ ОГРАНИЧЕНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ПРОФИЛАКТИКОЙ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ	
<i>В. А. Николаев, А. А. Николаев.</i>	94
ВЫПУСКНИКИ ИГМИ-ИВГМА НА РУКОВОДЯЩИХ ПОСТАХ	
<i>Ю. В. Николаенков, Г. Н. Кашманова, Е. Ю. Майорова, И. М. Абасова, М. Д. Карпова.</i>	97

РАЗВИТИЕ СТРУКТУРНОГО МЫШЛЕНИЯ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ ПО ПСИХОЛОГИИ	
<i>О. А. Патрикеева</i>	102
КУЛЬТУРНОЕ И НРАВСТВЕННОЕ ВОСПИТАНИЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ	
<i>О. С. Проницына, В. В. Проницына</i>	105
ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ	
<i>А. И. Ратыни, А. С. Парфенов, Н.С. Скобелева, З. Г. Смирнова, Е. В. Берёзина</i>	109
ОСОБЕННОСТИ КОЛЛЕКТИВНОЙ ФОРМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПОЗНАВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ	
<i>Р. А. Садретдинов, Р. М. Мамина</i>	112
НРАВСТВЕННОЕ ВОСПИТАНИЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА	
<i>Р. А. Садретдинов, Р. М. Мамина</i>	114
ФОРМИРОВАНИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ МЕЖДУ НОСИТЕЛЯМИ РАЗЛИЧНЫХ ЭТНОКУЛЬТУР НА МЕДИЦИНСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ ЧУВАШСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УНИВЕРСИТЕТА им. И.Н. УЛЬЯНОВА	
<i>Т. С. Сергеев, В. Е. Сергеева</i>	115
ЕДИНЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ СТРАТЕГИИ КАФЕДРЫ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ В БАЛТИЙСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ УНИВЕРСИТЕТЕ ИМЕНИ ИММАНУИЛА КАНТА	
<i>Т. Н. Степанова, В. С. Гордова, В. А. Изранов</i>	119
ХУДОЖЕСТВЕННЫЙ ТЕКСТ КАК СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ И ВРАЧЕБНОЙ ЭТИКИ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ	
<i>Р. А. Ткачёва, Н. Д. Михайлова, А. А. Кузнецова, Л. Г. Витлинская</i>	121
ФОРМИРОВАНИЕ ЦЕННОСТНОГО ОТНОШЕНИЯ К РУССКОМУ ЯЗЫКУ КАК К ИНОСТРАННОМУ	
<i>М. Н. Усатенко</i>	125
СИТУАЦИОННО-РОЛЕВАЯ ИГРА ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»	
<i>Н. Н. Федотова, С. Н. Орлова</i>	127
РЕАЛИЗАЦИЯ ТВОРЧЕСКОГО ПОТЕНЦИАЛА СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА	
<i>Н. Н. Фомина, Т. В. Жиброва, О. Б. Кретова</i>	130
ПРОБЛЕМЫ МОТИВАЦИИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ДИСТАНЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ	
<i>Н. В. Черненко, С. И. Катаев, П. С. Вавилов</i>	133
ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОГО КУРСА «НЕОНАТОЛОГИЯ»	
<i>Е. В. Шниткова</i>	137
ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ КУРАТОРОВ СТУДЕНЧЕСКИХ ГРУПП НА КАФЕДРЕ БИОЛОГИИ ИВАНОВСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ	
<i>М. А. Штойко, Т. В. Суракова, А. А. Параскун</i>	140

**ВОЗМОЖНОСТИ ИНТЕРНЕТ-ПРОСТРАНСТВА
ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ
В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ
В УСЛОВИЯХ ОГРАНИЧИТЕЛЬНЫХ МЕР,
СВЯЗАННЫХ С РАСПРОСТРАНЕНИЕМ
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ**

М. Н. Яковлева, Н. В. Костюк, Л. А. Курбатова..... 142

ПРИМЕНЕНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРЕПОДАВАНИИ МЕТОДОЛОГИЧЕСКИХ И МЕДИЦИНСКИХ НАУК

*Л. Ю. Аладова¹, Б. В. Шукуров¹, М. Б. Касьимова²,
Ф. У. Бабаджанова², Б. М. Эргашев¹*

¹Ташкентская медицинская академия

²Ташкентский государственный стоматологический институт

Одна из актуальных проблем современного общества – подготовка высококвалифицированных, конкурентоспособных специалистов, повышение их профессиональных умений, формирование предпринимательских навыков на уровне современных требований, освоение ими новых педагогических методов [1]. Внедрение современных информационных и коммуникационных технологий в образовательный процесс привело к созданию новой формы обучения в дополнение к традиционным. При дистанционном обучении обучающийся и преподаватель находятся в постоянном общении друг с другом посредством специально созданных учебных курсов, форм контроля, электронной коммуникации и других технологий. В процессе такого обучения студент самостоятельно изучает материал в интерактивном режиме, выполняет контрольные работы под непосредственным руководством преподавателя, взаимодействует с другими студентами «Vertical Learning Group». Интерактивные аудио- и видеоконференции предназначены для общения в течение определенного периода времени, установления прямой и обратной связи по электронной почте, прослушивания предварительно записанных видеолекций, быстрого обмена заданиями. Использование современных методов обучения способствует высокой эффективности учебного процесса [1, 2]. При сохранении традиционной формы обучения с применением инновационных образовательных технологий и нетрадиционных методов, обогащение ее технологиями, активизирующими деятельность студентов, приводит к повышению уровня овладения знаниями.

Занятие должно быть организовано рационально, преподаватель должен постоянно стимулировать интерес учеников к процессу обучения, разделять учебный материал на небольшие части, раскрывать их содержание, проводить мозговой штурм, работать в малых группах, использовать дискуссии, проблемные ситуации.

Сегодня наиболее актуально изучение научно-теоретических основ современных инновационных педагогических технологий и их применение в образовательном процессе, поскольку они повышают эффективность учебного процесса, формируют у студентов самостоя-

тельное мышление, развивают навыки и умения свободно использовать знания на практике [1].

В настоящее время поток научной информации, которую необходимо усвоить студентам, постоянно растет. В связи с этим необходимо найти пути улучшения организации учебного процесса. Одно из важных требований – достижение высоких результатов в короткие сроки. Предоставление студентам определенных теоретических знаний за короткий период времени, развитие навыков и компетенций в определенной деятельности, а также мониторинг успеваемости, оценка уровня приобретенных ими знаний требует нового подхода к обучению [1, 2]. Каждый педагог должен творчески организовать процесс обучения и воспитания, исходя из своих способностей, профессиональных навыков.

При применении информационных технологий учитываются физиологические особенности человека. По словам Майера, через 72 часа (три дня) после получения информации на слух запоминается только 10%, после прочтения – 20%, после прочтения и прослушивания – 50%, при обсуждении – 70%. Кроме того, практика показывает, что внедрение информационных технологий в учебный процесс повышает интерес студентов к приобретению знаний, улучшает качество обучения, способствует всестороннему развитию молодежи и экономит время преподавателя [1, 3].

Формирование гармонично развитой личности в Узбекистане основывается на специфике региона [2, 3]. Мы изучили государственные требования к защите навыков, провели их научный анализ, изучили множество научных исследований. Согласно исследованиям, студент должен постоянно искать, то есть открывать, обрабатывать информацию и применять полученные знания при решении конкретных задач. Учебные материалы могут быть подготовлены в виде мультимедийных программ и предоставлены через компьютерные сети.

Выводы:

1. Созданы новые уникальные методы обучения с учетом лучшего, что предлагают традиционные образовательные технологии. Поиск способов реализации интеллектуальной работы студентов привели к формированию нового педагогического мышления.

2. Использование современных педагогических технологий в обучении повышает эффективность учебного процесса, а также повышает интерес студентов к получению знаний, формированию профессиональных навыков и умений.

Литература

1. Ишмухамедов Р., Абдукодиров А., Пардаев А. Инновационные технологии в образовании: практические рекомендации для учителей образовательных учреждений. Ташкент : Истг'дод, 2008. 180 с.

2. «Об образовании» : Закон Республики Узбекистан. Ташкент: Собрание законодательных актов Республики Узбекистан, 1997.

3. Закон Республики Узбекистан о нормативных правовых актах // Вестник Олий Мажлиса Республики Узбекистан. 2001. № 1–2.

ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ ИВАНОВСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ К ДИСЦИПЛИНЕ «ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА» НА 1–4 КУРСАХ

А. А. Антонов¹, Ю. С. Сашина¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Одним из основополагающих факторов формирования здорового образа жизни в современном обществе является осознанная направленность личности на занятия физической культурой и спортом. Физические упражнения способствуют укреплению здоровья: происходит увеличение тока лимфы, венозного кровотока, усиление циркуляции межтканевой жидкости. Это обеспечивает устранение застойных явлений и отеков, часто развивающихся из-за малоподвижного образа жизни студента-медика [1]. К тому же спорт развивает волевые и профессиональные качества, которые в дальнейшем пригодятся в работе врача. Поскольку выполнение любых движений сопровождается выделением тепла и, как следствие, повышением температуры тела, обменные процессы и деятельность всех органов в организме ускоряются. В частности, возрастает скорость передачи нервных импульсов. Это увеличивает точность реакций, координацию движений, повышает все виды чувствительности и улучшает умственную работоспособность человека. Большинство заболеваний сердечно-сосудистой и опорно-двигательной систем связано с гиподинамией. Данная ситуация сложилась в условиях современного общества и обусловлена социальными причинами, в центре которых недооценка оздоровительной, воспитательной и социально-экономической роли физической культуры. Эта проблема находит свое решение во многих культурно-массовых и спортивных мероприятиях ИвГМА.

Цели воспитательной работы вуза – улучшение адаптации, успеваемости, стремления к самостоятельной работе, самодисциплине, укрепление силы воли и способности преодолевать трудности [2]. Все это реализуется в комплексе со здоровым физическим и эмоциональным состоянием студента-медика. Проблема различия отношений студентов ИвГМА к занятиям физической культурой продолжает оставаться актуальной. Особое внимание привлекает отсутствие целенаправленности у большинства студентов начальных курсов на заня-

тия физической культурой и спортом (исключение составляют ранее занимавшиеся в спортивных секциях).

Нами изучена тема формирования положительного отношения студентов к дисциплине «Физическая культура» и его динамика за период с 1-го по 4-й курс. Было проведено анкетирование 200 студентов 1–4 курсов педиатрического факультета ИвГМА. На основании полученных данных выявлено, что положительное отношение к занятиям физической культурой имеют 33 % студентов 1-го курса, 42 % – 2-го, 48 % – 3-го и 60 % – 4-го. При этом стоит отметить, что в процессе обучения меняются и причины посещения занятий. Так, первокурсники посещают занятия по «обязанности», на 2–3-м курсах добавляется «возможность расширить двигательный арсенал». Основное большинство опрошенных 3–4-го курсов главной мотивацией посещения дисциплины отметили возможность заниматься физической культурой в шаговой доступности в учебное время. Это важный фактор, так как 30 % старшекурсников после сдачи зачета по дисциплине активно продолжали занятия, но уже вне стен академии (посещение фитнеса, тренажерного зала, бассейна и т. д.).

Опираясь на данные современной педагогики по вопросам содержания, методов и приемов формирования мотивации к занятиям спортом, а также на результаты, полученные в ходе обобщения и анализа проведенного исследования, необходимо обратить внимание на то, что стимул к занятиям различными видами двигательной деятельности формируется еще в дошкольном и школьном возрасте. Большинство студентов (активно не афишируя) отмечает несправедливое выставление оценок по физической культуре в школе, указывая на первопричину – «не портить аттестат». Причем около 10 % студентов, включающих основную, спец. А и спец. В группы медицинского здоровья, не посещали занятия по физической культуре в школе или посещали формально. Важно понять, что их эффективность зависит от самих студентов, от осознания целей и ценности. В современных условиях необходим поиск новых методов организации занятий, которые могли бы результативно повлиять на формирование положительного отношения к дисциплине «Физическая культура» [3].

Таким образом, динамика отношения студента ИвГМА к занятиям физической культурой имеет положительную тенденцию. Анализ результатов показал, что на младших курсах существенно снижено число студентов с положительной направленностью на занятия физической культурой (в среднем до 40 %), а на старших курсах (4-й курс) данный результат повышается до 60 %.

Литература

1. Кулигин О. В., Белова О. А., Голубева А. М. Оценка приверженности студентов медицинского вуза к здоровому образу жизни // Вестник Ивановской медицинской академии. 2013. Т. 18, N 4. С. 12–15.

2. Диндяев С. В. Некоторые педагогические аспекты воспитательной работы в Ивановской государственной медицинской академии [Электронный ресурс] // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : Сборник научных трудов по материалам заочной межрегиональной научно-практической конференции, Иваново, 29–31 января 2018 г. – Режим доступа: <https://www.isma.ivanovo.ru/attachments/21277> (дата обращения: 11.01.2021).

3. Комплексная оценка состояния здоровья студентов 1-го курса медицинского вуза / Н. Н. Нежкина, О. В. Кулигин, Ю. В. Чистякова, А. И. Нежкина // Вестник Ивановской медицинской академии. 2011. Т. 16, N 2. С. 11–13.

ЗНАЧЕНИЕ УТРЕННЕЙ ГИМНАСТИКИ КАК ФАКТОР САМОВОСПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ

А. А. Антонов¹, А. С. Тевризова¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Современный человек испытывает на себе целый ряд неблагоприятных факторов: эмоциональный стресс, информационные перегрузки, плохая экология, которые сочетаются с малоподвижным образом жизни. Было проведено анкетирование, в котором приняли участие 73 студента 1–3-го курсов Ивановской государственной медицинской академии. Установлено, что 74 % опрошенных не выполняют утреннюю гигиеническую гимнастику, 45 % добираются в вуз на транспорте, хотя 30 % из них проживают рядом с местом учебы. Только 32 % респондентов посещают спортзал или занимаются в спортивных секциях при том, что человек за сутки должен проходить минимум десять тысяч шагов для поддержания базовых параметров здоровья. Не следует также забывать, что высокая учебная нагрузка приводит к тому, что большую часть своего времени студенты вынуждены проводить за рабочим столом. Все это негативно влияет на молодой организм, приводит к нарушению его функционирования, отрицательно сказывается на физическом и психическом здоровье.

Гимнастика – один из древнейших видов физической культуры. Физические упражнения использовались для укрепления здоровья и противодействия болезням. Двигательная активность – обязательное условие здорового образа жизни [1]. В современном обществе именно утренняя гимнастика является одним из доступных ежедневных мероприятий, оказывающих благоприятное воздействие на здоровье организма. Положительное влияние утренней гигиенической гимнастики на организм человека научно обосновано и подтверждено многочисленными исследованиями в области физиологии, гигиены и физического воспитания.

Основными задачами утренней гимнастики являются устранение вялости, сонливости, повышение тонуса нервной системы, стабилизация работы сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной и других систем организма. Физические упражнения способствуют увеличению тока лимфы, усилению циркуляции межтканевой жидкости, увеличению венозного кровотока. Это обеспечивает устранение застойных явлений и отеков, которые развиваются во время сна [1].

В утренней гимнастике не может быть заранее спланированных упражнений. Возможен экспромт – растяжки, бег, прыжки, упражнения на тренажерах, желательно на свежем воздухе. Регулярные физические упражнения на свежем воздухе, водные процедуры способствуют закаливанию организма, вырабатывают стойкость к различным воздействиям окружающей среды, повышению иммунитета. Утренняя гимнастика не содержит чрезмерных нагрузок, поэтому не вызывает ощущения боли, усталости, повышает настроение, укрепляет силу воли, приучает нас к порядку и самодисциплине.

Для многих студентов заставить себя выполнять физические упражнения является большим испытанием, так как побороть лень очень сложно. Воля развивает у человека способность преодолевать трудности, помогает саморазвитию, самовоспитанию, дисциплинированности. Это очень важно для студентов, так как обучение в медицинском вузе, начиная с первого курса, связано с преодолением трудностей. У молодых людей меняется привычный образ жизни, качество питания, происходит перегрузка учебным материалом [2, 3]. Воспитательная работа в вузе должна идти по пути формирования у молодого поколения высокой требовательности к себе и своему здоровью.

Подводя итог вышесказанному, можно сделать вывод о том, что необходимо пропагандировать здоровый образ жизни, объяснять студентам необходимость выполнения утренней гигиенической гимнастики, убеждать молодежь в том, что она доступна, полезна и должна быть обязательным элементом распорядка дня. Утренняя гигиеническая гимнастика укрепляет силу воли, повышает работоспособность. Она необходима для сохранения, укрепления здоровья, а также для профилактики заболеваний.

Литература

1. Утренняя гигиеническая гимнастика: методические разработки для студентов / М. В. Воробушкова, В. В. Воробушкова, В. П. Скалыженко [и др.]. Иваново : ГОУ ВПО ИвГМА Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию», 2007. 20 с.
2. Диндяев С. В. Некоторые педагогические аспекты воспитательной работы в Ивановской государственной медицинской академии [Электронный ресурс] // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник науч-

ных трудов по материалам заочной межрегиональной научно-практической конференции, Иваново, 29–31 января 2018 г. – Режим доступа: <https://www.isma.ivanovo.ru/attachments/21277> (дата обращения: 25.12.2020).

3. Меркушева Т. А., Диндяев С. В. Фестиваль «Здравствуй, ИвГМА!» как способ мотивирования студентов к общественной социально значимой деятельности [Электронный ресурс] // Международная научно-практическая конференция «Студенческое самоуправление как инновационный ресурс развития общества» : сборник научных трудов. Курск, 22 марта 2019 г. – Режим доступа: https://vk.com/doc282592182_582469319?hash=3de73cd961e0c02874&dl=6f98b5b6f36987f333 (дата обращения: 28.12.2020)

ЗНАЧЕНИЕ ИМИТАЦИОННЫХ ЦЕНТРОВ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

М. Д. Амедова¹, Ж. А. Анваров¹, И. А. Имамова¹, Г. Ю. Султанова¹

¹Ташкентская медицинская академия

Одним из актуальных направлений системы высшего образования в Республике Узбекистан на сегодняшний день является развитие социальной и экономической сфер на основе передовых образовательных технологий, реформирование, модернизация и установление приоритетов в системе образования, повышение уровня подготовки высококвалифицированных кадров, усовершенствование знаний преподавательского состава с формированием высоких моральных качеств, мышления [1].

Использование инновационных технологий в учебном процессе позволяет не только укрепить теоретические знания, но и получить практические навыки, соответствующие современным требованиям и инновациям.

В настоящее время большое внимание уделяется правам пациентов. Это требует от будущих врачей серьезного подхода к своей профессии и овладения клиническими навыками независимо от области, в которой им предстоит работать.

На современном этапе становится актуальным создание в медицинских вузах симуляционных центров, оснащение их новейшими фантомами, манекенами и роботизированными симуляторами для проведения практических занятий по всем клиническим дисциплинам [2].

Первые фантомы в медицине появились в XVIII веке. Французская акушерка Анжелика де Кюдре (1712–1789) создала в 1758 году уникальный для своего времени фантом, имитирующий процесс родов. Он был одобрен Французской академией хирургов для широкого использования в качестве учебного пособия [3].

В результате развития электроники и полимеров в 1957 году Питер Сафар (США) опубликовал книгу «ABC of Resuscitation». Основываясь на этом руководстве, в 1960 году норвежский врач Борн Линд и предприниматель Асмунд Лаэрдал совместно создали манекен, на котором можно было отрабатывать навыки проведения искусственного дыхания. Этот манекен до сегодняшних дней используется врачами скорой помощи и реаниматологами для выработки практических навыков [4].

По мере развития компьютеров начали создаваться все новые и новые типы симуляционных роботов (CASE – образовательная анестезиологическая симуляционная среда, GAS – анестезиологический симулятор). Позже были созданы и внедрены не только роботы или фантомы, но и целые операционные, реанимационные или симуляционные центры родовспоможения [5].

С учетом целей реформы медицинского образования, внедрение современных учебных пособий, особенно последних достижений в области компьютерных технологий, имитационных роботов, компьютерных систем и программ моделирования в области медицинского обслуживания, таких как система моделирования «Стандартизированный пациент», имеет особое значение в образовательном процессе.

Симуляционное медицинское образование активно используется в ряде развитых стран. Например, медицинский факультет Гарвардского университета в США, медицинский факультет Университета Торонто в Канаде и медицинские высшие учебные заведения в Израиле имеют современные симуляционные центры, полностью соответствующие современным требованиям и стандартам. Эти центры предоставляют симуляционное медицинское образование для программ бакалавриата и магистратуры в рамках междисциплинарных программ. Также существуют различные уровни образования и современной медицинской подготовки для врачей, медсестер, фельдшеров.

Таким образом, развитие симуляционных центров в высшем медицинском образовании, повсеместное внедрение симуляционного обучения в этих центрах, постепенное внедрение в учебный процесс современных роботов и симуляционных систем внесут большой вклад в развитие медицины и, как следствие, повышение качества медицинских услуг. Широкое использование симуляционных технологий в учебном процессе позволит студентам развивать теоретический, практический и научный потенциал, формировать навыки оказания первой помощи, научить их четко действовать и быстро принимать решения в различных ситуациях.

Литература

1. Указ Президента Республики Узбекистан от 08.10.2019 г. № УП-5847 «Об утверждении Концепции развития системы высшего образования Республики Узбекистан до 2030 года» (79.8 KB).
2. Симуляционно-тренинговые центры – новое направление в подготовке врачебных кадров в акушерстве и неонатологии / И. А. Панова, А. И. Малышкина, Т. В. Чаша, Н. А. Шилова // Тезисы Первой Всероссийской конференции по симуляционному обучению в медицине критических состояний с международным участием. Москва, 2012. С. 69–72.
3. Cooper J. B., Taqueti V. R. A brief history of the development of mannequin simulators for clinical education and training // Postgrad. Med. J. 2008. Vol. 84, № 997. P. 563–570.
4. Safar P. Mouth-to-mouth airway // Anesthesiology. 1957. Vol. 18, № 6. P. 904–906.
5. Gaba D. M., DeAnda A. A comprehensive anesthesia simulation environment: re-creating the operating room for research and training // Anesthesiology. 1988. Vol. 69, № 3. P. 387–394.

ПРЕПОДАВАНИЕ ВОПРОСОВ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ СТУДЕНТАМ В УСЛОВИЯХ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

*А. Б. Барашкова¹, Ю. А. Алексеева¹, Е. М. Кочегурова¹,
Е. В. Денисова¹, Н. В. Макаева¹*

¹ ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

В период пандемии коронавирусной инфекции стало актуальным использование дистанционной формы обучения в образовательных учреждениях. Статья 16 Федерального закона № 273 «Об образовании в Российской Федерации» предусматривает возможность реализации образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий на основе применения информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и педагогических работников [1]. Однако использование только дистанционных образовательных технологий в медицинских вузах имеет ряд ограничений, связанных с невозможностью овладения обучающимися в полном объеме необходимыми компетенциями, особенно практическими навыками. В то же время необходимость обучения студентов в период самоизоляции и карантина диктует активное внедрение в учебный процесс онлайн-платформ дистанционного образования, использование различных мессенджеров, проведение в сети Интернет лекций, занятий, конференций, вебинаров и др.

В марте 2020 г. Тверской государственный медицинский университет, как и все вузы России, в связи с пандемией перешёл на дистанционный режим обучения [2]. В настоящее время дистанционные образовательные технологии также активно применяются в обучении.

Дисциплины «Основы формирования здоровья (ОФЗ)» и «ОФЗ детей», преподаваемые на кафедре поликлинической педиатрии и неонатологии студентам 3–4-го курсов лечебного факультета, 3-го курса фармацевтического факультета и 2-го курса педиатрического факультета, включают как теоретическую, так и практическую подготовку обучающихся.

Задачами преподаваемых дисциплин являются: обучение студентов умению применять знания по основам формирования здорового образа жизни (ЗОЖ), предупреждению возникновения заболеваний у населения; освоение практических умений по обучению населения основным гигиеническим навыкам оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья.

Используются такие образовательные технологии, как: практические занятия, просмотр видеофильмов и мультимедийных презентаций, деловые игры, подготовка проектов и проведение предметной олимпиады на основе мессенджеров и образовательных платформ, основными являются LMS Moodle и Microsoft Teams.

На кафедре были разработаны электронные учебно-методические комплексы по дисциплинам «ОФЗ» и «ОФЗ детей». Они включают размещенные в LMS Moodle методические рекомендации по проведению практических занятий при дистанционном обучении; методическое обеспечение по каждой теме занятия, в том числе презентации; тестовые задания для текущего, рубежного контроля знаний; порядок проведения промежуточной аттестации по дисциплинам; итоговые контрольные задания для тестирования и собеседования. Практические занятия, деловые игры, предметная олимпиада «Формирование ЗОЖ школьников» и подготовка к ней, где важны визуализация студентов и обратная связь с преподавателем, проводятся с использованием Microsoft Teams.

Особенно важное значение в формировании у студентов ценностных установок на ЗОЖ имеют подготовка проектов и проведение предметной олимпиады. Студенты фокус-группой по выбранной теме по формированию ЗОЖ и профилактике поведенческих факторов риска готовят научный реферат и адаптированное для школьников выступление с наглядным обеспечением (санитарный бюллетень, презентация). В процессе подготовки проектов студенты предоставляют доклады и презентации своим преподавателям по электронной почте.

Ответы на вопросы и обсуждение докладов, презентаций, санитарных бюллетеней осуществляются с использованием Zoom, WhatsApp, Skype, электронной почты и Microsoft Teams. Защита студенческих работ в случае дистанционного обучения проходит на предметной олимпиаде «Формирование ЗОЖ детей и подростков» в Microsoft Teams. Данная образовательная платформа позволяет проводить видеозапись выступлений студентов. Проекты, занявшие призовые места, выкладываются в LMS Moodle.

К сожалению, в связи со сложной эпидемиологической ситуацией, связанной с пандемией новой коронавирусной инфекцией, в настоящее время невозможно полноценно осуществить самую важную часть практической работы студентов – проведение волонтерской работы в образовательных учреждениях. В связи с этим студенты вместо бесед со школьниками о ЗОЖ в школах разрабатывают в графических редакторах Paint, Photoshop санитарные бюллетени. Платформа LMS Moodle позволяет выкладывать примеры лучших студенческих работ, что облегчает подготовку проектов обучающимися.

При анализе опыта дистанционного обучения вопросам формирования ЗОЖ на кафедре поликлинической педиатрии и неонатологии по дисциплинам «ОФЗ» и «ОФЗ детей» можно выделить как преимущества, так и недостатки данной формы образования.

Из преимуществ дистанционной формы обучения следует отметить возможность организации учебы студентов в домашних условиях без затрат времени на дорогу и минимизацию риска инфицирования в условиях неблагоприятной эпидемиологической ситуации. Кроме того, студенты могут самостоятельно планировать свой график обучения, повторно изучать материалы учебно-методических пособий и лекций, пользоваться электронными библиотеками и другими интернет-ресурсами.

Однако дистанционная форма обучения имеет и ряд недостатков: ограниченная техническая оснащенность и знания в области информационных технологий у некоторых обучающихся и преподавателей, сложности проведения объективного контроля знаний студентов, дефицит общения и коммуникационных контактов, затруднения при освоении практических навыков. В то же время именно развитие у студентов практических навыков формирования среди детей мотивации на укрепление здоровья, ведения ЗОЖ и создания системы ценностей, исключающих в будущем рискованные формы поведения, является важнейшей задачей обучения по дисциплине «ОФЗ».

Анализ опыта дистанционного обучения по дисциплине «ОФЗ» в период самоизоляции показывает, что в целом данная образова-

тельная технология достаточно перспективна при условии сочетания с традиционными формами обучения. Дистанционное обучение в изолированном варианте является вынужденной мерой и не может полностью обеспечить качественную подготовку специалиста с учетом специфики медицинского вуза.

Литература

1. Российская Федерация. Законы. Об образовании в Российской Федерации: Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г.: принят Государственной Думой 21 декабря 2012 года: одобрен Советом Федерации 26 декабря 2012 года // Российская газета. 2012. № 303 (5976).

2. Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 14 марта 2020 г. № 397 «Об организации образовательной деятельности в организациях, реализующих образовательные программы высшего образования и соответствующие дополнительные профессиональные программы, в условиях предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации» [Электронный ресурс]. URL: https://minobrnauki.gov.ru/ru/documents/card/?id_4=1064 (дата обращения: 21.10.2020).

ОПЫТ ПРЕПОДАВАНИЯ ПРИНЦИПОВ ЗДОРОВОГО ПИТАНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ БИОХИМИИ ИНОСТРАННЫМИ СТУДЕНТАМИ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

М. Б. Белякова¹, Д. В. Лещенко¹

¹ ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

В настоящее время одним из основных факторов сохранения здоровья, увеличения продолжительности жизни, профилактики различных заболеваний считается здоровый образ жизни (ЗОЖ) – оптимальная организация поведения человека в повседневной жизни, позволяющая ему достигать физического, душевного и социального благополучия, максимально используя собственные духовные и физические качества [1]. Одной из составляющих здорового образа жизни является здоровое питание. Знание теоретических основ здорового (рационального) питания является не только важным компонентом профессиональных качеств будущих врачей, но и мотивирующим моментом ЗОЖ самих студентов.

В связи с этим при изучении биохимии особенно актуальными являются темы, раскрывающие значение биохимического состава пищи, особенностей ее переваривания и ассимиляции, принципы составления рациона в зависимости от физиологических требований организма. В

курсе биохимии с фундаментальной точки зрения обсуждаются значимость энергетического баланса диеты, ее насыщения незаменимыми веществами, азотистый баланс организма в норме и при патологии, взаимозаменяемость нутриентов, усвояемость и биодоступность пищевых веществ, возрастная и половая диетоспецифичность, обогащение и обеднение пищевых продуктов питательными веществами [2].

В новом дистанционном формате интересной и творческой, а также познавательной оказалась самостоятельная работа по расчету витаминной и энергетической ценности блюд из личной диеты студента с последующим анализом своего питания на предмет его рациональности и наполнения незаменимыми компонентами. Для выполнения этой работы был привлечен особый контингент студентов, находящихся на домашней диете, а именно студенты из Шри-Ланки, имеющие определенные культурные традиции питания и стереотипную убежденность, что витамины содержатся во фруктах. Традиционная диета шриланкийцев включает очень много вегетарианских блюд, что имеет вполне практические обоснования, обусловленные природными условиями, религиозными соображениями и другими обстоятельствами их быта. Выяснилось, что в рационе питания ланкийских студентов преобладают хлебные продукты, макароны, рис, картофель, сахар, что свидетельствует об углеводистой направленности рационов питания молодых людей, так как за счет них легче восполнить энергетические затраты, они являются более дешевыми и традиционными. Оказалось, что белковая часть диеты большинства студентов неплохо обеспечивается молоком и молочными продуктами, птицей, морепродуктами, богатыми такими минеральными компонентами, как кальций, фосфор, иод. В ходе анализа биохимических компонентов своих блюд студенты научились рассчитывать их калорийность, а также оценивать количество поступивших в организм витаминов и соотношение макронутриентов (белков, жиров и углеводов) в отношении собственных потребностей. Данная работа позволила студентам убедиться в том, что вегетарианские блюда нередко далеки от сбалансированного рациона, поскольку состоят в основном из углеводов, имеют дефицит азотсодержащих компонентов (например, креатина, таурина), омега-3-жирных кислот, гемового железа, витаминов В₁₂, D₃ и полноценных белков.

Анализ студентами своего питания показал им важность количественного подхода к выбору продуктов, а также раскрыл немало стереотипных ошибок и мифов «богатства» того или иного продукта как части диеты, небезопасности идеализации вегетарианства как совершенного способа питания. Необходимость ясности в этих вопросах продиктована тем, что рациональная диета, соответствующая физиологическим особенностям конкретного человека, считается одним из

базовых элементов и лечения, и сохранения здоровья, и ЗОЖ. В связи с этим особую важность в воспитательной и образовательной деятельности педагога медицинского вуза составляет формирование студента не только как будущего специалиста, но и как человека, ориентированного на соблюдение принципов здорового питания как неотъемлемой части ЗОЖ [3].

Литература

1. Переселкова З. Ю. Особенности формирования здорового образа жизни у студенческой молодежи в пространстве вуза // Международный научно-исследовательский журнал. 2016. № 7(49), ч. 1. С. 93–95.

2. Лещенко Д. В., Белякова М. Б. Изучение биохимических основ рационального питания как фундамент формирования здорового образа жизни у студентов медицинского вуза // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика: сб. науч. трудов III межрег. науч.-практ. конф., посвящ. 75-летию Победы в Великой Отечественной войне / отв. ред. С. В. Диндяев. Иваново, 2020. С. 113–115.

3. Толмачев Д. А. Комплексная оценка здоровья и качества жизни преподавателей медицинского вуза : дис. ... канд. мед. наук. Москва, 2012. 186 с.

ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС В УСЛОВИЯХ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

Т. А. Блохина¹, О. В. Рачкова¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Эксперимент по дистанционному обучению в сфере образования в нашей стране начался с мая 1997 года, когда вышел приказ № 1050 Минобразования России. На современном этапе развития Интернета и доступности компьютерной техники online-обучение в вузе становится удобным, быстрым, перспективным, а в некоторых случаях незаменимым, что может быть связано с образованием студентов, имеющих ограниченные возможности здоровья.

Новая короновирусная инфекция 2020 года дала толчок к совершенствованию дистанционных форм не только в образовательном, но и в воспитательном процессе. Формирование духовных и нравственных ценностей, идеалов и потребностей, организация досуга, воспитание чувства корпоративности и сопричастности к происходящему стало возможным с использованием интернет-серверов.

Какие задачи требуется решить:

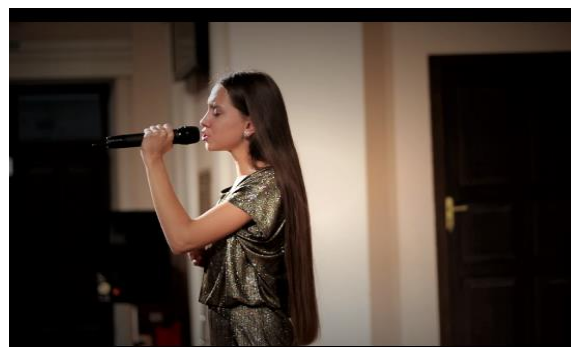
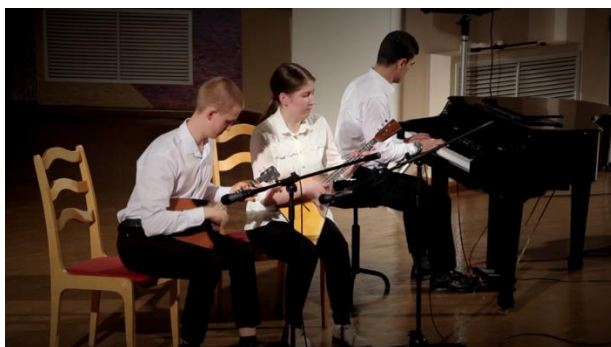
1. В условиях пандемии необходимо создать безопасные условия проведения внеучебного воспитательного процесса для сохранения здоровья студентов и преподавателей.

2. Создать условия для самовыражения, самосовершенствования и самоанализа студентов, вовлекая их в активную эстетическую деятельность [1].

3. Сохранить качественный уровень подготовки и проведения мероприятий. Эмоциональность, креативность и творческий подход являются обязательными условиями организации работы.

Воспитательная работа в медицинском вузе предполагает мероприятия как учебного, так и внеучебного характера. В нашей академии с 2007 года проводится конкурс красоты и интеллекта «Мисс ИвГМА», а 5 лет назад конкурс приобрел новое звучание «Мисс и Мистер ИвГМА». Программа подготовки конкурсантов усложнилась, появились новые этапы конкурса [1] с использованием интернет-ресурса: «Мисс и Мистер интеллект» (848 просмотров), «Мисс и Мистер скорая помощь» (615 просмотров), «Мистер самооборона» (849 просмотров).

В условиях ограничения проведения массовых мероприятий привычная студенческая жизнь круто изменилась. Значимые и важные культурно-массовые события в нашей alma mater были организованы в online-формате. Например, такие мероприятия как: «Выпуск молодых врачей 2020» (12464 просмотра) #коронныйвыпускИвГМА; «Я – Талант» (1483 просмотра – проголосовали 610 человек); Торжественное мероприятие, посвященное к 90-летию юбилею нашей академии (480 просмотров).



С какими трудностями пришлось столкнуться в новом режиме работы:

1. Принципиально меняется педагогическое взаимодействие, а это одна из ключевых категорий воспитательного воздействия. Педагогическое взаимодействие – сложнейший процесс совместной деятельности преподавателя и студента, направленный на развитие личности обучающегося [2].

2. Низкая мотивация к просмотру (как зритель), так как это не обязательное условие для обучения, не предусмотрены ни оценки, ни вознаграждения, ни замечания, ни отработки. Поэтому мероприятие, на наш взгляд, должно быть ярким, содержательным и авторитетным.

3. Не до конца проработаны объективные методы достоверной оценки влияния на воспитательный объект и качество этого воздей-

ствия. Требуется разработка учебно-методической литературы для педагогического анализа и оценки эффективности дистанционных форм.

Положительные моменты проведения внеучебных мероприятий с использованием инновационных методов в интернет-пространстве:

1. В просмотре мероприятия может принять участие большее количество человек (студенты других вузов, родители, друзья и т. д.) в любое удобное для них время и в комфортных условиях [2].

2. Зрители могут участвовать в обсуждении и голосовании в online-режиме для определения кандидата на «Приз зрительских симпатий» или в оценки качества мероприятия.

3. Для современной молодежи online-общение является удобной и естественной формой, которая экономит время и деньги.

Таким образом, использование в воспитательном процессе интернет-серверов, online-форматов и технологий имеет свои плюсы и минусы. Задача профессорско-преподавательского состава и администрации вузов организовать воспитательный процесс так, чтобы новые возможности давали максимально качественный эффект.

Литература

1. Блохина Т. А., Диндяев С. В., Кулигин О. В. Культурно-нравственное воспитание студентов-медиков в системе внеучебной воспитательной работы [Электронный ресурс] // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам заочной межрегиональной научно-практической конференции. Иваново, 2018.

2. Дмитриев М. Е., Дмитриева Л. М., Серезкина А. Е. Отношение к дистанционному образованию в педагогической среде вуза // Научный альманах. 2016. № 8-1(22). С. 113–116.

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КАФЕДРЫ МАРКСИЗМА-ЛЕНИНИЗМА ИВАНОВСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

А. О. Бунин¹, А. Д. Реутова¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Год 75-летия Победы в Великой Отечественной войне закончился, но помнить о тех событиях нужно постоянно. Гражданско-патриотическое воспитание студентов должно носить систематический, целенаправленный характер. Большую роль в этом играет просветительская деятельность. Преподаватели кафедры гуманитарных наук ориентируют студентов на изучение истории Отечества, места и роли России в мировом историческом процессе, прошлого своей al-

ma mater. На занятиях по истории и истории медицины уделяется особое внимание периоду Великой Отечественной войны, когда сотрудники и студенты Ивановского государственного медицинского института (ИГМИ) вместе с остальными гражданами СССР боролись за независимость страны. Знание тех событий помогает формированию сопричастности к истории страны, гордости за достижения предшествующих поколений.

В борьбу с фашистской Германией вступил весь советский народ. Работа в тылу была не менее значима, чем на фронте. Деятельность коллектива ИГМИ в те годы отражает общие тенденции того времени. Одним из подразделений являлась кафедра марксизма-ленинизма, которая в рассматриваемый период стала средоточием общественной жизни вуза и организатором патриотического подъема преподавателей и студентов.

С началом Великой Отечественной войны ряд преподавателей кафедры ушли на фронт. Среди них заведующий Д. А. Мишахин и преподаватель П. К. Артемьев. В этот период продолжали трудиться преподаватели Е. И. Бутузов, П. И. Плеханов, А. М. Тарнопольский, М. Б. Сапожникова. Заведовал кафедрой Б. И. Староверов.

В военное время страна остро нуждалась в медицинских кадрах, поэтому в институте значительно вырос приём студентов на первый курс. По этой причине в 1943 г. численный состав кафедры увеличился. К преподаванию в подразделении приступили И. И. Лещин и Г. И. Козлова. Возросла и учебная нагрузка. Она достигла 1000–1200 часов в год. Несмотря на это, сотрудники кафедры активно занимались партийной работой. Так, Е. И. Бутузов в первый год войны являлся секретарем партбюро ИГМИ, несколько раз избирался членом партбюро, был консультантом одного из районных комитетов партии г. Иваново. П. И. Староверов многократно становился членом партийного бюро и возглавлял семинарские занятия профессорско-преподавательского состава вуза в сети партийного просвещения; А. М. Тарнопольский также несколько раз избирался членом партийного бюро и на протяжении двух лет был консультантом Октябрьского райкома партии города, а в 1944 г. назначен секретарем партбюро ИГМИ. П. И. Плеханов, Г. И. Козлова, И. И. Лещин в разные периоды руководили кружком по изучению истории ВКП(б) для вспомогательного персонала вуза [1].

Основными формами работы со студентами были лекции и практические занятия. На 1-м и 2-м курсах изучалась история ВКП(б). Лекции читались тогда же, в осеннем семестре. Семинары проводились каждую неделю или раз в две недели. Изучение материала проходило в устной форме в виде диалога. На занятиях преподаватели знакомили студентов с актуальной на то время информацией. Заведу-

ющий кафедрой занимался работой с неуспевающими и неорганизованными студентами, которая ограничивалась беседой и консультациями. Перед сессией проходили расширенные заседания кафедры, в которых участвовали обучающиеся. Кабинет марксизма-ленинизма работал ежедневно, где преподаватели консультировали студентов. Заведующий кафедрой П. И. Староверов осуществлял руководство студентами. Большая педагогическая нагрузка преподавателей в годы войны не помешала им организовать при кафедре научный студенческий кружок [2].

В военный период коллектив кафедры проводил большую общественную работу. В начале 1942 г. под руководством партбюро преподаватели участвовали в создании агитколлектива из числа студентов. К студенческим группам было прикреплено 40 агитаторов. В рассматриваемый период кафедра участвовала в организации теоретических конференций вуза [2]. Сотрудники работали внештатными лекторами городского комитета партии. В их обязанности входило выступление перед рабочими промышленных предприятий, красноармейцами и интеллигенцией. Они проводили до 10–12 бесед и лекций в месяц. А. М. Тарнопольский как руководитель агитколлектива сотрудников института регулярно разрабатывал методические указания и проводил инструкторские совещания. П. И. Плеханов осуществлял руководство коллектива агитбюро, созданного в поселке им. Балашова [2].

Сотрудники кафедры марксизма-ленинизма активно работали с молодежью по проблемам «О роли и задачах комсомола в Великой Отечественной войне», «О морали советской молодежи» и др. Также проводили встречи студентов с участниками сражений. Преподаватели кафедры марксизма-ленинизма активно публиковались в газете «Медвузовец», выпускали стенгазеты, боевые листки и молнии, организовывали студентов на очистку улиц от снега и благоустройство города, заготовку топлива, уборку общежития, сбор урожая в совхозах и колхозах региона, заготовку кормов и прополку культур на пригородном хозяйстве. Сотрудники кафедры участвовали в сборе средств для строительства авиасоединения им. Фрунзе [3], участвовали в развертывании госпиталей на территории Ивановского региона, в которых потом продолжали работать. Дежурили на приемно-сортировочном пункте вокзала, участвовали в строительстве оборонительных рубежей, сдаче донорской крови, сборе тёплых вещей и подарков красноармейцам и детям, потерявшим родителей [4]. Преподавателю кафедры Е. И. Бутузову было присвоено звание почетного донора СССР, так как он сдал 12,5 литров крови [5].

Несмотря на тяжёлые условия военного времени, учебно-методический кабинет кафедры марксизма-ленинизма стал не только агитпунктом, но и «общей читальней» института. В нём регулярно проводились выставки, оформлялись витрины, а также устраивались беседы с агитаторами, заседания и совещания кафедры.

Как видим, кафедра марксизма-ленинизма по-своему способствовала приближению победы над фашистской Германией. Коллектив не только выполнял учебно-методической и научной работы, но и проводил внеучебные мероприятия в вузе, которые способствовали формированию патриотического духа сотрудников и студентов ИГМИ.

Литература

1. Ивановский государственный медицинский институт. К пятидесятилетию Великой Октябрьской социалистической революции (исторические материалы) / под ред. В. В. Кулемина, П. М. Максимова. – Иваново, 1967.
2. Государственный архив Ивановской области (далее – ГАИО). Ф. 2101. Оп. 5. Д. 70.
3. ГАИО. Ф. 2101. Оп. 5. Д. 91.
4. ГАИО. Ф. 2101. Оп. 5. Д. 80.
5. Лукин В. А. Очерки истории Ивановского государственного медицинского института им. А.С. Бубнова. Иваново, 1997.

ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ ВРАЧА-ХИРУРГА

Ю. И. Верушкин¹, А. А. Шевырин¹

¹ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Известно, что специализация медицинской помощи – процесс сложный, требующий определенных условий, соответствующей организации и материальных затрат [1, 2]. На современном уровне медицинской науки невозможно представить, что один врач широкого профиля сможет полностью обеспечить высококвалифицированной помощью больного с тяжелой патологией. Уровень знаний врача по неотложной хирургии определяется быстротой и качеством постановки правильного диагноза, дающего возможность в экстремальных ситуациях принять решение при выборе тактики ведения больного [3]. Практический опыт врача-хирурга, постоянно анализирующего диагностические ошибки, которые могут привести к различным осложнениям, знакомство его со специальной литературой по неотложной хирургии часто помогают найти выход в критической ситуации. На основании изучения причин летальных исходов мы пришли к выводу, что неудовлетворительные результаты хирургического лечения во многом предопределяются квалификацией врача-консультанта, его

способностью принимать неординарные решения при выборе хирургической тактики в экстремальных ситуациях [4–6].

Наряду с глубокими теоретическими и практическими навыками врач-консультант должен обладать решительностью, особенно на ранних этапах диагностического процесса. Особого внимания требуют следующие факторы: 1) гипер(гипо)диагностика ургентного состояния; 2) преобладание относительных показаний к операции без учета анамнестических, клинических данных, результатов лабораторных и инструментальных исследований; 3) несоблюдение этапности оперативного вмешательства при наличии комбинированных повреждений (торакоабдоминальных ранений и т. д.); 4) выполнение сложных оперативных вмешательств без учета тяжести состояния больного или проводимых хирургом, не имеющим соответствующей квалификации; 5) отказ от своевременной эвакуации пациента в специализированное отделение областного центра. Нередки случаи, когда после осмотра больного в условиях хирургического отделения ЦРБ выявляется расхождение в постановке клинического диагноза специалиста ЦРБ и консультанта отделения санитарной авиации [7]. Чаще всего это обуславливается недостаточной квалификацией хирурга ЦРБ, характером и сложностью заболевания, отсутствием возможности выполнения диагностических, лабораторных и инструментальных исследований.

Крайне важно изучение истории болезни пациента для дальнейшего поиска путей профилактики ошибок, допущенных хирургами ЦРБ и санитарной авиации. Особенно часто их допускают при диагностике новообразований и ранних послеоперационных осложнений [8]. К сожалению, подобные ошибки в большинстве своем приводят к летальному исходу.

Особенно важно обращать внимание на согласованность действий специалистов. Единый подход в выявлении истинного источника заболевания сокращает сроки оперативного вмешательства. Напротив, недоверие, нежелание брать на себя ответственность при выборе метода хирургического вмешательства зачастую приводят к тактическим и диагностическим ошибкам. В настоящее время назрела необходимость решения вопроса о целесообразности выполнения повторных оперативных вмешательств при ранних послеоперационных осложнениях [9]. Не подлежит сомнению то, что диагностика ранних хирургических осложнений в послеоперационном периоде постоянно находится под пристальным вниманием хирургов. При всех достижениях современной хирургии операции в случае возникновения осложнений у значительной части больных выполняются поздно. Основными факторами, определяющими результаты лечения ранних послеоперационных осложнений, является своевременная диагностика в сочетании с рациональным хирургическим вмешательством.

Следует отметить, что ошибки в распознавании ургентной патологии в практике хирурга-консультанта – не столь редкое явление [10]. Это острые гнойно-воспалительные процессы в брюшной полости, осложнения со стороны желудочно-кишечного тракта. Наиболее часто возникают осложнения, требующие повторных оперативных вмешательств, после аппендэктомии, ликвидации острой кишечной непроходимости, ушивания травматических повреждений кишечника. В последнее десятилетие на первое место среди послеоперационных осложнений выходят инфильтраты и абсцессы брюшной полости различной локализации, кишечная непроходимость, несостоятельность швов или их сочетание. Все это объясняется погрешностями в хирургической технике, неправильным выбором уровня резекции кишки без учета наличия перитонеальных явлений, недостаточной санацией брюшной полости из-за неправильно выбранного доступа, особенно при повторных оперативных вмешательствах.

Увеличение числа больных с гнойно-септическими заболеваниями происходит в результате слабой организации медицинской помощи на местах, отсутствия оснащенности ЦРБ инструментарием и медикаментами, необходимыми для обеспечения надлежащего исследования и лечения хирургического больного, роста устойчивости микрофлоры к антибиотикам, нарушения противэпидемического режима.

Частым осложнением хирургических заболеваний органов брюшной полости является перитонит. До настоящего времени летальность при нем составляет 20–25 %. Грубые диагностические ошибки при диагностике заболевания связаны с недостаточно полно собранным анамнезом, поверхностным осмотром, ограниченностью времени для диагностики и другими причинами. Острая кишечная непроходимость относится к наиболее трудным для диагностики ургентным заболеваниям органов брюшной полости. Она требует от хирурга своевременного проведения комплекса консервативных мероприятий, способных привести к ее разрешению. В то же время важно выбрать оптимальный момент для проведения оперативного вмешательства. Своевременная диагностика хирургического заболевания и адекватное оперативное вмешательство с соблюдением правил асептики и щадящей хирургической техники, грамотное послеоперационное ведение пациентов являются профилактикой всех осложнений. Высокая распространенность диагностических ошибок объясняется не только тяжестью состояния пациента, поздним поступлением его в стационар, отсутствием дополнительных методов диагностики, но порой и недостаточной квалификацией хирургов.

Литература

1. Хирургический опросник безопасности: от идеи к практическому применению / А. Л. Акопов, Г. Т. Бечева, А. А. Абрамян, Е. В. Лоцман // Вестник хирургии. 2016. № 4. С. 84–87.

2. Блувштейн Г. А., Мозеров С. А., Кулаков А. А. Клинико-морфологические аспекты хирургических ошибок и осложнений у больных ВИЧ/СПИД // Клиническая медицина. 2010. № 4(16). С. 651–664.
3. Опыт работы отделения экстренной и плановой консультативной медицинской помощи при остром аппендиците у беременных / Ю. И. Верушкин, О. В. Тарасов, А. Н. Терехов [и др.] // Вестник Ивановской медицинской академии. 2015. № 3. С. 48–51.
4. Острый аппендицит / А. К. Гагуа, Р. М. Евтихов, С. Н. Шурыгин [и др.]. Москва : Медицина, 2016. 216 с.
5. Шевырин А. А., Дундяков А. А. Целесообразность оценки мочеиспускания перед операцией у больных хирургического профиля // Урологические ведомости. 2015. Т. 5, № 1. С. 81–82.
6. Гордиевская Л. А. Опыт работы по внедрению хирургического чек-листа // Главная медсестра. 2015. № 2. С. 17–25.
7. Щепин В. О., Миргородская О. В. Экстренная хирургическая помощь в Российской Федерации // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2013. Вып. № 1. С. 29–33.
8. Castelli A., Vizalova O. Avoidable Mortality: What it Means and How it is Measured. – York, UK, 2011.
9. The incidence and nature of in-hospital adverse events: a systematic review / E. N. De Vries, M. A. Ramrattan, S. M. Smorenburg [et al.] // Qual Sat Health Care. 2008. Vol. 17. P. 216–223.
10. An estimation of the global volume of surgery: a modeling strategy based on available data / T. G. Weiser, S. E. Regenbogen, K. D. Thompson [et al.] // Lancet. 2008. Vol. P. 139–144.

ОБУЧЕНИЕ МОНОЛОГИЧЕСКОМУ ВЫСКАЗЫВАНИЮ КАК ЭЛЕМЕНТ РЕАЛИЗАЦИИ ЛИНГВОСТРАНОВЕДЧЕСКОГО АСПЕКТА ИЗУЧЕНИЯ РУССКОГО ЯЗЫКА КАК ИНОСТРАННОГО

С. В. Виноградова¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Развитие навыка построения монологической речи является одним из важным компонентов обучения русскому языку как иностранному. Известно, что иностранным студентам необходимо получить не только определенные лингвистические знания, но «сформировать навыки и умения использовать их в процессе речевой деятельности, т. к. русский язык выступает средством получения профессионального образования и профессиональной подготовки» [2].

Лица, желающие получить высшее образование в вузах России, должны владеть русским языком в соответствии с «Требованиями к Первому сертификационному уровню владения русским языком как иностранным», т. е. уметь «строить монологическое высказывание ре-

продуктивного типа на основе прочитанного или прослушанного текста различной формально-смысловой структуры и коммуникативной направленности, а также самостоятельно продуцировать связные, логичные высказывания в соответствии с предложенной темой и коммуникативно заданной установкой» [5].

В методической литературе подчеркивается, что «помимо умения фонетически и грамматически правильно оформлять свою мысль, важно учить студента формировать законченное коммуникативно направленное логически выстроенное высказывание... Таким образом, обучение монологической речи представляет собой специальную задачу, которая решается на протяжении всего времени изучения языка» [4]. Следовательно, обучение монологической речи подразумевает постепенное усложнение предлагаемых заданий. На первом этапе преподаватель предъявляет готовые тексты-образцы, на основе которых студенты составляют репродуктивные высказывания. Затем переходят к созданию текстов репродуктивно-продуктивного типа, а в дальнейшем – продуцируют самостоятельные монологические высказывания.

При выборе текстов-образцов мы опирались на примерный список тем, в контексте которых студенты 1-го курса должны уверенно осуществлять речевое общение [5]. К ним относятся, в частности, темы, связанные с российскими и национальными традициями, праздниками, известными людьми и т. д., то есть включающие лингвострановедческий компонент.

Таким образом, в качестве текстов-моделей студентам могут быть предложены тексты лингвострановедческого содержания, в том числе тексты-биографии. Отмечено, что «использование таких текстов на уроке РКИ методически целесообразно, так как они наполнены страноведческой информацией, следовательно, будут легче запоминаться студентами» [3]. Не менее важна реализация воспитательного аспекта обучения РКИ: «максимально полно и объективно осветить ключевые события российской истории... для понимания социальных и политических процессов современной России, русской культуры и менталитета, а в дальнейшем – для облегчения языковой, культурной, социальной и даже профессиональной адаптации» [1].

Так, в рамках темы «Известные деятели науки и культуры России» иностранным студентам, обучающимся на 1-м курсе ИвГМА, предлагаются биографии русских писателей (А. П. Чехова, М. А. Булгакова), врачей (Н. И. Пирогова, С. П. Боткина), ученых (И. П. Павлова), композиторов (П. И. Чайковского, М. И. Глинки), художников (И. И. Левитана, И. Е. Репина), государственных деятелей (Александра Невского, Пётра I).

Традиционно работа с текстами проходит в три этапа: предтекстовый (снятие лексико-грамматических трудностей), притекстовый (чтение текста с комментариями преподавателя) и послетекстовый, который предполагает контроль понимания прочитанного, а также актуализацию навыков речевой деятельности. К примеру, после прочтения текста-биографии известного исторического деятеля студентам могут быть предложены следующие варианты послетекстовых заданий.

Текст «Пётр I»

Задание 1. Ответьте на вопросы: Кем был Пётр I? В каком году родился Пётр I? Сколько ему было лет, когда он получил власть? С какой целью Пётр I начал войну с Турцией? Почему Россия проиграла эту войну? Куда и зачем поехал Пётр I после войны с Турцией?

Задание 2. Расскажите, какое значение для проведения реформ Петра I имела Северная война. Начните свой ответ так: «В 1700-м году Пётр I начал войну со Швецией...»

Задание 3. Расскажите, какие изменения в культуре и бытовой жизни людей произошли во время правления Петра I.

Задание 4. Ответьте на вопросы: Как вы думаете, каким императором и человеком был Пётр I? Как вы считаете, реформы Петра I имели позитивные или негативные результаты для России? Почему многие люди были против реформ? Кого из известных вам государственных деятелей можно сравнить с Пётром I? Был ли в вашей стране правитель, который изменил историю?

Текст «Н. И. Пирогов»

Задание 1. Ответьте на вопросы: Кто такой Николай Иванович Пирогов? Когда и где он родился? Сколько ему было лет, когда он поступил на медицинский факультет Московского университета? Где он учился после окончания Московского университета? Какое звание он получил в 26 лет? Основоположником какой науки считается Н. И. Пирогов?

Задание 2. Как вы понимаете фразу Н. И. Пирогова: «Нет медицины без хирургии и нет хирургии без анатомии»? Вы согласны с этим высказыванием? Почему?

Задание 3. Говоря о Н. И. Пирогове, мы часто используем слово «впервые». Расскажите, в чем он опередил других врачей своего времени.

Задание 4. Как вы думаете, почему современники называли Н. И. Пирогова «чудесным доктором»? Аргументируйте свой ответ.

Подобные репродуктивные и репродуктивно-продуктивные задания позволяют подготовить студентов к следующему этапу работы над монологическим высказыванием – независимому продуцированию текста. В дальнейшем студентам предлагается составить самосто-

ятельное рассуждение по теме «Известный исторический деятель моей страны».

Итак, в ходе обучения монологическому высказыванию с использованием текстов-биографий реализуются языковой, речевой и воспитательный аспекты дисциплины РКИ и происходит развитие грамматической, социокультурной и коммуникативной компетенции обучающихся.

Литература

1. Виноградова С. В. Изучение дисциплины «Страноведение России» в рамках реализации лингвострановедческого аспекта обучения русскому языку как иностранному // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика: сборник научных трудов по материалам III межрегиональной научно-практической конференции. Иваново, 2020. С. 37–39.

2. Виноградова С. В., Колесова Н. Н. Роль лингвострановедческого аспекта обучения РКИ в процессе адаптации иностранных обучающихся в российском вузе // Язык, культура, менталитет: проблемы изучения в иностранной аудитории : сборник научных статей участников XVIII Международной научно-практической конференции. Санкт-Петербург : РГПУ им. А.И. Герцена, 2019. С. 190–192.

3. Зайцева И. А. Текст-биография на уроке русского языка как иностранного // Молодой учёный. 2017. № 9(143). С. 326–329.

4. Нивина Е. А., Толмачева О. В. Развитие навыков монологической речи на занятиях по русскому языку как иностранному (из опыта преподавания) // Вопросы современной науки и практики. Университет им. В. И. Вернадского. 2017. № 3(65). С. 175–182.

5. Требования к Первому сертификационному уровню владения русским языком как иностранным. Общее владение. Профессиональный модуль / Н. П. Андрушина [и др.]. 3-е изд. Санкт-Петербург : Златоуст, 2015. 64 с.

ВОСПИТАТЕЛЬНЫЕ МОМЕНТЫ ПРИ ПОДГОТОВКЕ НАУЧНЫХ ПУБЛИКАЦИЙ

В. С. Гордова¹, В. Е. Сергеева²

¹ ФГАОУ ВО «Балтийский федеральный университет
имени Иммануила Канта»

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

Воспитание научного работника и преподавателя морфологических дисциплин в медицинском вузе – важные составляющие педагогического процесса.

Научная школа профессора Дины Семёновны Гордон за более чем пятьдесят лет выработала ряд методических приёмов и способов. Они позволяют к моменту защиты диссертационной работы на соискание степени кандидата медицинских (биологических) наук полу-

чить сформировавшегося специалиста, способного решать любые задачи, обладающий всеми необходимыми знаниями и навыками.

Воспитание будущего специалиста начинается с научного студенческого кружка [1, 2], где в ходе экспериментов приходит понимание, что не следует сразу ожидать определенного результата. Исследователь может только предполагать направление научных поисков. Полезно провести отдельную беседу с примерами о том, что иногда «отрицательный» результат может быть отправной точкой для дальнейших экспериментов. В таких случаях говорят: «Отрицательный результат – это тоже результат». Это касается и статистической составляющей исследований. При отсутствии статистической значимости не всегда результаты недостоверны. В данном случае важно учитывать методическую составляющую эксперимента. Использование некоторых методов может показать «красивый» результат при одних и тех же исходных данных, однако стремиться надо не к значимости различий средних величин в конкретном исследовании, а к пониманию процессов, происходящих в органах и тканях под тем или иным воздействием.

Научный руководитель обязан воспитывать чувство ответственности за результаты проводимой работы. Для этого следует подробно объяснять, как получаются средние величины и отклонения от них, какие компьютерные программы используются для измерения морфологических объектов и статистической обработки данных, откуда берётся цифровой массив, как производить выборку и заносить данные в программы, какие формулы следует использовать. Протоколы регистрации результатов относятся к первичной документации, так же как и файлы с промежуточными расчётами – их надо сохранять для отчётности и для того, чтобы в любой момент можно было поднять исходные данные. На начальных этапах работы руководитель должен обсуждать с диссертантом, как были получены те или иные средние значения, а также проверять все фиксированные данные. При обнаружении недочётов подробно рассматриваются возможные причины их появления. Если вовремя и правильно объяснить молодому исследователю, что результаты следует фиксировать беспристрастно, этапы получения итоговых значений надо знать досконально, то со временем необходимость жесткого контроля за этой частью подготовки публикации становится неактуальной.

Воспитательной составляющей подготовки молодого исследователя является и работа с научной литературой, в частности с публикациями сотрудников кафедры, где прослеживается преемственность тематики и методов. Открытия будущего учёного должны базироваться на методологическом фундаменте, заложенном предшественниками. Для успешно выполненной работы исследователю важно понимать разницу между вольным пересказом, точным цитированием и

откровенным плагиатом, правила и порядок цитирования в зависимости от жанра научной литературы (тезисы, статья, литературный обзор, диссертационная работа). Научный руководитель проверяет весь список цитируемой литературы не только на соответствие библиографическим стандартам, но и на выходные данные источников, чтобы определиться с «давностью» представленных материалов. В настоящее время очень хорошим подспорьем является научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. На этом портале можно найти полные тексты научных публикаций в журналах, сборниках конференций, а также полные тексты авторефератов диссертаций. Что касается зарубежных источников литературы, то целесообразно провести отдельное занятие, посвященное поиску зарубежных статей, сохранению их выходных данных в специализированных библиографических базах для дальнейшего цитирования. Итак, цель научного руководителя – формирование ответственности за правильное и честное цитирование.

Необходимым воспитательным моментом является определение критериев включения авторов в подготовленную по результатам исследования публикацию, а также их очерёдности. Надо чётко понимать вклад каждого автора в подготовку статьи (концепт исследования, проведение эксперимента с лабораторными животными, приготовление гистологических препаратов, получение цифровых данных и их статистическая обработка, подготовка иллюстративного материала, работа с литературными источниками, написание собственно научного текста, окончательная редакция и предпечатная подготовка материала). Очерёдность авторов предварительно обговаривается устно, а затем фиксируется в письменном виде. Как правило, первым стоит тот автор, который взял на себя труд по обобщению полученных результатов и оформлению их в текст публикации [2]. Привитие культуры письменной научной речи – это одна из главных задач воспитания будущего специалиста.

Следует остановиться и на этическом воспитательном моменте, которым не следует пренебрегать. Работа с начинающим исследователем должен строиться на основе полного доверия, что можно достичь личным примером руководителя: уважительным отношением к своим учителям и научной школе, которую учёный так или иначе позиционирует в любых научных публикациях.

Литература

1. Гордова В. С., Сергеева В. Е., Гордон Д. С. Студенческий научный кружок в комплексном воспитании личности // Воспитательный процесс в медицинском вузе : теория и практика : сб. науч. тр. по матер. заоч. межрегион. науч.-практ. конф. Иваново, 2018. С. 50–53.
2. Гордон Д. С. Мои ученики // 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.

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ВОСПИТАНИЕ В ПРЕПОДАВАНИИ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ДИСЦИПЛИН В ФОРМАТЕ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

О. Н. Гуськова¹, И. А. Лаврентьева¹, Н. Е. Серова¹, С. А. Ульяновская¹

¹ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

Современные ориентиры образования в вузах по подготовке специалистов медицинского звена смещены с конкретного объёма знаний и умений к широкому спектру общекультурных и профессиональных компетенций, позволяющих специалистам принимать грамотные решения в практической деятельности. Профессиональное воспитание начинается непосредственно с момента поступления абитуриента в учебное заведение.

Значительный объем и сложность новой теоретической информации, особенно при изучении морфологических дисциплин, отсутствие четкого представления у студентов младших курсов о предстоящей практической деятельности в медицине, неспособность применения получаемых специальных знаний, первые неудачи в освоении фундаментальных дисциплин значительно снижают мотивацию и познавательную активность. На данном этапе студенты нуждаются в эффективной поддержке и педагогическом сопровождении со стороны профессорско-преподавательского состава.

Дистанционное обучение (ДО), являясь неотъемлемым компонентом современного высшего образования, в период карантинных и противозидемических мероприятий приобрело первостепенное значение. Таким образом, в подготовке будущего специалиста-врача роль ДО возросла от вспомогательной до определяющей.

Главной целью воспитания обучающихся в вузе является подготовка грамотных, компетентных, ответственных специалистов с формированием личностных качеств, необходимых для продуктивной практической работы. Следуя требованиям федерального государственного образовательного стандарта, коллектив преподавателей нашего университета расширяет арсенал педагогических методик посредством использования информационных технологий и электронной образовательной среды. Опыт работы в этом направлении был апробирован задолго до пандемии. Экстренный переход на полное ДО, вызванный карантинными мероприятиями, способствовал развитию и внедрению в кратчайшие сроки новых дистанционных технологий и практик. В своей педагогической работе мы опираемся на соблюдение принципов комплексного воздействия на когнитивную, эмоциональную и практическую сферы деятельности, индивидуальную ориентацию и творческое начало личности.

В Тверском государственном медицинском университете на сегодняшний день получают образование более 4000 студентов, из них около 1000 – иностранные граждане из стран Азии, Африки, Ближнего Востока и Европы. Многие студенты с периода карантина до настоящего времени находятся за границей и обучаются дистанционно с применением интерактивных информационных технологий и средств телекоммуникации. В этой ситуации информационно-образовательная среда наилучшим образом позволяет обеспечить индивидуально-личностный подход в обучении студентов. Несмотря на пространственную или временную удаленность, образовательная программа реализуется в полном объеме и по всем направлениям профессионального воспитания.

Для контакта с обучающимися мы используем все доступные средства и платформы: электронную почту, мессенджеры, Teams, Zoom. Необходимый информационный материал в соответствии с учебно-календарным планом выложен на официальном сайте университета.

Основная часть учебной работы, а также учет освоения программы проводятся в системе дистанционного обучения (СДО) Moodle. Курс дисциплины в СДО содержит общую информацию для студентов и инструкции по изучению материала, планы лекций, практических занятий, проведения контроля знаний, учебно-методические пособия, пособия для самостоятельной работы, лекции-визуализации, видеолекции, визуализированные конспекты практических занятий, видеоуроки, электронные наглядные пособия и атласы, банк тестовых заданий с эталонами ответов, информацию о возможности использования массовых открытых онлайн-курсов. Широкий спектр качественно представленной визуальной информации и аудиоматериалов, систематизированных в соответствии с учебной программой, неограниченный доступ по времени и числу просмотров снижают стрессовую ситуацию у студента, связанную с вынужденной аудиторной изоляцией, и способствуют повышению эффективности самостоятельного обучения. Активная контактная работа с помощью средств телекоммуникаций, различных интернет-технологий в асинхронном режиме отражает стремление преподавателей приблизить ДО к очной форме и обеспечить индивидуальный подход.

Ключевое значение в профессиональном воспитании имеет личность педагога и его образовательная активность, позволяющие раскрыть творческий потенциал каждого студента и определить перспективы его внутреннего роста. Для систематизации новых знаний, закрепления практических навыков и формирования клинического мышления, а также поддержания должного уровня мотивации и внимания обучающихся осуществляется постоянное обновление в СДО Moodle внеаудиторной самостоятельной работы в зависимости от цели. В качестве дополнительного фактора, стимулирующего познава-

тельную активность, мы используем модульно-рейтинговую систему (МРС) учета успеваемости с формированием персонального рейтинга.

При дистанционном обучении наряду с учебной нагрузкой имеется возможность активного привлечения студентов к научной работе в виде участия в олимпиадах, исследовательских проектах, конкурсах.

В нашем вузе сложилась традиция преемственности и межкафедральной организации учебно-проектной и научно-исследовательской деятельности студентов. К разработке морфологической темы совместно привлекаются учащиеся Тверского медицинского предвуниверсария и студенты. Таким образом, исследователи изучают различные аспекты научной темы и получают возможность продолжить свой проект на следующих курсах, расширяя знания и раскрывая для себя его новые грани.

Тем не менее идеальному осуществлению данной образовательной технологии препятствует ряд объективных и субъективных факторов. Значительно увеличилась трудоемкость методического сопровождения. Обязательной составляющей качественного ДО является обеспечение эффективной обратной связи, позволяющей студенту получать достоверные сведения о правильности своего продвижения в изучении курса. Помимо активной консультативной работы преподаватели осуществляют мониторинг коррекции студентами выявленных ошибок. К сожалению, не всегда удается сфокусировать образовательный процесс на активной познавательной деятельности студента с формированием способности и устойчивого навыка к самостоятельному поиску и правильной обработке информации. Асинхронное взаимодействие участников учебного процесса определяет изменение временных ограничений сроков освоения материала и расширение свободы и зоны ответственности студентов при планировании самостоятельного обучения. Большая часть обучающихся оказалась психологически не готова к адекватной самоорганизации. В стремлении обеспечить качественное дистанционное преподавание дисциплин педагоги отмечают значительное увеличение трудозатрат и психоэмоционального напряжения, несмотря на приобретенный опыт и широкий спектр имеющихся технических и коммуникационных средств.

Для получения в перспективе от ДО желаемого всеобъемлющего эффекта требуется особая (профессиональная и психологическая) подготовка, высокая сознательность и организованность, гибкость, стремление к самосовершенствованию и творческий подход к профессиональной деятельности всех участников образовательного процесса.

Литература

1. Опыт использования электронных ресурсов в преподавании патологической анатомии / О. Н. Гуськова, Н. Е. Серова, И. А. Лаврентьева [и др.] // Морфология. 2019. Т. 155, № 2. С. 94. – Библиогр.: с. 151 (19 назв.)

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

С. В. Дундяев¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Прошедший, 2020 год, для медицинских вузов России ознаменовался двумя событиями – перевод в весеннем семестре на дистанционный режим обучения и внесение в Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» изменений по вопросам воспитания обучающихся. Переход на дистанционный режим обучения потребовал и организации воспитательной работы на расстоянии. К сожалению, это совпало с празднованием 75-летия Победы в Великой Отечественной войне. Тем не менее нам удалось организовать ряд мероприятий, посвященных этой дате: виртуальную выставку «Из семейного архива», конкурс студенческих рефератов и эссе на тему «Моя семья в годы Великой Отечественной войны», конкурс презентаций «Мой край в годы Великой Отечественной войны». Юбилею Победы был посвящен специальный проект библиотеки академии «Славе – не меркнуть, памяти – жить!». Сотрудники библиотеки также организовали виртуальную выставку «Творец Победы». Некоторые наши студенты и сотрудники приняли участие в онлайн-акции «Бессмертный полк».

Ключевым проектом стало создание на базе ИвГМА в марте 2020 года регионального волонтерского штаба Всероссийской акции «Мы вместе». За прошедший период в мероприятии приняли участие более ста пятидесяти волонтеров, преимущественно студентов ИвГМА, которые выполнили свыше трех тысяч заявок жителей области. Волонтеры корпуса принимали активное участие в торжественных празднованиях Дня Победы, Дня России и Всемирного дня донора крови, Дня медицинского работника. Высокая эффективность работы волонтеров была отмечена президентом РФ, правительством Ивановской области.

В онлайн-режиме проведено торжественное мероприятие, посвященное 99-му выпуску врачей. Мы постарались сохранить традиционные его моменты – приветствие первых лиц области и города (только в режиме видеобращения), ректора, деканатов, принятие Клятвы врача, ответное слово выпускников и т. п.

В социальной сети ВКонтакте была создана специальная страница «Выпускной ИвГМА 2020», на которой студенты заранее размещали студенческие фотографии, организовали чат, делились воспоминаниями. На этой же странице 15 июля велась и трансляция торже-

ственного мероприятия. В последующем ролик посмотрели более 12 000 человек.

В сентябре 2020 года с помощью Google проведено анкетирование по вопросам организации внеучебной работы в период дистанционного обучения, в котором приняли участие 1049 студентов 2–6-го курсов всех факультетов ИвГМА. По результатам опроса, 28,3 % респондентов во время дистанционного обучения хотели бы принять участие во внеучебных мероприятиях, в том числе в научных форумах, предметных олимпиадах, конкурсах и викторинах патриотической и культурно-нравственной направленности (рис. 1), а 12,9 % участвовали в них в режиме онлайн.

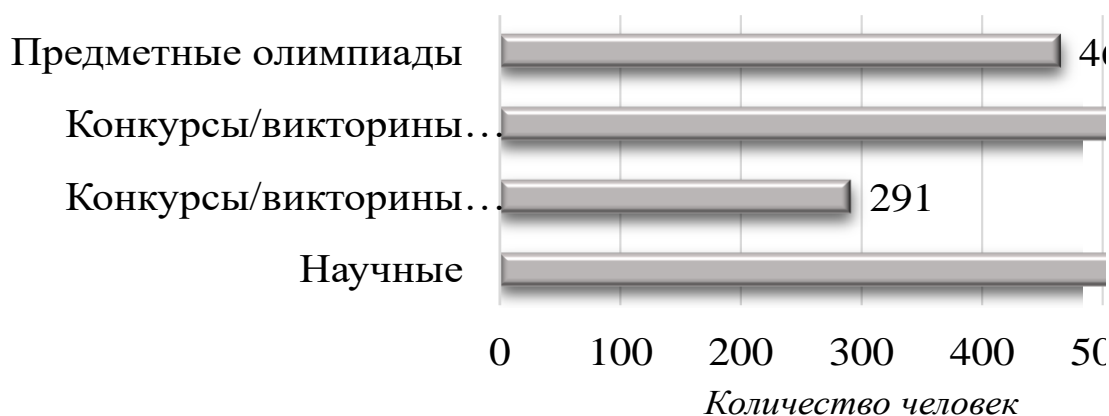


Рис. 1. Результаты анкетирования по вопросу: «В каких мероприятиях в режиме онлайн вы могли бы принять участие?»

На вопрос «Испытывали ли вы психологический дискомфорт во время дистанционного обучения?» положительно ответили 18,02 % респондентов, а 26,22 % отметили вариант ответа: «скорее да, чем нет» (рис. 2).

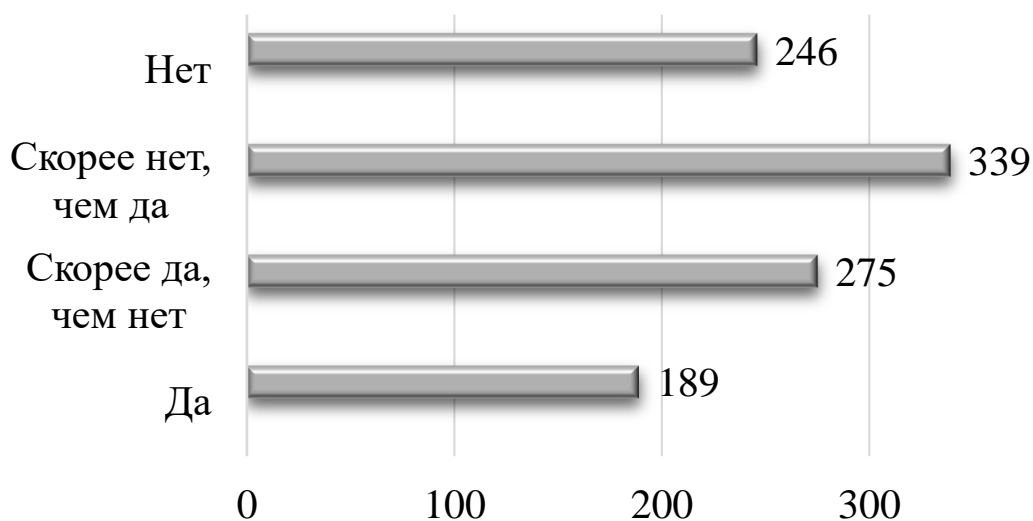


Рис. 2. Результаты анкетирования по вопросу: «Испытывали ли вы психологический дискомфорт во время дистанционного обучения?»

Почти 58 % (57,96) опрошенных указали, что дискомфорт связан с недостатком общения с друзьями (рис. 3). Столько же – с преподавателем, что у 52,14 % респондентов вызывало трудности в усвоении нового материала. Технические проблемы, в т. ч. перебои с интернетом, явились значимой причиной дискомфорта у 41,56 %, а недостаток учебных материалов отметил каждый пятый студент (21,35 %).

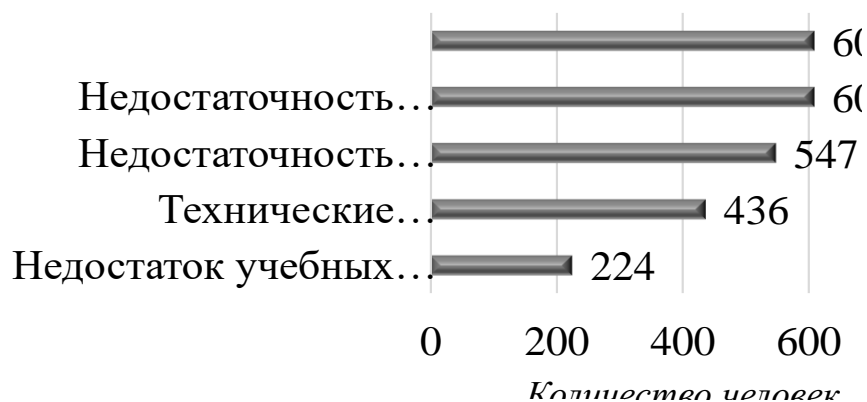


Рис. 3. Результаты анкетирования по вопросу: «С чем был связан ваш психологический дискомфорт во время дистанционного обучения?»

Закон № 304-ФЗ от 31.07.2020 г. «О внесении изменений в Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» по вопросам воспитания обучающихся» расширяет понятие «воспитание», дополняет понятие «образовательная программа» за счет включения в нее программы воспитания и календарного плана воспитательной работы [2].

На заседании ФУМО ВО «Образование и педагогические науки», которое состоялось 01.10.2020 в онлайн-формате, была представлена презентация УРВД РГПУ им. А. И. Герцена, доктора педагогических наук, профессора Р. У. Богдановой «Программа воспитания обучающихся в образовательных организациях высшего образования начальника» (документ в системе «Информιο» <http://wuz.informio.ru/?id=44925>).

Рабочая программа, по мнению Р. У. Богдановой, должна включать рабочую программу воспитания по заданной структуре на основе примерной программы, рабочие программы воспитания в каждой образовательной программе по заданной структуре на основе рабочей программы воспитания, календарный план воспитательной работы в каждой образовательной программе на основе календарного плана воспитательной работы. А структура программы воспитания должна состоять из 15 элементов. В то же время среди направлений воспитательной деятельности не выделено как отдельное профессиональное воспитание, которое в любом вузе, а особенно в медицинском, по нашему мнению, является основным.

В настоящее время нет разработанной и утверждённой федеральными органами примерной программы воспитательной работы для ор-

ганизаций высшего образования. Проводимые обсуждения вызывают некоторые опасения, что пакет документов, которые необходимо будет до 1 сентября 2021 года подготовить, будет чрезмерно большим и в какой-то степени формальным. А ведь в большинстве вузов очень ограничен круг лиц, непосредственно занимающихся воспитательной работой.

Подводя некоторые итоги организации воспитательной работы в ИвГМА в условиях ограничительных мер, можно отметить следующее.

1. Трудности, которые возникают при дистанционной организации воспитательной работы: психологический дискомфорт у части студентов (44,23 %); технические проблемы: перебои с работой Интернета, устаревшие средства связи (41,56 %); ограниченность форм и методов воспитательной работы (классические варианты не всегда можно применить, используя Интернет [1]); большие временные затраты.

2. Положительные стороны организации воспитательной работы на «дистанте»: возможность привлечения большего числа студентов к участию в мероприятиях, а также установления быстрой обратной связи (в режиме онлайн, «лайки», отзывы, чаты, опросы).

3. Для успешной организации воспитательной работы в условиях ограничительных мер необходимо более глубоко осваивать интернет-технологии, активно применять на практике дистанционные средства коммуникации.

4. Рекомендуемые формы воспитательной работы, которые легче адаптировать к условиям ограничительных мер: конкурсы, в т. ч. профессиональной направленности (на лучшую историю болезни, решение практико-ориентированных задач и т. п.); предметные олимпиады; викторины; привлечение студентов к изучению истории кафедры, вуза, здравоохранения региона, с последующим размещением материалов на сайте вуза, в социальных сетях.

5. Рекомендуемые технологии воспитательной работы в условиях дистанционного обучения и/или ограничительных мер: коллективной организаторской деятельности; проектной деятельности; коммуникативные технологии; технологии индивидуальной поддержки (сопровождения); информационные технологии.

6. При разработке программ и календарных планов воспитательной работы организаций высшего образования необходимо учитывать профильность и традиции вузов, сохранять преемственность воспитания на разных этапах профессионального обучения.

Литература

1. Хромцова Ю. Н. Воспитательная работа на дистанционном обучении // Проблемы и перспективы развития образования: материалы XII Международ. науч. конф. (г. Краснодар, май 2020 г.). – Краснодар : Новация, 2020. С. 27–31.

2. Федеральный закон № 304-ФЗ от 31.07.2020 «О внесении изменений в Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» по вопросам воспитания обучающихся» // Собрание законодательных актов РФ. 2020. № 31. Ст. 5063.

БИОЭТИКА И ФОРМИРОВАНИЕ ГУМАНИСТИЧЕСКИХ ЦЕННОСТЕЙ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Е. Е. Дряблова¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Биоэтика сформировалась как самостоятельная наука во второй половине двадцатого века. Ее появление как междисциплинарного учения, в предметное поле которого входят знания из области права, философии, естествознания в целом и отдельных отраслей медицины, связано с развитием современной науки и с ее возможностями управления жизнью отдельных индивидуумов и всего человечества. Эти возможности в области современной медицины вступают в противоречие с установившимися моральными ценностями и принципами. Основным отличием биоэтики от традиционной этики и деонтологии является то, что она обращена к совести и разуму ученых или медиков, возлагая на них полную ответственность за их действия и творческие инновации. Биоэтическое сознание медиков и других исследователей в области сбережения жизни на Земле должно помогать им в принятии решений о внедрении в практику новых научных революционных достижений. Биомедицинская этика рассматривает проблемы межличностных отношений, которые возникают в системе оказания медицинской помощи с использованием биомедицинских технологий, в коммерческой медицине, взаимосвязей социума и медицины, экологии и сохранения жизни на планете.

С древнейших времен считалось, что моральные качества и профессионализм врача тесно связаны. Поэтому нравственность медицинского работника оказывает влияние на его формирование как профессионала, специалиста в совершенстве владеющего искусством лечения больных, человека, обладающего высокой культурой.

Современное медицинское образование предполагает не только получение знаний из области медицины, но и изучение гуманитарных наук. Социально-гуманитарные дисциплины способствуют развитию студента как личности, формируют профессиональные компетенции. С позиции компетентностного подхода в результате образования в медицинском вузе должны быть сформированы как общекультурные, так и профессиональные компетенции, освоены навыки и умения, позволяющие специалисту реализовывать свой опыт, знания в социальной сфере и профессиональной деятельности. Именно на эти цели направлено изучение биоэтики как науки, которая, опираясь на общечеловеческие нравственные ценности и нормы, призвана воспитывать

у студентов-медиков гуманизм, милосердие, понимание приоритета моральных ценностей, деонтологических положений и правил в их будущей профессиональной деятельности. Главным принципом биоэтики принято считать «благоговение перед жизнью» А. Швейцера и добросовестного исполнения своих профессиональных врачебных обязанностей. Руководствуясь положениями биоэтики, медицинский работник призван уважать любого пациента независимо от состояния здоровья, материального и общественного положения и всегда действовать во благо больного.

Гуманизм является принципом мировоззрения, согласно которому человек рассматривается как высшая ценность и проявляется в защите его права человека на жизнь, здоровье, самоопределение, которое выражается в праве выбора врача и альтернативных методов лечения. Все научные исследования должны быть безопасны, а изобретения направлены целиком на благо больного и сохранение здоровья человека. Гуманизм в профессии медика предполагает уважение к жизни человека, сохранение и восстановление здоровья пациента, сострадание. Поэтому действия медицинских работников должны определяться основными принципами биоэтики: «делай добро», «не навреди», уважение автономии личности, благодеяния и справедливости. Гуманность отношения медика к пациенту включает проявление заботы, сочувствия, уважение его человеческого достоинства. Поэтому понятия «гуманность», «человеколюбие», «милосердие» лежат в основе медицинской морали.

Преподавание биоэтики направлено на воспитание у студентов нравственности, милосердия, гуманизма и ответственности за свои профессиональные действия, понимание приоритетного значения основных моральных ценностей, деонтологических правил и принципов. Дискуссии по проблемам биомедицинской этики направлены на раскрытие творческого потенциала обучающихся. Они помогают рассматривать проблему с разных сторон, способствуют выработке собственной позиции, помогают выработать стратегию действий в неординарной ситуации, усвоить профессиональные навыки и умения, используя принципы гуманизма. Студентам предлагается решить ситуационные задачи. Выполнение данного вида деятельности способствует формированию профессиональных компетенций и раскрытию личностных качеств, готовности нести социальную и этическую ответственность за свои решения, применяя знания, полученные на занятиях. Будущий врач должен понимать, что от принятия решения в конкретной ситуации может зависеть судьба и здоровье пациента. Основные моральные ценности и принципы, задачи биоэтики зафиксированы в морально-правовых документах, регламентирующих поведение медицинских работников. Студенты должны уметь анализировать этические кодексы,

законодательные документы и декларации этического характера. В процессе обучения ставится задача сформировать биоэтическое сознание учащихся. Изучение биоэтики способствует формированию социальной ответственности у студентов-медиков.

Большое внимание преподаватели биоэтики уделяют воспитанию толерантности у студентов, которое предполагает уважение личности пациента независимо от его убеждений, национальности, вероисповедания, социального статуса. Работа сотрудников кафедры строится с учетом программы по воспитанию межнациональной толерантности [1]. Студенты рассматривают толерантность как этическое качество медицинского работника. Формирование толерантного поведения необходимо будущему врачу, так как предполагает рассмотрение личности человека как высшей ценности, уважение автономии пациента, предполагает общение с больными как с людьми, от которых зависит принятие решения о выборе конкретного лечения, исходя из информированного согласия.

Таким образом, изучение биоэтики в медицинском вузе формирует у студентов высокие моральные качества, способствует становлению личности, учит строить отношения с пациентами на основе уважения и гуманных ценностей.

Литература

1. Программа по воспитанию межнациональной толерантности у обучающихся государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации» [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.isma.ivanovo.ru/attachments/6925>.

ЗНАМЕНАТЕЛЬНЫЕ ДАТЫ В ИСТОРИИ КАК ИНСТРУМЕНТ ПАТРИОТИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

В. И. Дуров¹

¹ ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Минздрава России

Российский историк Н. М. Карамзин говорил, что «патриотизм есть любовь ко благу и славе Отечества и желание способствовать им во всех отношениях» [1]. В современной России патриотизм возводится в ранг государственной идеологии.

В российской традиции принято разделять понятия «патриотизм» и «национализм», наделяя последний негативным смыслом. Однако все чаще слышатся призывы относиться к понятию «национализм» нейтрально [2] и понимать как желание защищать свое отече-

ство от внешнего врага, некие гражданские ценности. Патриотизм понимается как любовь к родине и готовность на жертву во имя ее защиты. В этой связи хотелось бы продолжить высказывание М.Н. Карамзина, что «он [патриотизм] требует рассуждения – и потому не все люди имеют его» [1]. Патриотизм также проявляется в наличии национального самосознания, целостном отношении к личности, обществу, государству, к идеям и ценностям их возрождения и развития. Важным является понимание богатства и своеобразия истории и культуры своего Отечества, стремление к дальнейшему развитию, достойному служению и выполнению общественного, государственного и воинского долга всеми гражданами страны. Следует отметить и такое проявление патриотизма, как понимание нравственной ответственности перед Родиной и согражданами.

В современном обществе все большую роль играет гражданский патриотизм, который основывается на активной гражданской позиции, означающей, что человек осознает свою сопричастность и ответственность за судьбу человеческого сообщества и собственной Родины. Такой человек есть патриот и гражданин.

Одной из важнейших задач образования на всех уровнях является воспитание патриотов и граждан своей страны. Большую роль в воспитании играет история. Государство сегодня уделяет пристальное внимание защите и формированию исторической памяти. Ярким примером такой деятельности является ФЗ «О днях воинской славы и памятных датах России» от 13 марта 1995 г. Историческая память закрепляется в торжественных мероприятиях, которые имеют наиболее широкий размах во время юбилеев.

В условиях сокращения учебной нагрузки на гуманитарном и социально-экономическом цикле в медицинских вузах вопросы воспитания молодежи почти полностью уходят во внеаудиторную деятельность (посещение музеев, работа над научно-исследовательскими проектами, участие в конференциях, конкурсах и т. д.).

Юбилеи становятся информационными поводами, о них пишут в СМИ, на улицах появляется наглядная агитация, организуются конференции, выставки, тематические лектории. Все это способствует «вспоминанию» событий прошлого и активизирует интерес студентов.

В течение 2020 г. проходили конференции, конкурсы, посвященные 75-летию Победы. Студенты ВГМУ принимали участия в мероприятиях, проводимых как в Воронеже, так и в других городах. Прежние финансовые проблемы в условиях пандемии COVID-19 разрешились, студенты принимали участие в онлайн-конференциях в других городах, например во Владимире. Знакомство с иными традициями нашли живой отклик в сердцах участников.

Наступивший 2021 г. богат на знаменательные даты, а значит, пройдут новые конференции и научные конкурсы, музейные выставки, куда следует привлекать студентов. Это может способствовать расширению кругозора участников и углублению их знаний по истории России. Ведь наиболее глубокое чувство патриотизма основывается на знании и понимании истории своей страны. Причем не только победных событий. Важно изучать также горькие страницы, что будет способствовать формированию у студентов эмпатии.

Юбилеи 2021 г. мы предлагаем разделить на две группы: 1) относящиеся к военной истории (воспитание патриотизма) и 2) отражающие политическую составляющую (воспитание гражданственности). В первую группу попадают 800-летие со дня рождения Александра Ярославовича Невского (хотя некоторые историки считают, что этот юбилей следовало отмечать в 2020 г.); 80-летие начала Великой Отечественной войны; 300-летие победы в Северной войне (или образования Российской империи). Ко второй группе мы относим 160-летие отмены крепостного права и 60-летие полета в космос Ю. А. Гагарина (как достижение СССР). Среди значимых дат и 30-летие распада СССР.

Юбилейные торжества должны способствовать интенсификации воспитательной работы преподавателей в 2021 г. и могут привлечь студентов с разными интересами.

Составление плана воспитательной работы с учетом ожидаемых знаменательных дат, информирование о них в начале учебных семестров, бесспорно, способно расширить круг студентов, вовлеченных в исследовательскую работу.

Студентам-медикам, которые являются военнообязанными, важно знать основные события военной истории, примеры героизма и стойкости медработников в годы войны, решимости российского народа в борьбе против захватчиков. С другой стороны, развитие гражданского патриотизма необходимо современному обществу. Некоторые значимые события второй группы имеют неоднозначные оценки в современной историографии и обществе. Их знание способны положительно отразиться на формировании у обучающихся чувства ответственности и сопричастности с текущими событиями в Российской Федерации.

Итак, 2021 г. имеет большой потенциал в плане воспитательной работы. От нас, преподавателей высшей школы, зависит, как его мы сможем использовать на благо наших студентов и страны.

Литература

1. Карамзин Н. М. О любви к Отечеству и народной гордости. Москва: Институт русской цивилизации, 2013. 736 с.
2. Кром М. Патриотизм, или Дым отечества. Санкт-Петербург: Европейский университет, 2020. 160 с.

ОПЫТ РАБОТЫ КУРАТОРОВ ГРУПП В ФОРМИРОВАНИИ ЛИЧНОСТИ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ

*Е. Н. Егорова¹, И. В. Наместникова¹, Е. В. Андрианова¹,
Д. В. Горбунова¹, В. В. Жигулина¹*

¹ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

Кураторство учебных групп – значимый аспект в системе воспитательной работы в вузе, которая является неотъемлемой составляющей образовательного процесса наряду с учебной и научной составляющими. Эти виды деятельности в комплексе формируют у студента-медика не только профессиональные компетенции, но и общекультурные или универсальные, которые определяют гражданскую и личностную позицию выпускника университета [1].

Традиционно работа куратора учебных групп начинается с организационно-административной составляющей, которая включает в первую очередь адаптацию студента-первокурсника к учебе в вузе. Нередко студенты привыкают к отличным от школьных условиям обучения на собственных пробах и ошибках, приводящих к проблемам на экзаменах после первого года обучения. Задачи куратора: ускорить и сгладить процесс адаптации, указать пути, которые в данном вузе нужно пройти для реализации учебной деятельности, познакомить с организацией практических занятий, лекций, возможностями легитимной ликвидации академической задолженности, научить грамотно использовать библиотечные ресурсы, в том числе электронные, объяснить основные положения нормативных документов вуза, регулирующих образовательный процесс, для понимания не только обязанностей, но и прав студентов, оказывать помощь в бытовых вопросах, в разрешении проблем, касающихся стипендии. Таким образом, кураторы являются помощниками, посредниками между студентами и деканатами.

Организационно-административное направление работы кураторов является чрезвычайно важным, но не должно оставаться единственным. Другим первостепенным фактором, определяющим результативность и комфортность обучения студентов в вузе, который сложно переоценить, является психологический климат в учебной группе. В этом плане роль куратора чрезвычайно важна. Прежде всего он должен оценить ситуацию, складывающуюся в учебной группе, а этому способствуют внутригрупповые мероприятия. Формы их проведения могут быть разнообразными: ролевые игры, мозговые штурмы, круглые столы, где обсуждаются вопросы, касающиеся медицинских

дисциплин, поведения в общественных местах, разбираются конфликтные ситуации в группе, с преподавателями и т. п. [2]. Задача куратора при этом не только достижение смысловой цели мероприятия, но и оценка поведения и роли каждого студента в группе, чтобы выявить явных лидеров, исключить подавление одних другими, определить уровень толерантности по национальным вопросам, особенности внешности и состояния здоровья, отношение в учебе и т. д.

Созданию комфортного психологического климата в учебной группе способствует участие в культурно-массовых мероприятиях, что представляет еще одно направление работы куратора. В Тверском государственном медицинском университете предусмотрены посещение спектаклей драматического театра, экскурсии в картинную галерею, участие и посещение концертов, организованных в стенах университета («Студенческая весна», «День медика», «75 лет Великой победы» и других), участие в массовых спортивных мероприятиях: так, дважды в год – осенью и весной – проводится общевузовский День здоровья, где студенты тренируют командный дух и показывают личные спортивные достижения. Все это способствует духовному и культурному росту студентов, а также не оставляет места и времени развитию пагубных привычек и пристрастий. Мотивация студентов к здоровому образу жизни (ЗОЖ) и профилактика девиантного поведения – важнейшее направление работы кураторов учебных групп. В медицинском вузе комплекс изучаемых дисциплин способствует формированию осознанной приверженности к соблюдению норм ЗОЖ.

К примеру, на кафедре биохимии с курсом клинической лабораторной диагностики ТГМУ воспитательная работа тесно связана с учебным и научным процессами. В курсе биохимии студентами изучаются такие темы, как «Принципы рационального питания», «Причины развития и последствия гипо- и авитаминозов», «Нарушения липидного обмена: алиментарное ожирение и его последствия», «Метаболизм этанола в организме, его токсическое действие на ткани и органы» [3]. Рассматриваются биохимические и физиологические механизмы, приводящие к нарушению обмена веществ в организме, а следовательно, к развитию заболеваний. Таким образом, решение студентов медицинских вузов следовать нормам ЗОЖ становится осмысленным, основанным на фактах. Особенно ценно, что полученные знания о правилах здорового образа жизни будущие врачи способны использовать в санитарно-профилактической работе с населением.

В медицинском вузе предусмотрена работа по оформлению санитарного бюллетеня и проведению санитарно-профилактической беседы по вопросам профилактики инфекционных и неинфекционных

заболеваний, по пропаганде ЗОЖ. В ТГМУ в круг обязанностей куратора входит анализ содержания санитарных бюллетеней, презентаций и организация санитарно-профилактических мероприятий со школьниками. Такая работа студентов повышает их самооценку, способствует профессиональному саморазвитию, приобретению опыта публичных выступлений [4]. Кроме этого, в индивидуальных планах работы преподавателя, помимо разделов учебной, учебно-методической и научной работы, обязательно предусмотрен раздел воспитательной работы, поскольку сам процесс обучения по дисциплине предполагает воспитательную компоненту. Преподаватель демонстрирует студентам пунктуальность, культуру речи, аккуратность в содержании и ношении профессиональной униформы, стиль общения, принятый во врачебном сообществе, подчеркивает значимые моменты дисциплины, которые могут быть аргументами для соблюдения норм ЗОЖ самими врачами и пропаганды их среди своих пациентов [5].

Безусловно, педагоги-кураторы – это неравнодушные люди, отдающие свое время и душевные силы воспитанию будущих врачей. Как видим, основными направлениями воспитательной работы кураторов учебных групп в медицинском вузе являются организационно-административная деятельность, культурно-массовая и спортивная работа, мотивация студентов к ЗОЖ и профилактика девиантного поведения, что в комплексе с профессиональным медицинским образованием приводит к выпуску из медицинского вуза врача и гражданина.

Литература

1. Бейлина Н. С. Куратор студенческой группы как субъект воспитательной деятельности вуза // Балтийский гуманитарный журнал. 2015. № 2(11). С. 33–36.
2. Венцель В. Д., Янчий С. В., Каргаполова Е. О. Из опыта работы куратора по адаптации студентов в техническом вузе // Азимут научных исследований: педагогика и психология. 2018. Т. 7, № 1(22). С. 239–242.
3. Комплексное планирование научной деятельности обучающихся в медицинском вузе и воспитательной работы с ними / Е. Н. Егорова, И. В. Наместникова, Е. В. Андрианова [и др.] // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сб. науч. тр. по матер. III Межрегион. науч.-практ. конф., посвящ. 75-летию Победы в Великой Отечественной войне. Иваново, 2020. С. 54–56.
4. Миронов И. П., Царапина Т. П., Жарова Т. Ю. Новые перспективы и возможности в работе куратора академической группы : учеб.-метод. пособие. Пермь : Изд-во Перм. нац. исслед. политехн. ун-та, 2015. 170 с.
5. Основы воспитательной работы педагогов-кураторов академических групп медицинского вуза / под ред. Н. П. Ванчаковой. – Санкт-Петербург : Человек, 2016. 132 с.

ТЕЛЕМЕДИЦИНА КАК ВОЗМОЖНОСТЬ КОММУНИКАТИВНОГО ОБЩЕНИЯ ВРАЧЕЙ, НАУЧНЫХ РАБОТНИКОВ И ПАЦИЕНТОВ

М. В. Жабурин¹, И. С. Султанов¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Всемирная организация здравоохранения определяет телемедицину как предоставление медицинской помощи специалистами здравоохранения в ситуации, когда расстояние является ключевым фактором. Коммуникационные технологии используются для обмена информацией, имеющей отношение к диагностике, лечению, профилактике, исследованиям, консультациям или медицинским знаниям для улучшения состояния здоровья пациента. Высокие темпы развития дистанционного взаимодействия в условиях модернизации здравоохранения обуславливают необходимость организации информационного взаимодействия между различными медицинскими учреждениями. Для решения подобной задачи целесообразно использовать такую ресурсосберегающую технологию, как телемедицина. Медицинская помощь с применением телемедицинских технологий организуется и оказывается в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти и в соответствии с порядками оказания медицинской помощи на основе стандартов медицинской помощи. Телемедицинские консультации осуществляются в целях:

1) постановки диагноза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, коррекции лечения и медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента;

2) принятия решения о необходимости проведения очного приема.

Лечащий врач может осуществлять коррекцию назначенного лечения, а также проводить дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента. Телемедицина работает в двух основных форматах. Во-первых, это взаимодействие медицинских работников между собой. В результате лечащий врач получает заключение медицинского работника сторонней медицинской организации. Другой формат взаимодействия – это взаимодействие врачей и пациентов. Он включает в себя анализ жалоб и анамнеза, оценку эффективности лечебно-диагностических мероприятий, коррекцию назначенного лечения, и самое главное, заключение о необходимости проведения очной консультации.

Отдельным направлением телемедицины является телеобучение. Оно включает в себя проведение обучающих лекций, видеосеми-

наров, врачебных конференций и вебинаров. Преподаватель имеет интерактивный контакт с аудиторией. В результате у врача появляется реальная возможность получения непрерывного профессионального образования без отрыва от работы. Лекции, как и видеоконсультации, могут быть прочитаны для слушателей сразу из нескольких регионов. Телеобучение также включает в себя трансляцию хирургических операций. Это осуществляется с применением сетевых видеокамер. Например, уже на протяжении восьми лет обеспечен доступ к видеокамерам, установленным в лаборатории телемедицины и операционных Российского научного центра хирургии РАМН. Данная технология может использоваться также в режиме «теленаставничества», когда более опытный врач дистанционно контролирует действия менее опытного коллеги в режиме реального времени.

Телемедицинские консультации особенно важны в отношении социально значимых и трудно дифференцируемых заболеваний. Формирующаяся российская телемедицинская сеть обеспечивает доступ к специализированной медицинской помощи больным территориально удаленных ЛПУ. Расширение сети телемедицинских центров предоставит возможность проведения телеконсультаций по самому разнообразному спектру заболеваний. Телемедицинские консультации оказывают положительное воздействие на систему лечебно-профилактической помощи населению, а также на управление системой здравоохранения и повышение эффективности ее функционирования.

Литература

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан». Москва, 2011.
2. Федеральный закон от 29.07.2017 N 242-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты российской федерации по вопросам применение информационных технологий в сфере охраны здоровья». Москва, 2017.
3. Приказ Минздрава РФ от 30.11.2017 № 965 «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий». Москва, 2017.

ДИСТАНЦИОННЫЙ ФОРМАТ КОНФЕРЕНЦИИ КАК СПОСОБ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОММУНИКАЦИИ

М. В. Жабурин¹, И. К. Томилова¹, С. В. Диндяев¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Организация образовательного процесса в условиях ограничительных мер, связанных с распространением новой коронавирусной инфекции, привела к значительным изменениям в организации внеучебной деятельности вузов. В сентябре 2020 года с помощью Google-формы нами проведено анкетирование по вопросам организа-

ции внеучебной работы в период дистанционного обучения, в котором приняли участие 1049 студентов 2–6-го курсов всех факультетов ИвГМА. По данным опроса, 52,43 % студентов выразили желание принять участие в научных мероприятиях, организуемых дистанционно (рис.).

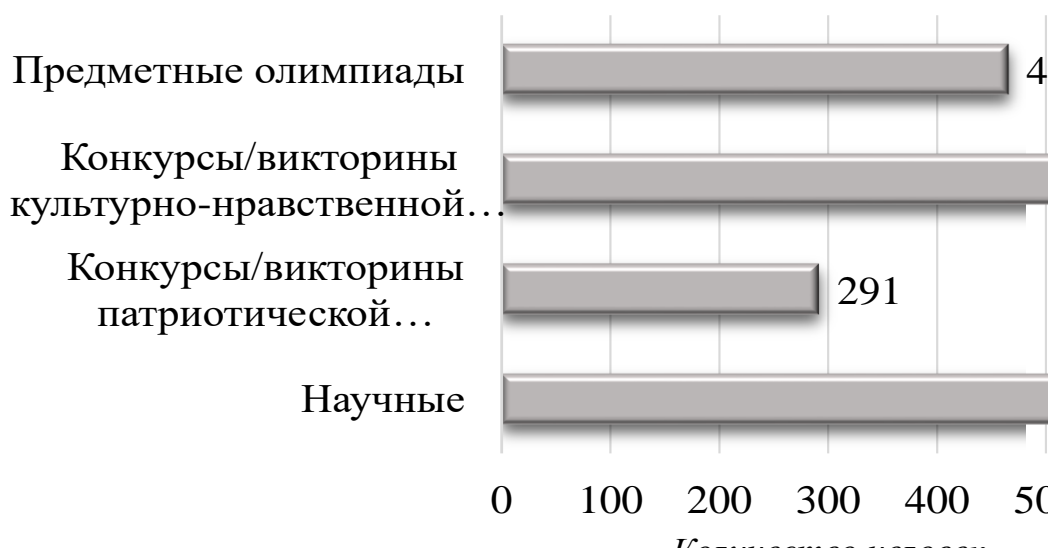


Рис. Результаты анкетирования по вопросу: «В каких мероприятиях в режиме онлайн вы могли бы принять участие?»

Одна из наиболее распространенных форм профессиональной коммуникации – конференция. В эпоху Covid-19 интернет-конференция является практически единственной формой межвузовского взаимодействия. Этапы проведения интернет-конференции можно соотнести с этапами очной конференции: определение статуса и темы, сроков проведения; определение предполагаемого состава участников, информирование и приглашение к участию, открытие мероприятия, обсуждение докладов, подведение итогов, закрытие, публикация материалов, награждение победителей. Основными целями конференции являются: публикация научных разработок, создание научных сообществ, осуществление взаимодействия между представителями научного сообщества. Дистанционный формат конференции имеет некоторые преимущества: отсутствие ограничений независимо от географической удаленности; отсутствие специальных требований к способам связи и оборудованию; экономичность; расширение временных рамок проведения; возможность оперативной организации обсуждения актуальных вопросов; доступ к материалам.

11 ноября 2020 года в ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России в онлайн-формате прошла VI Всероссийская научная конференция студентов и молодых ученых с международным участием «Медико-

биологические, клинические и социальные вопросы здоровья и патологии человека». В этом юбилейном для нашей академии году конференция проходила в соответствии с Планом мероприятий по подготовке к празднованию 90-летия ИвГМА. Соорганизаторами явились Министерство здравоохранения Российской Федерации и Правительство Ивановской области. На пленарном заседании с актовой речью на тему: «Персонифицированное направление клинической медицины» выступил заслуженный деятель науки Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой детских болезней лечебного факультета, действительный член Российской академии медико-технических наук Вадим Владимирович Чемоданов. В рамках конференции прошли 16 секционных заседаний, 5 научно-практических семинаров, 2 круглых стола. Тематика секционных заседаний традиционно соответствовала основным направлениям научной деятельности ИвГМА.

Круглый стол «История ИГМИ-ИвГМА» был посвящен 90-летию юбилею вуза и 75-летию Великой Победы. В мероприятии приняли участие студенты и молодые ученые из 27 городов России, среди них: Москва, Санкт-Петербург, Владимир, Тверь, Оренбург, Ростов-на-Дону, Ярославль, Курск, Тюмень, Омск, Воронеж, Челябинск, Калининград, Тула, республика Чувашия, а также Беларусь, Казахстан, Узбекистан. Всего в работе конференции участвовало 740 человек. По итогам был издан сборник материалов, который размещен на сайте академии. В нем освещаются проблемы медицины, биологических наук, охраны здоровья человека и экологии. Издание адресовано научным работникам, врачам, ординаторам, студентам.

В рамках конференции традиционно состоялся конкурс научно-исследовательских работ в двух номинациях: среди студентов и молодых ученых, а также реферативно-аналитических работ для студентов 1–2-го курсов. Победители, занявшие призовые места, награждены дипломами I, II и III степени. По окончании работы секций все участники получили сертификаты. Таким образом, интернет-конференция ориентирована на группу участников – молодых ученых и реализует четыре целевые установки: публикация, обучение, организация научной коммуникации и создание постоянно функционирующего научного сообщества.

Литература

1. Алексеева Т. Б., Гладкая И. В., Сеницына А. И. Интернет-конференция как форма научной коммуникации молодых исследователей [Электронный ресурс] // Современные проблемы науки и образования. 2013. № 5. URL: <http://www.science-education.ru/ru/article/view?id=10023> .

«ЛЮДИ В БЕЛЫХ ХАЛАТАХ»: ОСВОЕНИЕ СТУДЕНТАМИ ПРИНЦИПОВ БИОЭТИКИ

Т. В. Жиброва¹, Н. Н. Фомина¹

¹ ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России

В последнее время отношение к врачам и медицине в целом изменилось как на государственном, так на обывательском уровне. Можно говорить о том, что изменился и сам язык медицины. И речь идет не о профессиональном языке специалистов, а о том, что и как готов сказать врач своим пациентам и что они готовы услышать. Проблема общения врача и пациента стоит сейчас особенно остро [1].

В учебном плане ведущих медицинских вузов страны обязательно присутствует дисциплина «биоэтика», принципы которой должен освоить каждый студент-медик.

Известно явление профессионального выгорания. Оно опасно тем, что врач становится равнодушен к боли и страданиям своих пациентов. Поэтому важно воспитывать в себе такие профессиональные качества, как сострадание, понимание, умение выслушать [2].

Именно у постели больного будущие врачи учатся общаться с пациентом, нацеливая его на совместную победу над болезнью. К сожалению, несмотря на новейшие научные достижения, технические возможности современных методов исследования, имеют место врачебные ошибки, ценою которых порой становится жизнь человека [3].

На современном этапе именно биоэтика как научная дисциплина демонстрирует, что ожидания общества по отношению к медицинским специалистам не только не уменьшаются, несмотря на то что личность врача зачастую заслоняет безликая больничная система или высокоточная аппаратура, но, напротив, сегодня по-прежнему говорят о необходимости нравственности в медицине, о морали и долге [4].

Специалист, посвятивший свою жизнь медицине, должен обладать эмпатией, быть высоконравственным человеком. Этика, деонтологическая культура врача сегодня не менее важны, чем профессиональная компетентность.

Литература

1. Агеева Н. А. Биоэтика как новое синтетическое направление современной науки // Гуманитарные и социальные науки. 2012. № 6. С. 100–108.
2. Бик К. Биоэтика решает проблемы завтра уже сегодня // Международная жизнь. 2019. № 1. С. 162–165.
3. Львофф Л. Биоэтика – это размышления о применении научных и технологических достижений на благо людей // Прецеденты Европейского суда по правам человека. 2018. № 3(51). С. 8–11.
4. Лаптев М. В., Ермакова А. В. Павленко – врач до последней минуты жизни // I Научно-педагогические чтения молодых ученых имени профессора С. В. Познышева. Воронеж, 2020. С. 166–169.

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА СО СТУДЕНТАМИ – ОДНА ИЗ СОСТАВЛЯЮЩИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

В. В. Жигулина¹

¹ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

Воспитательная работа со студентами наряду с учебной и научной деятельностью является главной составляющей образовательного процесса медицинского вуза [2, 3]. На младших курсах при изучении медико-биологических дисциплин: химии, биохимии, биологии, анатомии, физиологии, микробиологии – происходит ознакомление студентов с основами здорового образа жизни, формирование у них негативного отношения к вредным привычкам, таким как табакокурение и злоупотребление алкоголем. На кафедре биохимии с курсом клинической лабораторной диагностики Тверского государственного медицинского университета студенты приходят на 2-м курсе. На лекциях и практических занятиях изучаются вопросы рационального питания: биохимический состав пищи, ее переваривание, особенности метаболизма в зависимости от возраста и физиологического состояния человека, энергетический баланс диеты и ее насыщенность незаменимыми компонентами, диетическое питание в зависимости от пола и возраста, обогащение и обеднение пищевых продуктов питательными веществами, азотистый баланс организма в норме и при патологии. При этом не предусмотрено рассмотрение вопросов влияния никотина и алкоголя на метаболические процессы в организме человека и развитие соответствующих заболеваний.

Преподаватели кафедры используют комплексный подход к профилактике вредных привычек у студентов, опираясь на такие образовательные технологии, как распространение информации о разрушающих здоровье формах поведения и их негативных последствиях (просмотр мультимедийных презентаций на занятиях, участие в научно-практических конференциях, выступления перед школьниками с мультимедийными презентациями и ролевыми учебными играми), развитие мотивации на укрепление здоровья, формирование жизненной позиции противостояния употреблению алкогольной и табачной продукции, альтернативная деятельность в свободное время (хобби, спорт, творчество).

Тема табакокурения и злоупотребления алкоголем актуальна для научных исследований студентов. Так, на 62-й Межвузовской научной конференции студентов и молодых ученых «Молодежь, наука, медицина» стенд студентов на тему «Злоупотребление алкоголем и табаком в Твери и в Тверском ГМУ» занял I место в рамках медико-биологической секции [1]. На кафедре проведено анонимное анкетирование 386 студентов 2-го курса лечебного, педиатрического, стоматологического факультетов в возрасте 18–20 лет. Цель опроса – определить число студентов, имеющих пагубные привычки и их отношение к ним [2, 4]. 161 (42 %) опрошенных употребляют алкоголь, 82 (21%) – курят. Большинство респондентов считают, что курение и употребление алкоголя – достаточно частые явления в молодежной среде, а доступность алкоголя и сигарет значительно влияют на их потребление. Уверены, что необходимо вести борьбу со злоупотреблением алкоголя и табакокурением 54 и 59 % респондентов соответственно.

Таким образом, использование разнообразных методологических подходов и современных образовательных технологий при обучении студентов на кафедре биохимии позволяет создать наиболее оптимальные условия для формирования гармонически развитой личности, выработать исследовательские умения студентов, используя их творческие способности, логическое мышление, создать мотивацию на сохранение и укрепление здоровья и пропаганду здорового образа жизни среди населения.

Литература

1. Акопян В. А., Сулова К. В., Жигулина В. В. Злоупотребление алкоголем и табаком в Твери и в Тверском ГМУ // Материалы 62-й Всероссийской межвузовской студенческой научной конференции «Молодежь, наука, медицина» / Твер. гос. мед. акад. Тверь : Ред.-изд. центр Твер. гос. мед. акад., 2016. С. 17–18.
2. Жигулина В. В., Двоенко Е. А. Злоупотребление алкоголем и табаком среди студентов Тверского медицинского колледжа и студентов Тверского государственного медицинского университета // Сборник научных статей студентов, магистрантов, аспирантов, молодых ученых и преподавателей «Развитие современной науки: теоретические и прикладные аспекты». № 18. Пермь, 2017. С. 51–52.
3. Кузнецова Ю. М. Психологические факторы отношения студенческой молодежи к здоровому образу жизни // Развитие современного высшего образования в России и зарубежных странах : коллективная монография / под ред. А. Ю. Нагорнова. Ульяновск : Зебра, 2020. Гл. 3.5. С. 411–425.
4. Распространение алкоголизма и табакокурения в ТГМУ и ТМК / П. Д. Позднякова, В. В. Жигулина, О. Ю. Родионова, С. П. Пономарева // Материалы XII Международной научно-практической конференции студентов и молодых ученых-медиков «Молодежь – практическому здравоохранению» / Твер. гос. мед. ун-т. Тверь : Ред.-изд. центр Твер. гос. мед. ун-т, 2018. С. 814–816.

ОСОБЕННОСТИ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СО СТУДЕНТАМИ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА ПРИ ДИСТАНЦИОННОМ ОБУЧЕНИИ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ

Ю. В. Захарова¹

¹ ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

Пандемия коронавируса поставила всех нас, и преподавателей, и студентов, перед невиданными прежде трудностями: во время режима самоизоляции нельзя было заниматься в привычном очном формате. Это привело к временному распространению дистанционной формы обучения как единственно возможной.

Согласно Закону Российской Федерации «Об образовании» дистанционные образовательные технологии – это «образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и педагогических работников» [2].

Воспитательная работа реализуется в процессе непосредственного взаимодействия преподавателя и студентов и направлена на создание условий для полноценного развития личности студента как будущего специалиста медицинской сферы, развитие его нравственных, этических и эмпатических качеств, патриотических чувств. При дистанционном обучении такая работа приобретает ряд особенностей.

Во-первых, дистанционное обучение (ДО) предполагает работу с использованием различных устройств: стационарного компьютера, ноутбука, планшета или смартфона. В связи с этим следует учитывать уровень цифровой грамотности студентов. Не у всех сразу получается правильно настроить Zoom для видеоконференции или запустить демонстрацию экрана для презентации. При этом более продвинутые в этом плане студенты могут помогать своим товарищам, что также способствует развитию взаимопомощи в студенческой среде.

Во-вторых, не следует перегружать студентов работой с цифровыми устройствами, так как это может неблагоприятно сказаться на их здоровье. Стоит делать небольшие перерывы, чередовать визуальные (просмотр видео, интерактивные экскурсии и пр.), устные (доклад или выступление по теме на онлайн-конференции) и письменные формы работы (написание эссе по проблеме или тестирование).

В-третьих, использование разнообразных форм работы позволяет повысить уровень заинтересованности студентов, не дает им заскучать. В качестве примера приведем следующие типы работы:

– задание по интерактивному поиску в виде веб-квестов по медицинской или общесоциальной проблематике (к примеру, профилактика заражения ВИЧ/СПИД, вред наркотиков, злоупотребления алкоголем и табакокурения, профилактика ожирения, принципы здорового образа жизни). Кроме того, можно сравнить ситуацию в России и в странах изучаемого языка, что поможет расширению кругозора студентов;

– создание групповых презентаций или видеороликов на иностранном языке способствует успешному межличностному взаимодействию для наилучшего достижения поставленной цели;

– просмотр видеофрагментов по проблеме на иностранном языке с последующим обсуждением в формате видеоконференции;

– тестирование (например, на предмет здорового образа жизни, личностных качеств);

– проведение онлайн-конференций, консультаций, дискуссий и круглых столов.

При ДО возникают некоторые проблемы воспитательной работы, которые также следует учитывать [3]:

– различные технические проблемы (перебои с интернетом, с открытием файлом различных форматов). Не все студенты и преподаватели имеют персональный компьютер или современный смартфон;

– занятия вне аудитории могут расхолаживать студентов, из чего вытекает низкая мотивация к выполнению заданий преподавателя. Не у всех есть возможность выделить для занятий отдельную комнату или даже отдельный стол, чтобы никто не мешал. Поэтому следует поощрять развитие навыков тайм-менеджмента, умения планировать свою работу, исключая прокрастинацию;

– отсутствие «цифровой этики»: студенты могут забывать здороваться и прощаться, благодарить или просить прощения. Могут писать преподавателю в нерабочее время. Следует оговорить все эти моменты в самом начале и требовать их соблюдения;

– отсутствие прямого контакта со студентом: основой воспитательной работы в вузе является личный пример преподавателя [1]. При ДО это невозможно реализовать в той же мере, как при аудиторном занятии.

Таким образом, воспитательная работа при ДО продолжает играть важную роль в образовании студентов-медиков. Использование мультимедийных ресурсов и всего того, что предлагает Интернет, мотивирует их на самообразование и самосовершенствование и в целом способствует становлению всесторонне развитой личности и специалиста, хорошо ориентирующегося в реалиях современного мира.

Литература

1. Захарова Ю. В. Некоторые аспекты воспитания студентов медицинского вуза на занятиях по иностранному языку // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сб. науч. тр. по матер. III межрег. науч.-практ. конф., 29–31 января 2020 г. – Иваново : ФБОУ ВО ИвГМА Минздрава России, 2020. С. 56–58.

2. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 08.12.2020) "Об образовании в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2021) [Электронный ресурс] // КонсультантПлюс: справочно-правовая система [Официальный сайт]. URL : http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/9ab9b85e5291-f25d6986b5301ab79c23f0055ca4/ (дата обращения: 08.01.2021).

3. Хромцова, Ю. Н. Воспитательная работа на дистанционном обучении // Проблемы и перспективы развития образования : матер. XII Междунар. науч. конф. (г. Краснодар, май 2020 г.). Краснодар : Новация, 2020. С. 27–31. URL : <https://moluch.ru/conf/ped/archive/369/15818/> (дата обращения: 11.01.2021).

ПРОБЛЕМЫ ВОСПИТАНИЯ ПРИ ДИСТАНЦИОННОМ ОБУЧЕНИИ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

А. Г. Заховаева¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Человеку нужен только человек.
«Солярис» С. Лем

Актуальность исследования различных аспектов дистанционного обучения (ДО) в данный момент ни у кого не вызывает сомнений.

Цель – доказать, что ДО невозможно без воспитательной составляющей.

Методы: *теоретические* – логический и герменевтический анализ; *эмпирические* – социологический интернет-опрос.

ДО, которое стало основным в марте-июне 2020 года в связи с пандемией COVID-19, перед педагогами, в том числе и высшей школы, поставило новые задачи, как учебно-методические, так и воспитательные.

Организация ДО – проблема многоплановая. «Дистанционное обучение – это самостоятельная форма обучения, предоставляющая комплекс образовательных услуг широким слоям населения на любые расстояния посредством современных образовательных технологий и сети Интернет. Обширная информационно-образовательная среда представляет собой систему организованной передачи данных, информационных ресурсов, обучающих платформ и четко сформированного методического обеспечения учебных курсов» [3].

ДО в вузе решает, прежде всего, профессионально-образовательные задачи. При этом кажется, что воспитательный процесс уходит на второй план.

Мы провели интернет-опрос в социальной сети «Ответы.Mail.ru» 13–19 августа 2020 года на форумах: Ответы.Mail.ru (образование): Ответы.Mail.ru (философия).

Участники опроса могли выбрать один вариант ответа, повторное участие невозможно. Анкетирование проводилось анонимно, так как пользователи в сети (в основном) зарегистрированы под придуманными именами – «НИКами». Всего в голосовании приняли участие 59 человек, многие отметили вопрос «знаком», принятом в сети как «понравился».

На вопрос: чего вам большего всего не хватало при дистанционном обучении в вузе? 23 (38,98 %) респондентов указали на отсутствие живого общения; 18 (30,51 %) испытывали недостаток квалифицированной помощи преподавателя; для 18 (30,51 %) оказалось важным участие в спортивных и культурных мероприятиях (выставки, экскурсии, КВН, спортивные соревнования и др.)

Таким образом, 69,59 % опрошенных при ДО волновала воспитательно-культурная составляющая образования, обучение без которой во многом теряет смысл. «Цель современного высшего образования – воспитание человека культуры – характеризуемого единством его профессиональных и личных качеств. Для решения глобальных задач необходим человек, обладающий новым мышлением и развитой нравственностью, способный к полноценному творчеству и одновременно ответственный за создание и использование мощных технологий XXI века» [2].

Однако формирование личности вне прямых общественных связей невозможно! Необходимо чувствовать энергию межличностного общения. В «виртуальном мире» можно получить знания, но невозможно стать личностью. Прямой контакт преподавателя предполагает эмоциональную окраску учебного процесса и, как следствие, чувственный диалог. Эмоциональное мышление позволяет лучше запоминать и анализировать.

При ДО важно умение преподавателя общаться со студентом посредством текста (электронного письма). Это и обязательное взаимоприветствие на «Вы» и по имени. Следует уловить интонацию текста и передать через лингвистические обороты позитивный посыл. Все это показывает уважительное отношение к студенту как к личности.

Но самое главное – это не выдать знания, проверить умения и навыки, а сформировать личность. Духовная личность, интеллигент – это основной результат воспитательного процесса в вузе, а в меди-

цинском вузе – это врач-гуманист. Духовность невозможно «вложить, воспитать» дистанционно, это абсурд. «Духовность – это не индивидуальная характеристика личности. Духовность – великая энергия, которая связывает человека с другим человеком. Духовность – это социальный феномен, принцип существования человеческого общества. Духовность – это со-бытие, диалог, единение человека с миром человека. Духовность – это мировоззренческая сущность, то, что определяет отношение к окружающей действительности, то, что характеризует видение мира в целом, а также место человека в этом мире» [1]. Культура «духа» – это всегда работа (со-участие, со-творчество) ученика и наставника. Коммуникация особенно важна для будущего медика, ибо главное для врача – это умение вести диалог, общаться. Перепарафразируем антропологическую парадигму философа и писателя Станислава Лема «человеку нужен только человек», человеку нужно человеческое общение.

Итак, дистанционные технологии в образовательном процессе должны применяться в единой парадигме с воспитанием.

Литература

1. Заховаева А. Г. Ценность и смысл понятия «духовность» на изломе нравственных парадигм // Ценности и смыслы. 2017. № 5(51). С. 111–117.
2. Лебединская В. П. От человека образованного к человеку культуры // Актуальные проблемы развития науки, экономики, образования России в современном мире : матер. междунар. науч.-практ. конф. Серия «Научный вестник». Москва, 2015. С. 18–19.
3. Попова С. В., Климова Т. Н. Достоинства и недостатки дистанционного образования // Актуальные вопросы современной науки: теория, технология и практика : сб. статей по матер. II Междунар. науч.-практ. конф. Уфа, 2020. С. 249.

ПРИМЕНЕНИЕ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ В КАЧЕСТВЕ ИННОВАЦИОННОЙ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ ПРИ ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ

*И. А. Имамова¹, Ш. А. Ташпулатова¹,
Ж. А. Анваров¹, З. С. Максудова¹*

¹Ташкентская медицинская академия

Одной из основных задач обучения студентов-медиков в Ташкентской медицинской академии (ТМА) является постоянное повышение качества их образования для подготовки высококвалифицированных специалистов, что на современном этапе является основной целью реформирования системы образования нашей страны. Для достижения этой цели проводится постоянное ознакомление с образова-

тельными системами и видами обучения в других странах. Для формирования и развития конкретных профессиональных компетенций медицинских кадров на кафедре наравне с привычными немаловажными технологиями, такими как чтение лекций, проведение выездных занятий с разбором тематических больных в режиме реального времени и т. п., применяют инновационные образовательные технологии: групповое проектное обучение, кейсы, имитационные игры, применение диаграммы Венна и др. [1–6].

Для подготовки студентов по специальности «Инфекционные болезни» на веб-странице кафедры (<https://infections.tma.uz/uz/>) ещё до карантина по поводу COVID-19 размещены on-line форма фиксированных тестов для самоконтроля обучающегося и электронные литературные источники [2].

Наблюдаемое по всему миру увеличение плотности населения с высокой миграционной активностью наряду с другими причинами провоцирует появление и распространение новых инфекций. Так, в декабре 2019 года мир столкнулся с заболеванием, вызванным новым коронавирусом «coronavirusdisease-2019», возбудителем которого является SARS-CoV-2, и уже 11 марта 2020 г. ВОЗ объявила о начале пандемии COVID-19 [7].

В связи с этим в традиционном преподавании не только инфектологии, но и других предметов в ТМА произошли коренные изменения. При этом вопросы повышения качества профессиональной подготовки студентов становились все более актуальными. Обучение с участием тематических больных стало невозможным. Это отрицательно сказалось на освоении и приобретении практических навыков, ибо большая часть выпускников академии до поступления в магистратуру либо в клиническую ординатуру становятся работниками первичного звена здравоохранения. Именно они осуществляют первый контакт с пациентом, раннюю диагностику заболеваний, их профилактику, организуют диспансеризацию и восстановительное лечение больных [4, 5]. Администрацией ТМА было принято решение перевести обучения на платформах Moodle и Zoom, что является перспективной стратегией on-line обучения с применением современных педагогических технологий. Необходимо учитывать, что в этих условиях значительно меняется место и роль педагога в учебном процессе [1].

Мировая педагогика рассматривает современного преподавателя как управленца активной развивающей деятельностью обучающегося. В этой ситуации преподаватель должен владеть всеми методами обучения. И роль внедрённых в учебный процесс технологий в этих условиях значительно возрастает, что является основной базой в достижении современного качества образования [1, 2].

Этот факт поставил перед педагогическим коллективом цель: создать инновационные технологии для полного освоения практических навыков и установить её эффективность. Для достижения данной цели была организована видеосъёмка усвоения практических навыков и внедрение их в обучающую систему Moodle, включало тестирование, разбор ситуационных задач, опрос и блиц итогового экзаменационного опроса (три вопроса и практический навык). Тестирование прошли 180 студентов шестого курса лечебного и медико-педагогического факультетов.

Организация учебного процесса с использованием видеоролика включает следующие обязательные этапы:

1. Проверка и оценка преподавателем правильности применения практического навыка студентами при решении тематической ситуационной задачи в системе Moodle за определенный период времени (письменная работа, которая оценивается преподавателем).

2. Проведение дальнейшей дискуссии по Zoom для коллегиального обсуждения нозологической ситуации и разбора применения практического навыка с целью выявления наиболее активного студента в группе. Это позволяет эффективно усвоить учебный материал, студенты самостоятельно приобретают практический навык в системе дистанционного обучения.

Таким образом, проведенное исследование свидетельствует, что применение тематического практического навыка в виде видеоролика в системе Moodle позволяет улучшить практическую часть обучения.

Уровень концентрации студентов на занятиях оценивался путём прослеживания активности их работы в системах Moodle и Zoom и по результатам опроса преподавателей. Выявлен высокий уровень удовлетворенности (более 98,1 %).

Эффективность использования практического навыка в виде видеоролика оценивалась и по итоговой оценке. Так, средний уровень успеваемости студентов шестого курса за весенний семестр 2020 учебного года в период карантина по поводу COVID-19 по направлению «Инфекционные болезни» составил $95,7 \pm 0,1$ %.

С нашей точки зрения, нетрадиционные подходы к групповому проектному технологическому обучению в системе Moodle с применением видеоролика позволят закрепить определенный набор практических знаний и развить индивидуальные способности обучаемых для дальнейшего осуществления профессиональной образовательной деятельности в нестандартных условиях [2].

Литература

1. Боков Л. А., Катаев М. Ю., Поздеева А. Ф. Технология группового проектного обучения в вузе как составляющая методики подготовки инновационно-активных специалистов // Современные проблемы науки и образования. 2013. № 6. С. 34–40.

2. Применение «диаграммы Венна» в учебном процессе студентов-медиков / М. Т. Каримова, И. А. Имамова, Н. У. Ибрагимова, Г. Ю. Султанова // Сборник научных трудов по материалам III Межрегиональной научно-практической конференции, посвященной 75-летию Победы в Великой Отечественной войне. Иваново, 29–31 января 2020. С. 72–73.
3. Прахова М. Ю., Зайченко Н. В., Краснов А. Н. Оценка сформированности профессиональных компетенций // Высшее образование в России. 2015. № 2. С. 21–27.
4. Ровинский В. И. О терапевте первичного звена здравоохранения // Клиническая медицина. 2009. № 1. С. 10–14.
5. Троханова Ю. П. О клинической подготовке студентов академии [Электронный ресурс]. URL: http://www.yma.ac.ru/books/klin_p
6. Современные инновационные педагогические технологии в подготовке специалистов первичного звена здравоохранения / Г. Н. Шляхова, М. Е. Балашова, Г. Н. Шеметова [и др.] // Саратовский научно-медицинский журнал. 2011. Т. 7, № 1. С. 165–168.
7. COVID-19 – технические руководящие указания [Электронный ресурс]. Женева : Всемирная организация здравоохранения, 2020. URL: <https://www.who.int/ru/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance> (<https://www.who.int/ru/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance>).

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДИКИ РАЗБОРА СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ПРИ ДИСТАНЦИОННОМ ОБУЧЕНИИ В СИСТЕМЕ MOODLE В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19

*И. А. Имамова¹, М. Т. Каримова¹, Т. А. Ниязова¹,
Х. Б. Магзумов¹, Ш. А. Назиров¹*

¹Ташкентская медицинская академия

Практическое отображение специфики непрерывного профессионального образования высококвалифицированных медицинских кадров на кафедре инфекционных и детских инфекционных болезней происходит благодаря накопленному опыту работы в области высшего образования (бакалавриатура, ординатура, магистратура, аспирантура и докторантура) и дополнительного профессионального образования (повышение квалификации педагогических кадров здравоохранения по направлению «Инфекционные болезни») [3, 4].

Студент на современном этапе должен приобрести не только набор знаний, умений и навыков, но и освоить и развить определенные компетенции для повышения уровня своего профессионализма [5]. Это достигается и тем, что большую часть времени традиционно уделяется обучению студентов «у постели больного», на демонстрацию и разбор клинических наблюдений, на освоение практических

навыков, что способствует формированию у студента основ клинического мышления [6].

Модель организации педагогами воспитания молодого медицинского поколения в период карантина по поводу COVID-19 требует иного уровня профессионализма наставника. В данной модели работа педагога ТМА ограничивается чисто техническими моментами, ибо отсутствует возможность непосредственной работы студента с пациентами. Обучение студентов бакалавриатуры, магистратуры и клинической ординатуры по определенной технологической схеме в системе Moodle представляет набор упражнений и мероприятий, но не общения с пациентами в реальном режиме, несмотря на наличие лекционных, раздаточных материалов, тематических видеороликов и обучающих материалов по практическим навыкам.

В данной модели профессиональной подготовки одно из ведущих мест занимает умение решать ситуационные задачи, которые разработаны на кафедре инфекционных и детских инфекционных болезней [1].

Ранее на вэб-странице кафедры (<https://infections.tma.uz/uz/>) студенты могли для самоконтроля проходить тестирование и пользоваться электронными литературными источниками.

С нашей точки зрения, традиционные подходы к обучению с применением ситуационных задач позволит закрепить определенный набор практических знаний и навыков. Разбор ряда тематических ситуационных задач по технологической схеме группового проектного обучения в системе Moodle позволит развить индивидуальные способности обучаемых, их креативность, способность принимать решения и осуществлять профессиональную образовательную деятельность в нестандартных условиях обучения [2].

Целью – улучшение качества образовательного процесса в Ташкентской медицинской академии по специальности «Инфекционные болезни» по технологической схеме в системе Moodle.

Сотрудниками кафедры был собран банк тематических видеороликов, тестовых вопросов, учебных материалов и др., а также разработаны ситуационные задачи для студентов 5-го и 6-о курсов по всем темам в рамках рабочей программы лечебного и медико-педагогического факультетов.

Для изучения эффективности применяемых методов обучения проведен опрос 180 студентов 5-го курса лечебного и медико-педагогического факультетов, проходивших обучение в системе Moodle в период карантина по поводу COVID-19 по направлению «Инфекционные болезни». Эффективность оценивалась по полученной итоговой оценке.

Организация учебного процесса с применением ситуационных задач включает следующие обязательные этапы:

1 Проверка и оценка преподавателем правильности решения студентами одной ситуационной задачи в системе Moodle за определенный промежуток времени.

2. Дальнейшая дискуссия в Zoom и Телеграмм для коллегиального обсуждения ситуации, лабораторных данных с выставлением точного предварительного и клинического диагноза с определением правильной тактики лечения на догоспитальном и госпитальном этапах. Цель – выявление наиболее активного студента в группе.

Проведенное исследование свидетельствует, что такое применение ситуационных задач позволяет усовершенствовать образовательный процесс.

При разборе тематической ситуационной задачи отмечено:

1) эффективное освоение учебного материала, при котором студенты самостоятельно приобретают недостающие знания и учатся пользоваться приобретенными знаниями;

2) приобретение студентами коммуникативного умения и развития системного мышления;

3) развитие у каждого студента исследовательских умений (выявление проблем, акцентирование внимания на анамнезе, клинических особенностях, правильное толкование данных лабораторных анализов, построение гипотез при выставлении предварительного диагноза);

4) эффективное ведение образовательного процесса посредством опроса среди студентов, показавшего высокий уровень удовлетворенности (более 98,9 %).

Уровень концентрации внимания студентов на занятиях оценивалось путём анализа их активности в системе Moodle, Zoom и по Телеграмму и по результатам опроса преподавателей. Выявлен высокий уровень удовлетворенности (более 98,1 %).

Установлено также, что средний уровень успеваемости студентов 6-го курса по направлению «Инфекционные болезни» за весенний семестр 2020 учебного года в период карантина по поводу COVID-19 составил $95,7 \pm 0,1$ %.

Итак, использование педагогических методик с применением тематических ситуационных задач раскрывает приобретенные знания обучающегося не только по пройденному материалу, но и базовые знания, полученные на первых курсах, а также закрепляет освоенные при домашней подготовке и в процессе прослушивания лекционного материала знания. Установлено, что при данном виде обучения проявляется креативное мышление студента в условиях неопределенно-

сти, формирование ответственности за жизнь больного в предстоящей профессиональной жизнедеятельности.

Таким образом, применение ситуационных задач в режиме Moodle, Zoom, а также по Телеграмму в период карантина по поводу COVID-19 при реализации учебной программы по специальности «Инфекционные болезни» является обоснованным и позволяет улучшить качество образовательного процесса, являясь одним из факторов стимулирования профессионального роста студента.

Литература

1. Авдеева Е. А. Новые подходы к воспитанию здорового поколения // Педагогика и медицина в служении человеку : матер. III Междунар. науч.-практ. конф. Красноярск, 2016. С. 9–14.
2. Боков Л. А., Катаев М. Ю., Поздеева А. Ф. Технология группового проектного обучения в вузе как составляющая методики подготовки инновационно-активных специалистов // Современные проблемы науки и образования. 2013. № 6. С. 34–40.
3. Применение «диаграммы Венна» в учебном процессе студентов-медиков / М. Т. Каримова, И. А. Имамова, Н. У. Ибрагимова, Г. Ю. Султанова // Сборник научных трудов по материалам III Межрегиональной научно-практической конференции, посвященной 75-летию Победы в Великой Отечественной войне. Иваново, 29–31 января 2020. С. 72–73.
4. Мещерякова М. А. Деятельностная теория учения как научная основа повышения качества подготовки специалистов в медицинском вузе // Система обеспечения качества подготовки специалистов в медицинском вузе / под ред. проф. П. Г. Ромашова. Санкт-Петербург : СПбГМА им. И.И. Мечникова, 2014. С. 13–15.
5. Прахова М. Ю., Зайченко Н. В., Краснов А. Н. Оценка сформированности профессиональных компетенций // Высшее образование в России. 2015. № 2. С. 21–27.
6. Троханова Ю. П. О клинической подготовке студентов академии [Электронный ресурс]. URL: http://www.yma.ac.ru/books/klin_p.

КУЛЬТУРНОЕ И НРАВСТВЕННОЕ ВОСПИТАНИЕ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19

Н. В. Исакова¹, И. В. Стручкова¹, Е. А. Харитоновна¹, Н. В. Павлова¹

¹ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

С началом пандемии новой коронавирусной инфекции многие образовательные учреждения были вынуждены осуществить временный переход на дистанционный режим обучения. В результате за пределами дистанционного образования осталась важная часть педагогического процесса — воспитательная работа.

Традиционно воспитание рассматривается как процесс формирования гражданских, правовых, психологических и физических ка-

честв, обучение стереотипам поведения в соответствии с предъявляемыми обществом обычаями и требованиями. Проблема воспитания студентов в медицинских вузах на сегодняшний день сохраняет свою актуальность. Формирование комплексного научного мировоззрения, высокой психолого-педагогической культуры и выработка активной жизненной позиции являются приоритетными задачами профессиональной подготовки будущих медицинских работников.[1].

Пандемия COVID-19 внесла свои коррективы в воспитательный процесс медицинского вуза. Кураторам и преподавателям Тверского государственного медицинского университета пришлось срочно пересмотреть планы воспитательной работы в новых условиях [2]. В результате при организации воспитательной работы в дистанционном формате с помощью интернет-контентов возник ряд трудностей:

- технические проблемы (отсутствие необходимых устройств для выхода в интернет-пространство, низкий уровень цифровой грамотности обучающихся);

- низкая мотивация у студентов к участию в воспитательных мероприятиях, которые могут привлечь только своим содержанием и эмоциональностью, авторитетом педагога;

- ограниченность форм и методов воспитательной работы в дистанционном формате (классические приёмы не всегда применимы в интернет-пространстве, не всегда есть возможность преобразовать их, используя цифровую образовательную среду);

- отсутствие цифровой этики.

Тем не менее преодолеть эти трудности можно. Воспитательная работа в ТГМУ проводится в дистанционном формате по нескольким направлениям: духовно-нравственное, эстетическое, патриотическое, здоровьесберегающее. В условиях пандемии на начальных этапах дистанционного обучения в весеннем семестре 2019–2020 учебного года кураторы использовали социальную сеть «ВКонтакте», электронную почту и другие электронные контенты для контроля успеваемости, взаимодействия с деканатами и т. п. Новый учебный 2020–2021 год в медицинском университете начался в очном режиме обучения. Но в условиях угрозы дальнейшего распространения новой коронавирусной инфекции введены ограничительные меры, исключающие массовые скопления студентов-медиков не только в лекционных аудиториях, но и на клинических базах, где проходят практические занятия. Так, чтение лекций перенесено в дистанционный формат, отдельные группы студентов периодически находятся на карантине, что усложняет межличностное взаимодействие студентов и кураторов.

В непростых условиях кураторы кафедры биологии используют коммуникативные игры, которые проводятся дистанционно [3]. Такая форма воспитательной работы направлена на формирования качеств,

необходимых для дальнейшей практической деятельности. При использовании коммуникативных игр происходит сплочение команды обучающихся. Универсальным средством для установления комфортной, дружеской атмосферы в студенческих группах является выпуск тематических стенгазет, художественное оформление кафедры биологии к праздничным датам. Большую помощь кураторам в воспитательной работе в условиях пандемии Covid-19 оказывает профессор кафедры поликлинической терапии и семейной медицины университета, доктор медицинских наук Н. П. Кириленко, который совместно со студентами 6-го курса лечебного факультета подготовил интерактивную программу, состоящую из цикла занятий «Здоровый Я – здоровая родословная после меня», которые включали ответы на вопросы, анализ диаграмм и графиков и другие задания. Студенты 1-го курса педиатрического и фармацевтического факультетов под руководством кураторов приняли активное участие в программе. Цикл занятий проводился в социальной сети в «ВКонтакте». На занятиях обучающиеся анализировали целевые и смысловые установки в своих действиях и поступках по отношению к собственному здоровью и здоровью окружающих, а также оценивали влияние вредных факторов на здоровье человека. Такая форма воспитательной работы оказалась весьма полезной и позволила кураторам лучше узнать своих студентов, наладить с ними более тесный контакт. Дистанционный формат мероприятия позволил выбрать наиболее удобное для студентов время и избежать массового скопления обучающихся. Участники мероприятия находились дома и в назначенное время выходили в социальную сеть. В процессе дискуссии поддержка кураторов имела большое воспитательное значение.

В рамках воспитательной работы особое внимание уделяется и санитарно-просветительскому компоненту. Студенты первого курса выпускают санитарные бюллетени, разрабатывают проекты электронных физкультурминуток, которые размещают на сайтах школ. Разработками пользуются и учителями, и родители.

После ослабления эпидемиологического режима разрешено посещение театров, выставок, музеев малыми студенческими группами. Студенты 1-го курса педиатрического и фармацевтического факультетов совместно с кураторами в составе малых групп посещали Тверской академический театр драмы, кинотеатры, выставки, концерты, что способствовало их духовно-нравственному развитию. Традиционно 16 декабря в вузе отмечается День освобождения г. Калинина от немецко-фашистских захватчиков. Военная операция по освобождению города стала одной из первых побед советских солдат во время Великой Отечественной войны. В честь празднования знаменательной даты в фойе актового зала организована выставка творческих работ студентов «Великая Отечественная война глазами иностранных обу-

чающихся Тверского ГМУ». Под руководством кураторов обучающиеся регулярно посещают музей Калининского фронта, что имеет большое познавательное значение для всех студентов [4].

Таким образом, в новых условиях современные педагогические технологии эффективны при взаимодействии обеих сторон: преподавателя и студента. Так, целесообразна индивидуально-ориентированная организация воспитательного процесса, которая предоставляет возможность интенсификации и повышения качества подготовки будущих врачей в рамках реализации ФГОС [5].

Литература

1. Бутрим Г. А. Современные приоритеты воспитания студенческой молодежи // Вышэйшая шк. 2001. № 1. С. 9–13.
2. Чайкун С. А., Богданович А. Б., Логимахов А. И. Методические и организационные аспекты воспитательной работы в вузе : в 2 ч. // Педагогическое образование в классическом университете: проблемы и перспективы : матер. Междунар. науч.-практ. конф., Минск, 12 окт. 2000 г. / под. ред. Н. А. Березовина. Ч. 1. Минск : БГУ, 2000. 230 с.
3. Наумов Л. Б. Учебные игры в медицине. – Москва, 1986. 146 с
4. Русецкий А. В., Гащенко Л. А. Патриотические ценности студенческой молодежи в условиях социальной трансформации // Социология. 2000. № 1. С. 34–43.
5. Сергейчик С. И. Факторы гражданской социализации учащейся молодежи // Социологические исследования. 2002. № 5. С. 107–111.

РАБОТА С ТЕКСТОМ НАУЧНОЙ СТАТЬИ КАК СРЕДСТВО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ РЕЧЕВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИНОСТРАННЫХ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Н. Н. Колесова¹ Е. С. Федосеева¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Реформы системы образования определяют актуальность устойчивого развития профессиональной подготовки обучающихся медицинского вуза. В настоящее время учебный процесс приобретает четко выраженную прагматическую профессиональную направленность. Для иностранных студентов, получающих образование в вузах России, средством приобретения профессионального образования и профессиональной подготовки выступает русский язык. Профессионально речевая подготовка иностранных обучающихся в медицинском вузе предусматривает овладение всеми видами речевой деятельности на русском языке (выступление иностранных студентов в роли говорящего/слушающего, беседы на профессиональные темы, оформление историй болезней, чтение медицинской литературы и т. д.) [2].

Цель – рассмотреть совершенствование речевой деятельности иностранных обучающихся медицинского вуза на примере работы с текстом научной статьи в рамках научно-исследовательской работы студента (НИРС).

Роли НИР в современном образовательном процессе посвящены работы И. А. Сотовой, С. В. Виноградовой, М. В. Жуколиной, Н. Н. Колесовой, Е. С. Федосеевой и др. [1–5]. НИР иностранных студентов предполагает формирование, развитие и совершенствование навыков анализа и отбора научной литературы, чтения текстов по специальности [3].

Для становления языковой личности иностранного обучающегося медицинского вуза как будущего специалиста, формирования владения профессиональной речью важным является умение работать с научными медицинскими журналами. Данный процесс включает несколько видов работ: знакомство с научным медицинским журналом (изучение титульного листа, содержания), просмотровое чтение статей номера, отбор необходимого материала (статьи), изучающее чтение выбранной научной статьи и др.

Научная медицинская статья предполагает применение научного стиля речи: точность словоупотребления, логичность изложения, отвлеченность и обобщенность понятий, наличие стройной композиции. В эту же группу жанров входят доклад, диссертационная работа, монография и др.

В научной статье автор/-ы выделяют структурно-смысловые компоненты (ССК): название (заголовок), аннотацию/резюме, введение, основную часть; выводы/заключение.

Название (заголовок) научной статьи достаточно полно отражает тему данного произведения и строго соответствует содержанию текста. При поиске необходимой информации обучающиеся должны обращать внимание именно на заголовок. Особое внимание обучающемуся следует уделять аннотации/резюме, которую авторы статьи представляют, как правило, на русском и английском языках. В начале текста ученые указывают цель статьи/исследования. В разделах «Материал и методы» и «Результаты и обсуждение» представлен ход исследования и приведен статистический материал. В конце статьи, в разделе «Заключение», содержатся выводы о проделанной работе.

Таким образом, структура научной статьи строго определена, что влияет на формирование алгоритма сбора, анализа и обобщения научного материала, разработки идей и навыков самостоятельной научно-исследовательской работы через процесс совершенствования речевой деятельности иностранных обучающихся.

Следует отметить, что тексты научного стиля речи отличаются от текстов других стилей (публицистического, официально-делового) лексико-грамматическими особенностями. Так, в научной статье, кроме общеупотребительной лексики, есть большое количество терминов (общенаучных и специальных/узкоспециальных) и профессионализмов.

В начале обучения незнакомые слова вызывают у иностранных студентов определенные трудности в понимании прочитанного. Постепенно формируется необходимый лексический запас, чему способствует постоянное чтение текстов, их осмысление и изложение (устное или письменное).

Необходимым для выпускника также является навык оформления и представления результатов научной работы в устной и письменной форме, что представляет собой разновидность жанра научного стиля речи и логическое продолжение работы с текстом научных статей в плане совершенствования речевой деятельности будущих врачей.

В процессе учебы в медицинском вузе студенты 1–5-го курсов выполняют учебно-исследовательскую работу студента (УИРС) на профессиональные темы при прохождении учебной и производственной практики. Этот жанр относится к другой разновидности научного стиля – учебно-научным жанрам. Структурно-смысловые компоненты УИРС включают название работы, актуальность (критерии выбора), основную часть (до 1–2 страниц), иллюстрации из литературы, интернет-ресурсов, из личного опыта и др. по теме УИРС, использованную литературу (3–5 источников за последние 5 лет), интернет-ресурсы (ссылки на сайты).

Студенты-выпускники, в том числе иностранные, чтобы получить допуск к государственной итоговой аттестации, должны выполнить НИРС и представить её в виде доклада на профильной клинической кафедре.

В НИРС структурно-смысловые компоненты во многом совпадают с таковыми в научной статье: название/заголовок, аннотация работы на иностранном (русском) языке, введение (актуальность, цель, задачи научного исследования), обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты собственных исследований, выводы, практические рекомендации, список литературы (рис.).



Рис. Структурно-смысловые компоненты (ССК) научной статьи и научно-исследовательской работы студента

Современный педагогический процесс актуализирует личностно ориентированное взаимодействие преподавателя медицинского вуза и обучающегося. Поэтому важная роль в работе над научной статьей отведена непосредственному руководителю.

В первую очередь помощь преподавателя заключается в информировании о путях поиска научных источников, в отборе литературы, анализе научных источников, а в дальнейшем и в обучении цитированию научных статей, написанию обзора литературы по теме УИРС/НИРС. Конечной целью совместной работы научного руководителя и студента является формирование у выпускника, в том числе иностранного, навыков реферирования, обзора и анализа научных источников, обобщения и критической оценки результатов научно-теоретических и эмпирических исследований.

Таким образом, выполняя УИРС/НИРС под руководством преподавателя, обучающиеся реализуют опыт работы с текстами научных статей как средство совершенствования своей речевой деятельности в виде навыка оформления и представления результатов в устной и письменной форме.

Литература

1. Виноградова С. В. Особенности обучения русскому языку иностранных студентов из стран СНГ // Когнитивно-коммуникативный подход в обучении русскому языку и литературе в школе и вузе : сб. науч. ст. и метод. рекомендаций по матер. Всерос. науч.-практ. конф. Иваново, 2019. С. 234–239.

2. Колесова Н. Н. Особенности профессионально-речевой подготовки иностранных студентов медицинского вуза // Вопросы теории и практики преподавания русского языка как иностранного : матер. междунар. науч.-практ. конф., посвящ. 55-летию кафедры РКИ / под общей ред. С. А. Вишнякова. Москва, 2020. С. 363–367.

3. Колесова Н. Н., Федосеева Е. С. Лингвообразовательная среда медицинского вуза и ее роль в профессиональном воспитании иностранных обучающихся // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сб. науч. тр. по матер. II Межрегион. науч.-практ. конф. Иваново, 2019. С. 100–104.

4. Колесова Н. Н., Федосеева Е. С., Жуколина М. В. Выступление на научных конференциях как один из способов реализации требований к результатам освоения программы специалитета иностранными обучающимися // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сб. науч. тр. по матер. III Межрегион. науч.-практ. конф., посвящ. 75-летию Победы в Великой Отечественной войне. Иваново, 2020. С. 78–81.

5. Сотова И. А. Совершенствование научного текста в системе речевой подготовки студентов-филологов // Русская речевая культура: теория и практика филологического образования в школе и вузе : сб. науч. ст. по матер. Всерос. науч.-практ. конф. / отв. ред. И. А. Сотова [и др.]. Иваново, 2017. С. 125–129.

ГУМАНИТАРНОЕ ЗНАНИЕ В ПОДГОТОВКЕ БУДУЩЕГО ВРАЧА

Е. Л. Корнилова¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Все науки, которые принято относить к гуманитарным, часто представляются и на бытовом уровне, и во многих исследованиях как пространство, в котором сохраняются созданные предшественниками ценности. О возникновении чего-либо нового в данной сфере упоминается реже. Но гуманитарное знание играет особую роль в современной цивилизации. Пользу от области гуманитарных знаний обозначают довольно узко. Очень часто критическое мышление изображают единственным практическим навыком, который помогает выработать гуманитарное знание [1].

Но роль данного навыка огромна. Критическое мышление противостоит застывшим способам осмысления любых проблем. Гуманитарное знание нацелено на приведение существующих мнений в состояние постоянно развивающегося компромисса. Это знание формулируется благодаря речи. Оно обретает смысл только в том случае, если наличествует коммуникация с другими. О том, что мы знаем, нужно учиться думать именно как о процессе коммуникации с теми, кто нас окружает [2]. Это существенная компетенция, формирующаяся при изучении гуманитарных дисциплин. И данная компетенция чрезвычайно важна для будущего врача. Состояние отечественной медицины вызывает многочисленные нарекания. Это относится ко всем ее аспектам, в том числе к воспитанию и образованию медицинских работников. Требования к специалистам постоянно растут, усугубляется разница между желаемым и фактическим уровнем качества подготовки врачей.

Таким образом, приобретаемое студентами гуманитарное знание является основой для развития коммуникации с окружающими. Иначе способность понимать других не разовьется. Врач, который не умеет общаться с окружающими, не способен полноценно проявить себя. Врач, не способный мыслить критически и нормально взаимодействовать с окружающими, представляет угрозу для всех. Коммуникация – ресурс, который надо учиться профессионально контролировать и развивать.

Литература

1. Коновалова В. В. Социально-философские аспекты формирования мировоззрения врача // Сибирский педагогический журнал. 2014. № 2. С. 115–116.
2. Хэлд Д. Интересы, знание и действие (К критической методологии Юргена Хабермаса) // Современная социальная теория. 1995. С. 85–109.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА КАФЕДРЕ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПЕДИАТРИИ

*Е. М. Кочегурова¹, Ю. А. Алексеева¹, А. Б. Барашкова¹,
Э. С. Акопов¹, Е. В. Денисова¹, Н. В. Макаева¹*

¹ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

В настоящий момент дистанционное образование, точнее дистанционное обучение (ДО), прочно вошло в процесс подготовки студентов по всей стране. При организации учебного процесса необходимо разделять две формы ДО:

1. Собственно ДО как самостоятельная форма обучения с использованием дистанционных информационных технологий в виде основного средства обучения, которая позволяет не только изменять способы формирования знаний и умений студента, но и содержание образования. Данная форма образовательных технологий на клинических кафедрах медицинского вуза может быть оправдана только в «форс-мажорных» ситуациях, т. к. ее «минусы» будут явно превалировать над «плюсами»:

– исключаются непосредственное общение между обучающимися и преподавателем, предусматривающее индивидуальный подход и воспитание;

– для ДО необходима жесткая самодисциплина, а результат напрямую зависит от самостоятельности и сознательности обучающегося;

– обеспечение постоянного доступа к источникам информации предусматривает хорошую техническую оснащенность, но не все студенты имеют достаточно мощный компьютер и выход в Интернет;

– отсутствует возможность качественной отработки практических навыков и умений, а также постоянный контроль над обучающимися;

– недостаточно качественных обучающих программ и курсов из-за нехватки квалифицированных специалистов, способных их создавать.

2. Комбинированная форма ДО, где наряду с традиционными методиками широко внедряются и современные дистанционные технологии с целью повышения качества и оптимизации учебного процесса. В данном случае ДО следует рассматривать не как альтернативу, а как дополнение к педагогическому процессу.

Однако для получения оптимальных результатов ДО, даже при комбинированной форме, важно наличие:

- современной компьютерной базы и налаженного доступа к Интернету у студентов и преподавателей,
- качественных образовательных ресурсов и опыта дистанционного образования,
- достаточной подготовки и систематического проведения дистанционных занятий,
- морального и материального стимулирования дистанционной деятельности.

Кроме того, при явных положительных сторонах комбинированной формы ДО (возможность для обучающихся участвовать в организации учебного процесса: выбирать время и место для работы с учебным материалом, определять скорость изучения материала, соответствующую особенностям своего мышления, дополнительно просматривать видеозаписи лекций, веб-занятий; возможность эффективной реализации обратной связи между преподавателем и обучаемым) сохраняются и очевидные «минусы»: недостаток практических занятий; отсутствие связи преподавателя и студентов во время аудиторного занятия, чтобы при необходимости оперативно скорректировать учебный процесс; обучение происходит при минимальном взаимодействии с другими людьми, что отрицательно сказывается на формировании коммуникативных навыков.

Обучение на кафедре поликлинической педиатрии в обычных условиях проводится в виде аудиторных групповых (практические занятия, семинары) и практических индивидуальных занятий непосредственно на рабочем месте участкового врача-педиатра. В марте 2020 года в связи с эпидемиологической ситуацией в стране обучение студентов по дисциплине «Поликлиническая педиатрия» вынужденно переведено в дистанционный формат. Наличие качественного методического оснащения на кафедре способствовало достаточно быстрому переходу на эффективное ДО. Все необходимые материалы были размещены не только на странице кафедры на официальном сайте университета, но и в системе Moodle. В связи с экстренным переходом на ДО и отсутствием опыта проведения занятий вне аудиторий, обучение проводилось в следующем формате: студенты самостоятельно изучали тему занятия, затем отвечали на конкретные вопросы по теории и практике (каждый студент из группы получал вопрос, номер которого соответствовал порядковому номеру в журнале) в письменном виде (ответ необходимо было прислать на электронную почту преподавателя до определенного времени).

Сложности возникали именно в практической подготовке студентов. Для работы в дистанционном формате не существовало пособий по оценке практических умений. Поэтому возникла необходимость в очень сжатые сроки (на цикловые практические занятия группа приходит на

12 дней, и первой группе нужно было уже иметь методические материалы) разрабатывать 20 клинических ситуационных задач, которые были использованы в качестве контроля знаний в конце цикла.

Поскольку высшее образование предусматривает проведение обязательного тестового контроля, то данному разделу обучения и контроля знаний всегда уделяется повышенное внимание. Все тестовые задания были внесены в систему Moodle, которая обеспечивает возможность автоматической оценки знаний, случайный выбор вопроса, возможность составления итогового теста из вопросов по отдельным темам или разделам. Однако для работы в ней необходимы определенные знания и умения.

Основная трудность обучения в дистанционном формате состояла, прежде всего, в отсутствии визуального контакта с обучающимися. Кроме того, многие студенты старших курсов работали в инфекционных госпиталях, чаще всего сутками, поэтому участие в занятиях в определенное время было для них невозможно. Однако практически все студенты своевременно отчитывались по изученной теме. Отработка «пропущенного занятия» проводилась в виде письменного конспекта.

Следует отметить, что большинство студентов с пониманием отнеслись к этой сложной ситуации, когда нарушена обратная связь: преподаватель не имел четкого представления о том, насколько полно усвоен материал, все ли разделы изучены в достаточном объеме (любой вопрос не может охватить весь материал целиком). Поэтому чувство неудовлетворенности у педагогов осталось.

С началом нового учебного года сотрудники кафедры продолжают овладевать современными дистанционными технологиями. В настоящее время проводится наполнение методическими материалами курсов и дисциплин в системе Moodle. Преподаватели кафедры освоили новые платформы: Zoom и Microsoft Teams. Начато проведение семинаров в режиме онлайн конференций.

Учитывая вышеизложенное и опираясь на опыт преподавания дисциплины «Поликлиническая педиатрия» для студентов 5-го и 6-го курса педиатрического факультета в 2020 году, можно внести следующие предложения по оптимизации ДО:

1. При отсутствии форс-мажорных ситуаций вполне оправданно использование комбинированной формы обучения наряду с традиционной.

2. Целесообразно в дистанционном формате использовать следующие образовательные технологии (на платформах Zoom, LMS Moodle, Microsoft Teams): чтение лекций, веб-занятия по актуальным темам педиатрии с привлечением специалистов (дистанционный урок, семинар, конференция, деловая игра); текущий, рубежный и промежуточный тестовый контроль знаний.

Как видим, от современных тенденций никуда не уйти, и правильнее будет развиваться в этом направлении, используя все преимущества современных цифровых технологий на пользу и обучающегося и преподавателя.

ОСНОВЫ ФИНАНСОВОЙ ГРАМОТНОСТИ КАК ЭЛЕМЕНТ ВОСПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ В ТВЕРСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

О. В. Крюкова¹

¹ ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

Социальные и экономические условия, способствующие формированию предпосылок для развития трудового и промышленного потенциала, в настоящее время наблюдается и в России. Для эффективности использования трудового потенциала создается система профессиональной подготовки и переподготовки кадров в Тверском государственном медицинском университете.

Для понимания социального и экономического положения в стране требуется эрудированная молодежь, которая должна обладать хотя бы минимальными экономическими знаниями.

На наш взгляд, чтобы повысить уровень профессиональной подготовки в медицинском вузе, целесообразно планомерно организовывать экономическое воспитание студентов, в том числе освоение основ финансовой грамотности [1]:

- сочетание осведомленности, знаний, навыков, поведения, которые связаны с финансами и необходимы для принятия оптимальных финансовых решений;
- достижение личного и общественного благополучия в сфере удовлетворения экономических благ в разрезе по элементам;
- интеллектуальные способности человека, которые позволяют реализовать безграничные потребности при ограниченных ресурсах [2].

Экономическое воспитание в высшей школе – это способность сочетать интеллект с логическим мышлением и знаниями при формировании человека как личности. При этом личность в период образовательного процесса должна преобразовываться и повышать свои качественные характеристики. Ценностные ориентации экономического воспитания студентов сегодня составляют теоретическую основу социального и культурного развития личности и общества в целом.

Концепция воспитания в высшей школе включает в себя развития взаимосвязей ценностей между «социальной солидарностью» ↔ «патриотизмом» и «семьей» ↔ «здоровьем» ↔ «образованием». Реализация данных ценностей позволяют сформироваться человеку как личности, его идентичности в профессии и сообществе.

Введение в образовательный процесс в медицинских вузах изучения экономических основ способствует формированию мышления, развития предпринимательских качеств и активности у обучающихся и закреплении теоретических знаний на практике при реализации профессиональных компетенций [3].

Обучение в высшей школе является начальным этапом получения профессионального образования, где осуществляется закрепление профессиональных качеств личности, определяется значимость человека в социуме и знакомство с азами профессиональной специализации.

В научных источниках выделяют два этапа становления и развития личности:

1) на первом прививаются социальные правила поведения человека через определенные элементы воспитания;

2) на втором осуществляется саморазвитие через восприятия знаний в разных сферах и самореализация в профессиональной деятельности посредством применения практических навыков [2].

Наличие базы в экономическом воспитании способствует решению возникающих проблем взаимодействия и влияние социума на студентов и наоборот, когда необходимо максимально удовлетворить требования и потребности. В настоящее время у студентов возникают социальные и психологические проблемы при реализации общепрофессиональных компетенций в силу отсутствия малого профессионального опыта.

Сочетание элементов образования и воспитания способствует творческой реализации личности. Студентам необходимы знания как с точки зрения теории, так и практики, которые воплощаются в навыках посредством умения, что позволяет сформировать определенные способности к осуществлению профессионального роста [4].

Основы финансовой грамотности в Тверском государственном медицинском университете студенты получают при изучении дисциплины «Экономика» с использованием средств решения практических ситуационных задач и кейсов.

Освоение финансовой грамотности включает в себя рассмотрение следующих элементов: сущности и свойств финансовых инструментов; портфеля инвестиций; финансовой оценки; бюджетирования; финансового права; кредитного портфеля.

Финансовая грамотность, которая в свою очередь является основой для самореализации личной и профессиональной деятельности, позволяет сформировать экономическое мышление студентов. В основе воспитания лежат нравственные и этические правила взаимодействия и взаимозависимости индивидуума и общества, наличия ответственности за принимаемые экономические решения. Включение в образовательные программы вузов изучения экономических основ повышает профессиональные качества будущих специалистов.

Данное действие реализуется через формирование и функционирование совокупности компетенций, которые определяют применение знаний, умений и навыков в профессиональной сфере.

Совокупность компетенций реализуется через призму:

- 1) развития экономического мышления на основе общепринятых базовых концепций;
- 2) формирования логической цепочки: «знание» ↔ «умение» ↔ «владение»;
- 3) практической реализуемости личности в профессии.

Использование экономических навыков в воспитательном процессе позволяет осуществлять становление личности как целого субъекта общества.

Использование компетенций – это возможность оптимального сочетания профессионального образования с современными потребностями региональных рынков труда, личности и сообществ в целом [5].

Воспитательная работа в Тверском государственном медицинском университете направлена на формирование студента как личности, его гармонизации с обществом в разрезе профессиональной специализации и социально-экономических и правовых аспектов. Воспитание осуществляется посредством современных механизмов реализации общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций. По окончании образовательного процесса получаем в итоге высококвалифицированных специалистов в области медицины.

Литература

1. Андреева Л. Н. Условия преподавания экономических дисциплин в контексте реформы высшего образования // Развитие экономического мышления в вузе. Вязьма, 2003. 148 с.
2. Википедия. URL: <https://ru.wikipedia.org/wiki> (дата обращения: 17.01.2021).
3. Ковалева Н. С. Экономическое воспитание студентов [Электронный ресурс] // Современные проблемы науки и образования. 2014. № 6. URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=17000> (дата обращения: 17.01.2021).
4. Педагогика : учебное пособие для вузов / В. А. Сластенин, И. Ф. Исаев, А. И. Мищенко, Е. Н. Шиянов. Москва : Школа-Пресс, 1997. 512 с.
5. Соснин Н. В. Содержание обучения в компетентностной модели ВПО (к освоению ФГОС ВПО). Красноярск : СФУ, 2011. С. 240.

КОНФЕРЕНЦИЯ, ПОСВЯЩЕННАЯ ВСЕМИРНОМУ ДНЮ БОРЬБЫ С ИНСУЛЬТОМ, НА КАФЕДРЕ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА ИНСТИТУТА ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Л.Н. Ласкарева¹, Л.А. Качанова¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

На кафедре сестринского дела института последипломного образования Ивановской государственной медицинской академии ежегодно 29 октября проводится конференция, посвященная Всемирному дню борьбы с инсультом (World Stroke Day). Мероприятия, приуроченные к этой дате, призваны повысить осведомленность населения о проявлениях мозговых инсультов и акцентировать внимание на необходимости проведения профилактики, а также своевременного обращения к врачу при первых симптомах, что влияет на прогноз и исходы при данной патологии.

К инсультам относят острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК), характеризующиеся внезапным (в течение минут, реже – часов) появлением очаговой и/или общемозговой симптоматики, которые сохраняются более 24 часов или приводят к смерти больного в короткий промежуток времени вследствие причины цереброваскулярного происхождения [1–3].

В Российской Федерации заболеваемость инсультом среди людей старше 25 лет составляет $3,48 \pm 0,21$, а смертность – $1,17 \pm 0,06$ на 1000 населения в год. Доля ОНМК в структуре общей смертности в России составляет 21,4 %. Смертность от инсульта среди пациентов трудоспособного возраста увеличилась за последние 10 лет более чем на 30 % (41 на 100 000 населения). Ранняя 30-дневная летальность после инсульта составляет 34,6 %, а в течение года умирают приблизительно 50 % больных, т. е. каждый второй заболевший. Инсульт – преобладающая причина инвалидизации населения (3,2 на 1000). По данным Национального регистра инсульта, 31 % пациентов, перенесших инсульт, нуждаются в посторонней помощи для ухода за собой, 20 % не могут самостоятельно ходить. Лишь 8 % выживших больных могут вернуться к прежней работе [1–3].

Девиз, под которым прошел Всемирный день борьбы с инсультом в 2020 году – «Двигайся с нами». В рамках конференции слушатели циклов повышения квалификации доложили о распространенности инсультов, симптомах, позволяющих своевременно выявить инсульт, мерах профилактики заболевания, а также о влиянии физических упражнений, в том числе ходьбы, на риск развития инсультов.

Состоялась дискуссия о значимости контролируемых и неконтролируемых факторов риска развития инсульта. Отмечено, что необходима коррекция таких контролируемых факторов риска, как ожирение, повышенное артериальное давление, гиподинамия, курение, употребление алкоголя и т. д. Большой интерес присутствующих на конференции вызвал образовательный фильм для населения «Профилактика инсульта. Факторы риска. Берегите сердце», а также небольшой ролик, снятый Центром профилактической медицины Минздрава России «Вы знаете, что такое инсульт?». Проф. Т. В. Рябчикова подвела итоги конференции, подчеркнув необходимость формирования приверженности к здоровому образу жизни для профилактики инсультов и снижения сердечно-сосудистого риска. И в этом вопросе большую роль должны играть не только врачи, но и медицинские сестры поликлиник, офисов врачей общей практики и фельдшеры ФАПов.

Литература

1. Клинические рекомендации: ишемический инсульт // Фарматека. 2017. № КР2(Неврология). С. 1–33.
2. Клинические рекомендации по ведению больных с ишемическим инсультом и транзиторной ишемической атакой / под ред. Л. В. Стаховской. Москва : МЕДпресс-информ, 2017. 208 с.
3. Неврология : национальное руководство / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 688 с.

ВИДЕОКОНФЕРЕНЦИИ НА ПЛАТФОРМЕ ZOOM. ДОСТОИНСТВА И НЕДОСТАТКИ

Т. И. Латынина¹, Ж. М. Дмитриева¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Российские вузы с конца марта 2020 г. перешли на дистанционное обучение студентов, что явилось испытанием для профессорско-преподавательского состава. Современные студенты — это поколение, которое выросло в среде, насыщенной информационными технологиями и цифровыми гаджетами: компьютерами, смартфонами, айфонами и др. Интернет — составляющая повседневной жизни. «Сегодня мы наблюдаем иной тип мышления молодежи — сетевой, именно он на современном этапе развития общества способствует развитию новейших видов коммуникаций, независимости и творчества» [2].

В мире объявлена пандемия, коронавирус стал двигателем прогресса в высшем образовании, которое было слабо готово к новым вызовам времени. Перед преподавателями стояла задача организовать дистанционное обучение для студентов медицинской академии по

предмету «Микробиология и вирусология». Изначально на платформе MOODL были представлены лекции, тесты, контрольные работы. Студенты самостоятельно изучали материалы лекций, проходили тестирование, высылали контрольные работы на электронную почту преподавателей. Но возникало много вопросов у студентов и у преподавателей. Еще одним из отрицательных моментов для преподавателей была сложность оценки усвоения материала студентами. Необходимо было общение и обсуждение этих вопросов. Возникла идея использовать видеоконференции в образовательном процессе.

В учебной деятельности применяются различные формы дистанционного обучения. Одной из инноваций систем синхронного дистанционного обучения является видеоконференцсвязь (ВКС). Данная форма обучения позволяет достаточно оперативно общаться как со студентами, проживающими рядом с вузом, так и в других областях и странах. Видеоконференция – технология, позволяющая двум и более участникам получать и принимать трансляцию аудио- и видеопотока с помощью подключения к интернету или локальной сети. Для видеоконференции необходим минимальный набор оборудования. Это гарнитура (в ее роли могут выступать наушники от телефона) и ВЭБ-камера.

Видеоконференции осуществлялась на платформе ZOOM.

Плюсы: простота платформы, возможность группового общения, получить онлайн-консультацию преподавателя, проведения олимпиад по дисциплине, проведения практических занятий со студентами, демонстрации экрана своего компьютера для всех участников видеоконференций (можно осуществлять показ презентаций и видеороликов), демонстрация экрана со своего компьютера дает студенту возможность писать ответы на поставленные преподавателем вопросы, возможность индивидуально работать со студентом, отправив его в отдельный зал конференции, можно осуществлять запись конференций (студенты могут в свободное время посмотреть запись и освоить новый материал занятия самостоятельно), после видеоконференции каждый студент может выразить свои эмоции по поводу проведенного занятия в рубрике «Реакции».

Минусы: необходимость настройки безопасности для трансляции, ограничения – 40 минут (бесплатных) для трансляции.

Таким образом, ВКС – современная телекоммуникационная услуга, позволяющая в реальном времени (on-line) общаться и вести совместную работу при территориальной удаленности субъектов. Существенным достоинством видеоконференции является возможность одновременно видеть и слышать своего собеседника на экране, с созданием эффекта непосредственного общения, работать одновременно с несколькими аудиториями студентов, находящихся в различных

географических точках: читать курсы лекций, проводить семинары и практические занятия.

В ходе работы с использованием данной платформы появилась возможность более достоверно в режиме реального времени давать оценку знаний студентов, так как в дальнейшем стали высылать задания за 10 минут до окончания занятий. И было введено ограничение по времени на выполнение этого задания, тем самым студенты были вовлечены в обучение.

По мнению Э. Ф. Зеер, Н. В. Ломовцевой и В. С. Третьяковой, «вынужденный выход на дистанционное обучение оказался хорошей проверкой системы высшего образования на прочность и способность к адаптации» [1]. Мы считаем, что в сложившейся ситуации каждый преподаватель вуза должен освоить методику проведения видеоконференций на платформе ZOOM.

Литература

1. Зеер Э. Ф., Ломовцева Н. В., Третьякова В. С. Готовность преподавателей вуза к онлайн-образованию: цифровая компетентность, опыт исследования // Педагогическое образование в России. 2020. № 3. С. 26–39.

2. Пидкасистый П. И., Тыщенко О. Б. Компьютерные технологии в системе дистанционного обучения // Педагогика. 2000. № 5. С. 7–12.

3. Усачева О. В., Черняков М. К. Оценка готовности вузов к переходу к цифровой образовательной среде // Высшее образование в России. 2020. Т. 29, № 5. С. 53–62.

4. Шевко Н. Р. Электронные образовательные ресурсы как инструмент формирования образовательного пространства // Ученые записки Казанской государственной академии ветеринарной медицины им. Н.Э. Баумана. 2014. № 4. С. 324–328.

ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У ОБУЧАЮЩИХСЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Е. А. Леушина¹, А. А. Расков¹

¹ФГБОУ ВО «Кировский государственный медицинский университет»
Минздрава России

Здоровье человека – одна из мировых проблем. По данным Всемирной организации здравоохранения, модель здоровья зависит от образа и качества жизни (50–55 %), окружающей среды (20–25 %), наследственности (15–20 %) и лечения заболеваний (10–15 %).

Студенты – одна из наименее социально защищенных групп населения, а специфика учебного процесса (информационная и эмоциональная перегрузка) и возрастные особенности влияют на их физическое и умственное состояние [1].

В современном мире существует множество организаций и программ, которые мотивируют к поддержанию здорового образа жизни (ЗОЖ) и улучшению физического здоровья населения. Основная цель этой «рекламной кампании» – информировать о положительных и отрицательных последствиях различных форм поведения для здоровья. В этом контексте способность людей думать о будущем, ставить конкретные цели и пытаться контролировать свое поведение имеет решающее значение для ведения ЗОЖ и его укрепления [2].

В настоящее время защита здоровья студентов является одним из важнейших социальных направлений государственной политики. Чтобы сохранить здоровье и потенциал подрастающего поколения, необходимо создать эффективную систему, способствующую развитию ЗОЖ и укреплению здоровья молодежи, а также формированию профессиональных навыков по пропаганде ЗОЖ. В этих вопросах образовательные учреждения играют важную роль [3].

На это, в частности, направлены дополнительные занятия, которые проводятся в образовательном учреждении. Так, физическая активность – важная часть ЗОЖ – должна соответствовать возрасту и состоянию здоровья. Спортивно-развлекательные программы включают множество медицинских и организационных, санитарно-просветительных, учебно-методических, научных, информационно-консультационных, спортивно-оздоровительных мероприятий; создание условий для занятий спортом и отдыха в вузе (поддержание подходящих условий и улучшение технической базы, инфраструктуры; создание спортивных клубов); отказ от вредных привычек.

Важная составляющая жизни студентов – участие в волонтерском движении, которое предусматривает пропаганду ЗОЖ среди населения, в частности среди их сверстников и школьников [3].

Было проведено анкетирование 50 студентов Кировского государственного медицинского университета по проблеме «Здоровый образ жизни». В ходе опроса установлено, что 40 % респондентов считают свой образ жизни здоровым; у 20 % пример родителей может привести к изменению образа жизни; отрицают употребление алкоголя и табакокурение – 30 %; 60 % имеют регулярную физическую активность; 20 % занимаются волонтерской деятельностью; 80 % страдают от постоянного психоэмоционального стресса; нерегулярно питаются 90 %; проблемы в личной жизни есть у 20 % респондентов.

Согласно этому исследованию, большинство студентов занимаются физическими упражнениями и считают, свой образ жизни здоровым. Однако многие обучающиеся испытывают постоянное давление из-за чрезмерного количества занятий и отсутствия обычного места для отдыха, а также неправильное питание.

Итак, современные международные требования предполагают подготовку квалифицированных, грамотных, психологически компетентных специалистов [4]. Ведение ЗОЖ – один из важнейших аспектов обучения в вузе. Учебные планы и программы многих дисциплин включают разделы, посвященные различным аспектам ЗОЖ. Студенты также стараются улучшить свое здоровье (занимаются спортом, проводят профилактические беседы о вреде алкоголя и табака среди сверстников, посещают спортивные секции).

Литература

1. Акименко Г. В., Начева Л. В. Проблема формирования здорового образа жизни у студентов медицинского университета. Дневник науки. 2019. № 8. С. 21.
2. Петраш М. Д. Понятие «здоровый образ жизни» в психологических исследованиях // Вестник Санкт-Петербургского университета. Психология и педагогика. 2018. Т. 8, № 2. С. 152–165.
3. Баклушина Е. К., Бурсикова Д. В. Организационные основы формирования здорового образа жизни учащихся медицинского вуза // Вестник Ивановской медицинской академии. 2010. Т. 15, Спец. вып. С. 5–7.
4. Леушина Е. А. Оценка коммуникативных навыков у обучающихся в медицинском университете // Деонтологическое воспитание и формирование коммуникативных навыков у обучающихся в медицинском университете : матер. учеб.-метод. конф. Пермь : ПГМУ им. акад. Е.А. Вагнера Минздрава России, 2019. С. 99–102.

РУФИНА ИВАНОВНА СТОЮНИНА: ТАЛАНТЛИВЫЙ ПЕДИАТР, ТВОРЧЕСКИЙ ПЕДАГОГ

А. В. Мальков¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Кафедральные коллективы в медицинском вузе – это явление уникальное. Сотрудники кафедр должны сочетать высокие профессиональные знания, обладать способностью к врачеванию, к состраданию, склонностью к анализу, желанием постоянно узнавать новую информацию по медицинским проблемам и мастерски использовать её в лечебном и педагогическом процессах. Но самое главное, педагог высшей медицинской школы должен уметь передавать свои знания и клинический опыт будущим врачам. Все это в полной мере можно отнести к доценту Руфине Ивановне Стоюниной.

В 1953 году она окончила педиатрический факультет ИГМИ и в течение последующих двенадцати лет работала участковым врачом, затем старшим ординатором в детской клинике Первой городской больницы г. Иваново. Руководство больницы так оценило её работу: «серьезный, вдумчивый врач, с хорошей подготовкой, способный са-

мостоятельно решать не только вопросы лечения больных детей, но и вопросы организации обслуживания детства. Спокойная, ровная по характеру, она умеет хорошо организовать коллектив на выполнение поставленных задач. Дисциплинированная, энергичная, требовательная к себе и подчиненным. Систематически работает над повышением своей квалификации, читает всю новую специальную литературу, выступает с докладами и в прениях на научно-практических конференциях, является активным членом научного общества. В лечении больных детей использует все новейшие методы. Много внимания и времени уделяет воспитательной работе с персоналом, проводя с ним специальные занятия».

В 1965 году Руфина Ивановна заняла должность ассистента кафедры госпитальной педиатрии. В марте 1966 года опытный ассистент кафедры Хелевина Анна Дмитриевна дала ей следующую характеристику: «...является хорошо подготовленным квалифицированным врачом-педиатром. Руфина Ивановна, человек высокой культуры, обладает педагогическим мастерством, отличается исключительной добросовестностью и дисциплинированностью в работе. Она пользуется большим авторитетом в коллективе».

В 1972 году кафедра расположилась в специализированном детском корпусе Ивановской областной больницы. Именно в этот период клинический профессионализм Руфины Ивановны был наиболее высок и востребован. Она приложила много сил и знаний в деле становления специализированных детских отделений ИвОКБ, в частности детского гематологического отделения.

В начале 1970-х в области стало нарастать число детей, больных лейкозом. Врачебное чутье Руфины Ивановны о необходимости подготовки педиатров-гематологов не подвело. К моменту выраженной манифестации данной патологии среди детского населения доцент Стоюнина сумела доказать необходимость организации детского гематологического отделения. Был сформирован квалифицированный врачебный коллектив, налажены контакты с ведущими детскими гематологами страны. В этот период особенно ярко обозначились черты характера Р. И. Стоюниной: мудрость и принципиальность в выборе диагностической и лечебной тактики, любовь и сострадание к больным детям, способность успокоить родителей и вселить в них надежду на выздоровление их ребенка, подвижничество. Клинические обходы гематологических больных с последующим их разбором, на которых присутствовали студенты, ординаторы и врачи отделения, были великолепной школой клинического анализа, отношения к больному и родственникам.

Развитию детского эндокринологического отделения способствовала совместная деятельность доцента Стоюниной и энергичного, беззаветно влюбленного в свою работу врача Клары Моисеевны Прусовой.

Доцент Стоюнина настаивала и на создании детского нефрологического отделения, потребность в котором доказала результатами анализа нарастания патологии мочевыделительной системы у детей, трансформации этиологических факторов, а значит, необходимость внедрения новых подходов к диагностике и лечению детей, страдающих данной патологией. Время подтвердило правильность выбранного пути. Многие годы возглавляла отделение ученица Руфины Ивановны Елена Федоровна Николаенкова, заслуженный врач России.

Почти 20 лет Руфина Ивановна Стоюнина являлась старшим педиатром детского корпуса ИвОКБ.

Главный врач областной клинической больницы доцент Н. И. Коротков писал ректору ИГМИ: «С момента организации детских соматических специализированных отделений на базе ОКБ доцент Стоюнина Р. И. была ведущим высококвалифицированным специалистом. Становление коллектива врачей детского корпуса ОКБ, их профессиональный рост неразрывно связан с деятельностью старшего педиатра Стоюниной Р. И.».

В этот период заведующий кафедрой детских болезней, профессор Р. Р. Шиляева обратился к ректору академии с просьбой о продлении срока работы Руфины Ивановны: «Кафедра педиатрии просит Вас в порядке исключения допустить к участию в конкурсе доц. кафедры Стоюнину Р. И. Просьба вызвана прежде всего тем, что на кафедре происходит смена поколений преподавателей, и уход самого опытного наставника в лице Руфины Ивановны во многом осложнит становление молодых педагогов как в лечебном, так педагогическом и методическом планах. Её обязанности по руководству интернами, курсом эндокринологии, клиническими ординаторами, методической работы по 5 курсу и многого другого не готов выполнять ни один из молодых педагогов. Энциклопедические знания, чуткое обращение с больным ребенком и его родителями снискали высокий авторитет Р. И. Стоюниной среди коллег».

К студентам Руфина Ивановна относилась очень уважительно. Она считала их своими коллегами. За кажущейся мягкостью в отношениях была объективная принципиальность, лишённая менторского тона. Всегда была готова оказать необходимую помощь студентам. Самые трудные разделы гематологии, эндокринологии, нефрологии становились понятными для студентов. Отношения доктора к больным и их родственникам были великолепной деонтологической школой для будущих врачей.

Рабочий день Руфины Ивановны не был нормирован. Несмотря на большую занятость, она находила время для всех. В любой неординарной ситуации спокойный разговор с доцентом Стоюниной придавал силы нуждающимся в поддержке. Коллектив кафедры значительно обновился в последние годы, но традиции, заложенные Руфиной Ивановной Стоюниной, свято сохраняются.

СОЦИАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ МОЛОДЕЖНЫХ КОЛЛЕКТИВОВ

Р. М. Мамина¹, Р. А. Садретдинов¹

¹ ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет»
Минздрава России

Повышенное внимание к социальному развитию молодежи обусловлено тем, что она обладает значительным социальным потенциалом, который должен быть реализован при преемственности и смене поколений [1].

Концепция коллектива молодых людей как неотъемлемой части современного общества определяет наличие воспитательного компонента образовательных организаций и учреждений, в том числе медицинской направленности. Социальное развитие подрастающего поколения входит в задачи педагогических коллективов, благодаря которым и воплощается в полном объеме воспитательная функция. При широком спектре специфических характеристик и особенностей лидирующие позиции в социализации студенчества по-прежнему занимают учебно-воспитательные коллективы.

Развитие коллектива в целом зависит от состояния каждого его члена, уровня его физического и интеллектуального развития. Выбор жизненного пути находится под влиянием изменяющейся реальности на каждом этапе развития общества [2].

Основным звеном в формальной структуре воспитательного коллектива высшего медицинского образовательного учреждения, где протекает основная деятельность студентов, является группа. Здесь налаживаются межличностные отношения и связи, важные для каждого ее члена. В процессе общей деятельности молодые люди примеряют социальные роли, которые согласуются с основными функциями конкретного коллектива, а их исполнение требует обязательного взаимодействия его членов.

Социализация молодежного коллектива зависит от его организации и содержания деятельности. Общая цель в совместной деятельности приводит к установлению системы деловых связей между ее участниками, между коллективами и внешней средой. Эта система играет важную роль в сплочении коллектива и социальном развитии его членов. Включаясь в данные отношения, молодые люди приобретают бесценный социальный опыт, который поможет им в будущем реализовать себя как полноценных членов современного общества. Однако подобного рода отношения являются результатом педагогически организованной коллективной деятельности.

Молодежное сообщество, будучи частью сложной структурной пирамиды воспитательного коллектива вуза, в свою очередь также

имеет органы самоуправления. Дифференцированные отношения в первичном коллективе способствуют рождению нескольких микрогрупп. При позитивном развитии они испытывают друг к другу гамму положительных эмоций и чувств, а также взаимное уважение, симпатию или иную заинтересованность. При этом один и тот же студент может быть членом не одной, а нескольких групп. Особое значение приобретает способность молодых людей вступать в контакт со сверстниками. Потребность в общении минимальна, как правило, у робких и нерешительных подростков.

Студенческий коллектив состоит из отдельных групп. Они выступают модераторами насыщения социальными красками жизни коллектива. Однако отдельные члены коллектива и микрогруппы находятся в постоянном противостоянии. В развитии личности важно влияние отдельной группы с ее традициями, устоями и коллектива в целом. Микроклимат группы может не совпадать с микроклиматом коллектива, в результате чего одни условия диктуют траекторию поведения в соответствии с устоями группы, другие – зависят от коллективных норм. Это может спровоцировать стагнацию процесса социализации молодых людей.

Необходимо учитывать, что совместная образовательная деятельность может подвергаться педагогической корректировке извне, хотя выборочные отношения в молодежных коллективах формируются слепо.

Литература

1. Жаданов А. Ю. Социальное развитие молодежи в современной России // Общество и право. 2013. № 2(44). С. 269–273.
2. Зубок Ю. А., Чупров В. И. Современная социология молодежи: изменяющаяся реальность и новые теоретические подходы // Россия реформирующаяся. 2017. № 15. С. 12–48.

РОЛЬ ХУДОЖЕСТВЕННО-ПУБЛИЦИСТИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРЫ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ВОСПИТАНИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

Н. Д. Михайлова¹, В. М. Мирзоева¹, Р. А. Ткачёва¹, И. С. Лебедев¹

¹ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

В настоящее время с сожалением приходится говорить о том, что в XXI веке всё чаще отмечается недостаточный уровень профессиональной культуры врача, имеют место негативные примеры непрофессионального поведения, нарушаются общепринятые принципы

медицинской этики и деонтологии. «Деформация духовных ценностей, разрушение традиционных для России нравственных идеалов – эти процессы, происходящие в современной жизни страны, порождают серьезные нравственно-психологические проблемы» [4]. В связи с этим возрастает необходимость в активизации профессионального воспитания в медицинском вузе. Ещё Н. И. Пирогов обращал внимание на важность нравственного развития молодого поколения и говорил о том, что гуманитарные науки тесно связаны с естественными и могут быть практически применены для совершенствования нравственно-духовной стороны жизни будущего врача.

Профессиональное воспитание в вузе является начальной ступенью профессиональной социализации человека. Оно предполагает формирование у обучающихся активной жизненной и профессиональной позиции, потребности в саморазвитии и самосовершенствовании личности. Важная роль в формировании будущего врача, безусловно, принадлежит литературе [6]. Интерес у обучающихся вызывают не только художественные произведения о медиках, в которых присутствует вымысел, но и книги публицистического характера, а также эпистолярное наследие известных писателей-врачей, поскольку в них наиболее полно раскрывается личность самого автора. Читая художественно-публицистические сочинения, будущие врачи так или иначе сверяют свои мысли с точкой зрения известных писателей-врачей, например, Н. М. Амосова, С. Н. Федорова. Произведения этих авторов становятся предметом изучения на занятиях элективного курса «Русский язык и культура речи» в медицинском вузе, «поскольку личностно формирующий потенциал» художественно-публицистических текстов «проявляется в совокупности воспитательных и обучающих возможностей» [4].

Книги Н. М. Амосова («Мысли и сердце», «Книга о счастье и несчастьях», «Раздумья о здоровье» и др.) и С. Н. Федорова («Поле зрения», «Глаза в глаза» и др.) помогают в профессиональном становлении будущего врача и в формировании его профессиональной культуры. Ведь для студентов-медиков, у которых будущая профессиональная деятельность включена в систему «человек – человек», личностные особенности являются не менее важными для успешной работы, чем теоретические знания и практические умения.

Произведения Амосова и Федорова о труде врача позволяют студентам найти для себя ответы на важные вопросы, связанные с выбором профессионального пути и с предстоящей медицинской деятельностью. Серьезным ориентиром в выборе будущей специальности являются откровенные размышления обоих авторов о любви к хирургии, ставшей для них настоящим творчеством, смыслом жизни. Делом всей жизни Н. М. Амосова стала кардиохирургия, потому что для него

сердце – это источник жизненной силы, объект тревог врача, символ жизни и смерти. Он говорил, что хирургия дала ему «такие страсти, которых не может дать ничто другое». Она была для него и счастьем, и страданием, потому что «хирургия – это не только операции, волнения, страсти. Это также ожидание, сомнения, мучения: что делать?» [1]. По мнению автора, хирург – это творец, исполнитель, «хирург – это не только врач. Это мастер. Как ювелир или слесарь-инструментальщик» [1]. С. Н. Федоров также называл операцию творческим процессом и признавался, что любит оперировать, потому что чувствует свою власть над процессом: «И как бы идёшь все время по лезвию бритвы, но знаешь, что дойдешь, не упадешь. Ощущение ответственности и полезности того, что делаешь: этот пациент, почти слепой, завтра будет нормально видеть». Счастье хирурга-офтальмолога, по словам Федорова, увидеть быстро результат сделанного, ведь «пациенты прямо в клинике выбрасывают за ненадобностью очки». Интерес к офтальмологии С. Н. Федоров, любящий технику, объяснял так: «Глаз – это, по сути дела, самый настоящий оптический прибор. Как телескоп или фотоаппарат. Их можно чинить. Стало быть, и глаз – тоже. Именно чинить, заменяя одну часть другой. Скажем, вместо помутневшего хрусталика – протез из плексигласа» [3].

Для обучающихся медицинского вуза публицистические сочинения Амосова и Федорова являются своеобразным «руководством» по приобретению профессиональных ценностей. Во-первых, гуманное отношение к больному есть основополагающий принцип работы медика. Амосов убежден, «что, спасая тяжелого больного, врач <...> отдает кусочек своей души. Учитель и врач – два занятия, для которых любовь к людям обязательное качество» [1]. В одном из интервью Федоров сказал, что «добро нужно совершать в больших дозах», и был уверен, что «наша медицина будет фантастической индустрией гуманизма». Во-вторых, мысль о бескорыстном служении медицине, о профессиональном долге является одной из главных в публицистике обоих авторов. «Спасать людей. Делать сложные операции. Разрабатывать новые – лучшие. Чтобы меньше умирали. Учить других врачей честной работе. Наука, теория – чтобы понять суть дела и извлечь пользу. Это мое дело. Им я служу, людям. Долг», – такова позиция Амосова [1]. В-третьих, ответственность и добросовестность в работе – это неотъемлемые качества врача. В чем они проявляются, объясняет Амосов, рассказывая о работе своей клиники, где принят «свой кодекс о труде: врач работает столько, сколько нужно для больного. Начало – ровно в девять, а конец – когда будет сделана вся работа» [1]. Главным судьей в работе Амосов считал совесть.

Факты биографии Амосова и Федорова, их размышления еще раз убеждают студентов в справедливости общеизвестной истины – до-

стичь профессиональных высот невозможно без целеустремленности и трудолюбия. Федоров признавался: «Никаких суперталантов мне Бог не дал, кроме дикой настойчивости, трудоспособности, желания добиться своей цели, если эта цель принесет людям пользу. Я считаю, человек, если захочет, может добиться всего, что возможно в этой Вселенной. Для этого надо невероятно хотеть. Невероятно стремиться к цели». А еще «надо, что называется, вкалывать. Вкалывать до седьмого пота. Только при этом условии в жизни можно чего-то добиться» [5]. Откровенные признания известного хирурга-офтальмолога, безусловно, должны стать для студента-медика мощным стимулом к самовоспитанию и постоянному совершенствованию своих знаний. На формирование характера студента и как будущего врача, и как человека не может не повлиять рассуждение Федорова о трагедии, случившейся с ним в молодости: «Я считаю: мне повезло, что я потерял ногу. Не случись со мной этого, я не сумел бы развить в себе активное начало, волю, способность не изменять высокой цели» [5]. Волевая самоорганизация поведения, которую проявил Федоров, должна стать примером отношения будущего врача к сложным, непредвиденным профессиональным и жизненным ситуациям.

Важной составляющей профессиональной культуры врача является его физическая форма, состояние здоровья. В представлении Амосова «хирург должен быть выносливым и тощим» [1]. Его размышления о здоровье – это весьма актуальная и конкретная рекомендация современному студенту-медику: «Когда я вижу молодых людей с гипертонией, во мне все восстает. Ведь эта болезнь – от неправильного образа жизни, от собственной глупости и неосведомленности. Для того чтобы не болеть гипертонией, нужно очень немного: молодому человеку для профилактики – полчаса в день хорошей нагрузки <...> Курить, разумеется, не следует, вес набирать – тоже» [2].

Таким образом, художественная публицистика играет важную роль в профессиональном воспитании обучающихся медицинских вузов – формирует профессиональную культуру будущего врача, обеспечивая в дальнейшем высокое качество его трудовой деятельности.

Литература

1. Амосов Н. М. Мысли и сердце. Москва : Молодая гвардия, 1969. 350 с.
2. Амосов Н. М. Энциклопедия Амосова. Алгоритм здоровья. Москва : Вильямс, 2018. 640 с.
3. Барашев П. Свидетельствует репортер. Москва : Правда, 1985. 319 с.
4. Михайлова Н. Д., Мирзоева В. М., Лебедев И. С. Этико-воспитательное значение художественного кино в преподавании элективного курса «Русский язык и культура речи» // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сб. науч. тр. по матер. III межрегион. науч.-практ. конф., посвящ. 75-летию Победы в Великой Отечественной войне. Иваново : ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России. 2020. С. 137–140.

5. Святослав Федоров. Из жизни в жизнь. Москва : Офтальмология, 2013. 316 с.
6. Ткачёва Р. А., Михайлова Н. Д., Витлинская Л. Г. О роли художественного текста в формировании личности врача у иностранных обучающихся медицинского вуза // *Общественные науки*. 2016. № 3. С. 284–288.

РОЛЬ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПОДГОТОВКЕ И ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ И РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЕ В УСЛОВИЯХ ОГРАНИЧЕНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ПРОФИЛАКТИКОЙ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

В. А. Николаев^{1, 2}, А. А. Николаев³

¹ ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), managervit@mail.ru

² ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России

³ ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский технологический университет «МИСиС», nikolaevopr@mail.ru

Распространение цифровых информационно-телекоммуникационных технологий в медицине приводит к качественным структурным изменениям в системе высшего образования и здравоохранения. Технологии становятся актуальными при организации образовательного процесса в условиях ограничений, связанных с профилактикой распространения инфекционных заболеваний, в том числе коронавирусной инфекции, когда традиционные формы учебного и воспитательного процессов не применимы или не столь эффективны.

Современные тенденции в цифровой трансформации системы высшего образования направлены на изменение задач обучения, обеспечения индивидуальных образовательных траекторий, что требует применения новых методов организации учебного процесса и воспитательной работы [1], создания и функционирования электронного образовательного пространства. Несмотря на то что цифровая образовательная среда не может в полной мере заменить традиционные методы обучения и воспитания, есть медицинские специальности, где её можно интегрировать в учебный и воспитательный процессы как при реализации смешанного обучения, так и отдельно, до стабилизации санитарно-эпидемиологической обстановки и продолжения очного обучения в аудиториях и лабораториях университетов, клиник и других медицинских учреждений.

Примерами специальностей, для которых в условиях ограничительных мер можно применить информационно-телекоммуникационные технологии и специально созданную цифровую образовательную

среду в образовательном процессе, являются: восстановительная медицина, лечебная физкультура и спортивная медицина, физическая и реабилитационная медицина, как в системе высшего медицинского образования, так и при подготовке кадров высшей квалификации и непрерывном медицинском образовании (НМО).

Между тем обучение и воспитание медицинских специалистов отличается от остальных специальностей и направлений, являясь сложной многоступенчатой структурой, поэтому использование цифровой образовательной среды должно быть умеренным и гармонично интегрированным в образовательный процесс, в том числе с учётом особенностей их клинического мышления.

Известно, что проведение учебных занятий в онлайн-режиме (MS Teams, Zoom и др.) и офлайн с использованием электронных систем управления обучением (LMS) реализуется медицинскими вузами при подготовке кадров высшей квалификации и НМО. Эти инструменты позволяют при правильном их применении всеми участниками образовательного процесса получить необходимые знания, умения и навыки, работающие на формирование соответствующих компетенций.

Однако процессы обучения и воспитания студентов, ординаторов, аспирантов, врачей и других категорий медицинских работников, организации использования телемедицинских технологий для восстановления и медицинской реабилитации пациентов в дистанционном формате находятся в начале становления.

Международный опыт показывает, что медицинская телереабилитация может эффективно применяться в процессе восстановления здоровья разных групп пациентов: спортсменов, лиц с нарушениями двигательных функций, перенесших инсульт, инфаркт, а также для коррекции психоэмоционального состояния и др.

Телемедицинская реабилитация – это сравнительно новый комплексный подход, включающий не только тренировки, восстановительные и реабилитационные программы, проводимые под руководством врача в онлайн-режиме, но и систему дистанционного мониторинга показателей здоровья пациента с использованием носимых устройств, специализированных мобильных приложений, а также формирование мотивации в рамках проведения самореабилитации посредством офлайн-занятий по заранее подготовленным комплексам, ведение дневников здоровья и корректировку врачом медикаментозного лечения и приема витаминно-минеральных комплексов и др.

Безусловно, длительное отсутствие физической и умственной активности в результате самоизоляции, карантина или болезни пациентов может приводить к снижению функционального состояния организма. Решением этого вопроса может быть использование медицинской телереабилитации, которая позволяет укрепить здоровье челове-

ка и восстановить его функциональное состояние в соответствии с разработанной врачом программой и организацией взаимодействия «врач – пациент» с использованием информационно-телекоммуникационных технологий.

Способы реализации телемедицинской профилактики, реабилитации и управления здоровьем различны и должны учитывать персонализированный подход на глобальном и локальном уровнях. Существует телемедицинская реабилитация с использованием инструментов виртуальной, дополненной и смешанной реальности [2, 3]. Пользой медицинской телереабилитации является и получение доступа к медицинским услугам широкого круга пациентов, не имеющих возможности наблюдения у врачей в стационарах, клиниках восстановления здоровья или находящихся на значительном удалении от ведущих центров.

Опыт пандемии показал, что профессорско-преподавательский состав, врачи и пациенты не всегда могут эффективно взаимодействовать друг с другом при использовании только традиционных форм сотрудничества, а такие возможности в «пиковые» нагрузки сводятся к минимуму. Важно использовать российский опыт применения телемедицины во взаимодействии врачей с пациентами при лечении коронавирусной инфекции, их мониторинга, проведения медицинских консилиумов в онлайн-формате для разработки программ медицинской телереабилитации и восстановления здоровья. Значительная работа, проделанная администрацией вузов и профессорско-преподавательским составом по повышению цифровой грамотности преподавателей, студентов, ординаторов, аспирантов и слушателей НМО, организации и проведению учебных занятий с использованием дистанционных образовательных технологий в последние годы также должна учитываться при разработке учебных планов и программ.

Весь этот и международный опыт необходимо использовать и в процессе организации обучения медицинской телереабилитации. Необходимо решать проблему подготовки кадров, способных не только обучать медицинской телереабилитации, но и организовать её в соответствии с профилем оказываемой медицинской помощи. Также необходима разработка специализированной цифровой среды, онлайн-тренажеров, программных комплексов, доступных участникам образовательного процесса и пациентам, посредством информационно-телекоммуникационных технологий, а также адаптация существующих тренажеров и методик к условиям их дистанционного применения. Немаловажное значение имеет обеспечение преподавателей, студентов, слушателей, врачей и пациентов доступом к высокоскоростному интернету и средствам связи, цифровому оборудованию и про-

граммному обеспечению, а также их обучение грамотному использованию этих технологий.

Литература

1. Трудности и перспективы цифровой трансформации образования: серия коллективных монографий «Российское образование: достижения, вызовы, перспективы» / А. Ю. Уваров, Э. Гейбл, И. В. Дворецкая [и др.] ; под ред. А. Ю. Уварова, И. Д. Фрумина. Москва : Издательский дом Высшей школы экономики, 2019. 344 с.

2. Николаев В. А., Николаев А. А. Опыт и перспективы использования технологий виртуальной, дополненной и смешанной реальности в условиях цифровой трансформации системы здравоохранения // Медицинские технологии. Оценка и выбор. 2020. № 40(2). С. 35–42.

3. Николаев В. А. Использование технологий виртуальной реальности в рамках развития системы образования и общественного здравоохранения при переходе к модели персонализированной медицины // Уральский медицинский журнал. 2020. № 12(195). С. 149–156.

ВЫПУСКНИКИ ИГМИ-ИВГМА НА РУКОВОДЯЩИХ ПОСТАХ

*Ю. В. Николаенков¹, Г. Н. Кашманова¹, Е. Ю. Майорова¹,
И. М. Абасова¹, М. Д. Карпова¹*

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Имидж вуза во многом зависит от успехов его выпускников. С момента открытия Иваново-Вознесенского медицинского института его окончили более 30 000 студентов. За прошедшие 90 лет 120 выпускников ИГМИ-ИВГМА возглавляли кафедры родного вуза, а более 40 стали заведующими кафедрами и руководителями научных учреждений в других городах.

Андрюшин Юрий Николаевич в 1955 году с отличием окончил лечебный факультет ИГМИ и был зачислен в аспирантуру при кафедре нормальной анатомии и оперативной хирургии. В 1966 году назначен профессором кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии Донецкого медицинского института.

Аникин Генрих Дмитриевич – выпускник ИГМИ 1956 года. Прошёл обучение при кафедре фармакологии ИГМИ. В 1969 году, защитив докторскую диссертацию и получив звание профессора, был избран по конкурсу на должность заведующего курсом фармакологии и биохимии Чувашского госуниверситета.

Бурцев Евгений Михайлович в 1961 с отличием окончил лечебный факультет ИГМИ. С 1976 г. заведовал кафедрой нервных болезней Иркутского государственного медицинского института. С 1991 по 1999 годы являлся заведующим кафедрой нервных болезней, а с 1988

по 1999 член-корреспондент РАМН, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки РФ занимал должность ректора ИВГМА.

Ваганов Николай Николаевич, доктор медицинских наук, профессор, окончил ИГМИ в 1965 году, занимает должность главного врача ФГУ «Российская детская клиническая больница», является председателем правления Ассоциации детских больниц РФ. В 1989 году занимал должность заместителя министра здравоохранения России. С 1991 года возглавляет кафедру медико-социальных проблем охраны материнства и детства Российской медицинской академии последипломного образования врачей.

Выренков Юрий Евгеньевич, доктор медицинских наук, заслуженный деятель науки РФ, профессор, получил диплом об окончании ИГМИ в 1953. Заведовал кафедрой оперативной хирургии и клинической лимфологии Российской медицинской академии последипломного образования.

Дина Семёновна Гордон, доктор медицинских наук, профессор, в 1947 году окончила с отличием ИГМИ. С 1948 года преподавала на кафедре гистологии и эмбриологии родного вуза. С января 1968 года Гордон возглавляла кафедру гистологии и эмбриологии Чувашского государственного университета. В 1991 избрана членом-корреспондентом Академии естественных наук РФ, является почетным членом Национальной академии наук и искусств Чувашской Республики и председателем Чувашского отделения Всероссийского научного общества.

Гуськов Виктор Степанович, кандидат медицинских наук, доцент, в 1954 окончил лечебный факультет ИГМИ. В 1959–1966 годах работал ассистентом кафедры психиатрии Ивановского и Воронежского медицинских институтов. С 1966 по 1997 год Гуськов заведовал кафедрой психиатрии Пермского государственного медицинского института.

Длин Владимир Викторович, доктор медицинских наук, профессор, в 1977 году окончил педиатрический факультет ИГМИ. Ведущий детский нефролог России. Член Международного общества нефрологов. В настоящее время является главным научным сотрудником Московского НИИ педиатрии и детской хирургии Росздрава.

Дмитриева Татьяна Борисовна, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент, действительный член Российской академии медицинских наук, член Президиума РАМН, в 1975 окончила лечебный факультет ИГМИ. С 1996 по 1998 занимала должность министра здравоохранения РФ. Директор Научного центра социальной и судебной психиатрии им. В.П. Сербского. С 1992 по 201 год организовала и возглавила кафедру социальной и судебной психиатрии Московской медицинской академии им. И. М. Сеченова.

Добрынин Виталий Алексеевич, доктор медицинских наук, профессор, в 1952 с отличием окончил ИГМИ. Заведовал кафедрами паталогической анатомии Кемеровского (1963) и Казанского (1969) государственных медицинских институтов.

Иванов Валерий Порфирьевич, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент, академик МАНЭБ, в 1961 окончил ИГМИ. С 1980 по 2006 г. возглавлял кафедру микробиологии в Северо-Западном государственном медицинском университете им. И.И. Мечникова.

Исаев Владимир Анатольевич, доктор биологических наук, профессор, академик МАИ, МАНПО, член-корреспондент РАЕН, в 1972 с отличием окончил ИГМИ. С 1995 по 2012 год заведовал кафедрой зоологии Ивановского государственного университета. В настоящее время профессор кафедры общей биологии и физиологии этоо вуза.

Карасёва Татьяна Вячеславовна, доктор медицинских наук, профессор, в 1986 окончила с отличием ИГМИ. С 1996 года заведовала кафедрой валеологии Шуйского государственного педагогического университета. С 2014 заведует кафедрой общей и педагогической психологии Ивановского государственного университета.

Красавин Евгений Александрович, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, действительный член Академии наук России, в 1965 году окончил ИГМИ. Является специалистом в области общей и медицинской радиобиологии, директор Лаборатории радиационной биологии.

Красик Евсей Давыдович, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РСФСР, в 1952 с отличием окончил ИГМИ. С 1967 по 1993 год заведовал кафедрой психиатрии Томского государственного медицинского института, руководитель первого Всесоюзного научно-практического объединения психиатров, председатель Томского областного общества психиатров.

Курючкин Виктор Анатольевич, кандидат медицинских наук, доцент, в 1967 с отличием окончил ИГМИ. С 1970 по год – старший преподаватель кафедры биологии ИГМИ, с 1989 по 2004 – заведующий кафедрой общей биологии и ботаники Ивановского государственного университета.

Ларионов Николай Павлович, доктор медицинских наук, профессор, окончил ИГМИ в 1964 году. Заведовал кафедрой биологического и географического образования Владимирского государственного университета.

Лебедев Александр Александрович, доктор медицинских наук, профессор, в 1960 с отличием окончил ИГМИ. С 1971 года доцент кафедры нервных болезней родного вуза, с 1980 – заведующий кафедрой неврологии и ректор Оренбургского государственного медицинского института.

Лебедев Алексей Александрович доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки РФ, в 1953 с отличием окончил ИГМИ. С 1964 года заведовал кафедрой фармакологии Самарского государственного медицинского института. Академик Международной академии наук Евразии. Его именем названа кафедра фармакологии Самарской государственной медицинской академии.

Лебедева Инна Валентиновна, доктор медицинских наук, профессор, в 1961 году окончила лечебный факультет ИГМИ. Создала на базе Оренбургского государственного университета институт общественного здоровья и здравоохранения, директором которого являлась. В настоящее время – профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения факультета дополнительного профессионального образования Московского государственного медико-стоматологического университета.

Марков Геннадий Иванович, доктор медицинских наук, профессор, в 1958 году окончил ИГМИ. С 1977 по 2003 год – заведующий кафедрой лор-болезней Ярославской государственной медицинской академии, а с 2003 – профессор кафедры этого вуза.

Масленникова Ольга Михайловна, доктор медицинских наук, профессор, в 1994 году окончила с отличием ИГМИ. С 2000 по 2008 год – заместитель главного врача Ивановского областного кардиологического диспансера. С 2010 по 2015 год – заведующая кафедрой терапии Института последипломного профессионального образования ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна, с 2015 по настоящее время – заведующая кафедрой внутренних болезней и профилактической медицины Центральной государственной медицинской академии Управления делами Президента РФ.

Медведев Вениамин Иванович, доктор медицинских наук, профессор, в 1959 году окончил лечебный факультет ИГМИ. С 1981 по 1994 год заведовал кафедрой гастроэнтерологии Запорожского государственного института усовершенствования врачей им. М. Горького. С 1994 года заведовал кафедрой терапии факультета последипломного образования врачей ИГМИ.

Назаров Владимир Иванович, доктор психологических наук, кандидат медицинских наук, профессор, в 1976 окончил ИГМИ. Проректор по заочному и дополнительному образованию, заведующий кафедрой психологии социолого-психологического факультета Ивановского государственного университета.

Оленева Елизавета Николаевна, доктор медицинских наук, профессор, в 1945 окончила ИГМИ. С 1964 года заведовала кафедрой анатомии Пермского государственного медицинского института.

Онопченко Нина Владимировна в 1943 году окончила ИГМИ. Заведовала кафедрой патологической анатомии Кубанского государственного медицинского института.

Паршиков Вячеслав Валерьевич, доктор медицинских наук, профессор, в 1969 году окончил лечебный факультет ИГМИ. С 1999 года – заведующий кафедрой детской хирургии Нижегородского государственного медицинского университета.

Ратников Владимир Иванович, доктор медицинских наук, профессор, в 1965 окончил ИГМИ. Заведовал кафедрой фармакологии Челябинского государственного медицинского института. Создатель нового направления фармакологии – иммунофармакологии.

Рачков Борис Михайлович, доктор медицинских наук, профессор, в 1960 окончил ИГМИ. С 1980 по 1985 год – директор Ленинградского государственного нейрохирургического института, являлся научным руководителем отдела нейрохирургии и хирургии позвоночника в НИИ травматологии и ортопедии им. Вредена. Является автором трех синдромов. Одним из первых в мире произвел лечебное переливание спинномозговой жидкости при эпилепсии.

Самсонов Виктор Александрович, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки РФ, окончил ИГМИ в 1952 году. С 1962 по 2004 год – заведующий кафедрой патологической анатомии и судебной медицины Петрозаводского государственного университета.

Сазонов Михаил Борисович в 1965 году окончил лечебный факультет ИГМИ. Обучался по специальности «Рентгенология» и долгое время работал на кафедре онкологии, лучевой терапии и лучевой диагностики родного вуза. Заведующий кафедрой рентгенодиагностики в Челябинском институте усовершенствовании врачей.

Седов Вениамин Иванович, доктор медицинских наук, профессор, в 1960 окончил лечебный факультет ИГМИ. С 1963 года работал ассистентом кафедры микробиологии ИГМИ. С 1985 года заведует кафедрой микробиологии Запорожского медицинского института.

Селезнёв Сергей Алексеевич, доктор медицинских наук, профессор, в 1967 году окончил ИГМИ. С 1970 по 1979 г. – старший научный сотрудник Центральной НИИ лаборатории ИГМИ. С 1979 – заведующий кафедрой медбиофизики Акмолинской государственной медицинской академии (Казахстан).

Стаханов Владимир Анатольевич, доктор медицинских наук, профессор, в 1977 окончил ИГМИ. Заведует кафедрой фтизиатрии РНИМУ им. Н.И. Пирогова. Член секции по фтизиатрии Ученого совета Минздрава России, член Проблемной учебно-методической комиссии по фтизиатрии Минздрава России.

Толстов Сергей Николаевич, доктор медицинских и психологических наук, профессор, в 1988 окончил ИГМИ. Профессор кафедры безопасности жизнедеятельности и общемедицинских знаний, Почетный работник высшего профессионального образования РФ. С 1996 по 2006

год – заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения последипломного образования ИвГМА и профессор кафедры валеологии Шуйского филиала Ивановского государственного университета. С 2012 г. возглавлял НИЛ «Мониторинга здоровья и образа жизни».

Тюрина Анна Алексеевна в 1943 году с отличием окончила ИГМИ. С 1947 по 1965 год работала ассистентом на кафедре нормальной анатомии. Заведовала кафедрой нормальной анатомии Смоленского государственного медицинского института (1965–1966). С 1974 г. работала в Шуйском государственном педагогическом университете.

Усольцева Надежда Васильевна, доктор химических и кандидат медицинских наук, профессор, в 1968 окончила ИГМИ. Почётный работник высшего профессионального образования Российской Федерации. Руководитель Проблемной лаборатории жидких кристаллов Ивановского государственного университета.

Фирсова Вера Аркадьевна, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки РФ, в 1946 году окончила ИГМИ. Руководитель подросткового отделения в ЦНИИ туберкулеза РАМН.

Штрыголь Сергей Юрьевич, доктор медицинских наук, профессор, в 1986 году с отличием окончил ИГМИ. С 1997 года заведовал кафедрой фармакологии ИвГМА. В настоящее время заведует кафедрой технологии лекарств и клинической фармакологии с фармацевтической опекой Института повышения квалификации специалистов фармации г. Харьков (Украина).

Яковлева Татьяна Владимировна, доктор медицинских наук, профессор, в 1985 году с отличием окончила ИГМИ. Заведующий кафедрой поликлинической и социальной педиатрии РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России. Неоднократно избиралась депутатом Государственной Думы. С 2018 года – заместитель министра здравоохранения РФ, с 2020 – первый заместитель руководителя ФМБА.

РАЗВИТИЕ СТРУКТУРНОГО МЫШЛЕНИЯ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ ПО ПСИХОЛОГИИ

О. А. Патрикеева¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Открытое информационное пространство, развитие информационно-технических ресурсов дают современным студентам возможность получить доступ к многочисленным и разнообразным источникам в сети Интернет, что, бесспорно, является большим преимуществом. Но обладают ли современные обучающиеся навыками, позволяющими

ориентироваться в этом потоке информации, находить необходимое, выделять главное, критично подходить к выбору источников?

Обучение современных студентов, особенно младших курсов, показывает, что у них слабо развита способность структурировать и систематизировать учебный материал. Это затрудняет запоминание большого объема информации, что особенно актуально для студентов медицинских вузов. Формирование и развитие у студента структурного мышления, а также критического и креативного подхода при отборе и переработке информации является, на наш взгляд, одной из существенных методических и воспитательных задач современной высшей школы. Решение этой задачи предполагает использование не только и не столько традиционных методов и приемов, но и инновационных технологий.

Одним из таких способов переработки учебного материала на практических занятиях по психологии со студентами Ивановской медицинской академии является составление кластеров (многоуровневых схем), позволяющих полно, содержательно, при этом четко, структурно и логично отразить информацию по таким ключевым объемным темам, как «Психические познавательные процессы», «Психология личности», «Коммуникативная психология» и др. Так, например, на первом этапе освоения модуля «Психология» на 1-м курсе на семинарских занятиях проводится совместная с преподавателем обработка обширного текстового материала и представление его в виде кластера. Примером может послужить многоуровневая схема по теме «Эмоциональное состояние человека», в которой представлены следующие содержательные вопросы: основные классификации эмоциональных состояний по различным основаниям (модальность, продуктивность, направленность, интенсивность проявления), физиологическая основа эмоций и чувств, функции эмоциональных состояний. В целях запоминания и сохранения информации теоретические понятия и категории сопровождаются краткими, точными примерами. В дальнейшем студенты самостоятельно в рамках домашнего задания к практическим занятиям выполняют кластеры по темам «Внимание как психический познавательный процесс», «Память как психический познавательный процесс», «Сознание и бессознательное в психике человека». Такие развернутые схемы, снабженные в том числе иллюстративным материалом, помогают студентам качественно подготовиться к тестовому контролю и зачетным заданиям по психологии.

Но главная задача составления кластеров – развитие структурного мышления обучающихся, умение выделять главные, существенные и второстепенные признаки явлений, обобщать, систематизировать информационный материал любого объема и содержания. Данные профессиональные навыки в современном мире важны для любого

специалиста, но особенно в сфере медицины, где качественный анализ обширной информации способствует постановке правильного диагноза и назначению эффективного лечения.

Развитию структурного и креативного мышления у студентов способствует и такой интерактивный метод, как решение и составление учебных кейсов. Алгоритм использования метода продемонстрируем на примере работы с конфликтологическими кейсами на практических занятиях по психологии. На первом этапе преподаватель знакомит студентов с принципами составления конфликтологических кейсов. В рамках общей информации обеим конфликтующим сторонам дается описание сложившейся спорной ситуации с необходимыми деталями и конкретными обстоятельствами. В ролевой игре на занятиях по психологии в медицинском вузе одну из сторон, как правило, представляет врач, другую – пациент (варианты: врач – родственник пациента, врач – младший медицинский персонал). Общая информация является единой для обеих сторон. Но кроме общей информации конфликтологические кейсы содержат конфиденциальную информацию для каждой стороны. В ней, кроме новых деталей, отсутствующих в общей информации, должны содержаться указания на возможные ресурсы разрешения конфликта.

Решение учебных кейсов невозможно без системного осмысления конфликта. Поэтому совместно со студентами (предварительно освоившими учебный информационный материал по теме) на семинаре разрабатывается пошаговый алгоритм анализа конфликта, что также способствует развитию структурного мышления обучающихся. Особое место отводится анализу конфликтной ситуации по учебному кейсу с использованием системного современного метода «картографии конфликта». Руководствуясь алгоритмом, студенты проигрывают конфликтные ситуации, заложенные в кейсе, используя эффективные технологии разрешения спора. Основными критериями эффективного решения конфликтов в медицинской среде становятся: эмпатическое, безоценочное общение, выяснение всех обстоятельств конфликта и ресурсов для его преодоления, работа по предотвращению тупиковых ситуаций, использование средств «визуализаций конфликта» и др. В дальнейшем студенты получают домашнее задание составить по образцу свои конфликтологические кейсы, обмениваются ими и проигрывают на следующем практическом занятии по психологии. Таким образом, решение и составление учебных кейсов способствует развитию не только логического и структурного мышления, но и воспитанию культуры общения и навыков ассертивного поведения медицинских работников.

Для развития структурного и творческого мышления студентов-медиков в рамках гуманитарных дисциплин в ИвГМА эффективно ис-

пользуются и такие методики, как составление мини-гlossариев по темам занятий, написание эссе, тренинговые упражнения и ролевые игры. Чем шире и многообразнее формы, способы и техники развития структурного мышления студентов, применяемые в учебной деятельности в вузе, тем эффективнее и качественнее результат. При этом основными принципами обучения становятся системность и междисциплинарное взаимодействие.

Развитие структурного и креативного мышления у студентов-медиков в рамках гуманитарных дисциплин имеет и воспитательный аспект, так как приобретенные навыки студенты используют в дальнейшем не только в профессиональной практике, но и в выстраивании своего жизненного пространства и межличностных отношений. Следует также отметить, что развитие структурно-аналитического мышления коррелирует с формированием у студентов рефлексивного подхода в профессиональной деятельности, что является основной составляющей компетентности современного специалиста.

КУЛЬТУРНОЕ И ПРАВСТВЕННОЕ ВОСПИТАНИЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

О. С. Проницына¹, В. В. Проницына¹

¹ ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

В нашей стране проблема воспитания молодежи сохраняет свою актуальность. Основная нагрузка по воспитанию была переложена на семью. Но не всякая семья может в достаточной мере эффективно оказать благотворное влияние на отношение молодого человека к миру, к себе самому, к будущей профессии, к обществу. Если школьников родители могут контролировать, то студентов (уже совершеннолетних и дееспособных граждан, часто проживающих в другом регионе) иногда не представляется возможным.

Целью данной работы является привлечение внимания к проблемам воспитательной работе в вузе, поиск новых приемов, возрождение эффективных форм воспитательной работы, формулирование новых векторов развития в данной области.

Самый первый и частый вопрос, возникающий в педагогике и психологии высшей школы: целесообразно ли и эффективно воспитывать взрослых людей? Большинство абитуриентов и студентов вузов являются совершеннолетними, взрослыми людьми, которые отвечают за свои поступки, выбирают будущую специальность и место учебы, способны строить свою жизнь самостоятельно.

Воспитание влияет на человека в разных условиях: и в семье, и в школе, и в вузе, в спортивной секции, творческих коллективах, месте проживания и проведения досуга. Но наиболее продуктивно и организовано данное воздействие осуществляется в образовательных учреждениях, в том числе высших профессиональных.

Студент – это взрослый человек со сформировавшимися характером, устремлениями, желаниями, потребностями, представлениями о себе и социуме. Многие студенты приезжают на обучение из дальних регионов, они быстро должны повзрослеть, на них ложится ответственность за организацию быта, обучения, досуга. Появляется много свободы, но и новых обязанностей. Студент первого курса попадает в незнакомую среду: новые слова (*сессия, пара, лекция, семинар* и другие), новые друзья, новые правила поведения (информацию ищешь сам, сам контролируешь успеваемость, посещение занятий), новый стиль взаимоотношений с преподавателями, незнакомая образовательная среда. В это время важнейшей задачей вуза является социализация студента. Необходимо помочь «вписаться» в новые условия, трансформировать те ценности и ориентиры, которые уже были у них сформированы в семье и школе, к студенческим реалиям. И если в школе родители и учителя внушали, убеждали, вовлекали в деятельность, демонстрировали личный пример; то студент уже сам выбирает определенные направления деятельности [1].

Необходимо принимать во внимание следующий факт: первокурсникам присущ максимализм, нигилизм, категоричность оценок, недоверие к старшему поколению (в том числе к преподавателям), юношеский скептицизм. Это требует гибкости в вопросах воспитания, индивидуального подхода, демократичности и лояльности. Специфика работы со студентами младших курсов существенно отличается от общения со старшекурсниками. Естественно, на преподавателей ложится большая ответственность [3].

Рассмотрим направления воспитательной работы в вузе. Во-первых, необходимо усилить интерес и спроецировать любовь к будущей профессии. Для студентов медицинских вузов это особенно актуально. С этой задачей поможет справиться ряд мероприятий:

- встречи с выпускниками, добившимися впечатляющих достижений на профессиональном поприще, а также с будущими работодателями;
- организация практики по месту возможного трудоустройства;
- содержательные лекции, учебные фильмы и практические занятия по профильным предметам с примерами открытий и достижений передовых специалистов;

– привлечение к участию в научных конференциях, профессиональных конкурсах и олимпиадах, профессиональных соревнованиях.

Общение студентов с преподавателями и потенциальными работодателями должно строиться на взаимоуважении, доверии с элементами партнерства. Это является залогом наибольшего воспитательного эффекта.

В современной России стремительно развивается дистанционное обучение, которое имеет колоссальное значение для студентов заочного отделения, для лиц, получающих дополнительное образование, повышающих квалификацию или проходящих профессиональную переподготовку. Но студент, получающий первое очное высшее образование, обязательно должен быть вовлечен в живое общение, так как преподаватель не только является источником профессиональной информации, но и приобщает к определенной культуре человеческого и профессионального общения, может ответить на вопросы, заинтересовать, акцентировать внимание на важных моментах, привести примеры из собственной практики или научной литературы, поделиться личным профессиональным и жизненным опытом, стать примером для подражания на долгие годы, выступить идеалом и ориентиром. Задача преподавателя – показать, раскрыть широкие перспективы развития, которые студент, ввиду своего небольшого жизненного опыта и неполных знаний, не в состоянии увидеть сам [3].

Перспективное направление воспитательной работы в вузе – организация полезного совместного досуга: спорт, творческие конкурсы, концерты, День донора, посещение театров, музеев. Такая деятельность способствует улучшению взаимоотношений в студенческой среде (в группе, на факультете, в вузе в целом). Студенты проявляют себя творчески, что поднимает их самооценку, уровень комфорта в коллективе, удовлетворяется потребность в достижении целей, раскрытии талантов. Не остается времени для праздного проведения времени. Как показывает опыт нашего вуза, такое общение снимает комплексы как у студентов, так и у преподавателей, рушит стену отчуждения, ложных пьедесталов, статусности, делает общение более демократичным и цивилизованным. Положительно себя зарекомендовал опыт кураторства: оно помогает расширить общение вне рамок учебных аудиторий, студенты с преподавателем-куратором проводят много времени вместе на внеаудиторных мероприятиях, посещают выставки, музеи, кинотеатры. Совместно составляют план культурных мероприятий, учитывая обоюдные интересы. Также это позволяет избежать трудностей с учебой, особенно у студентов младших курсов, когда происходит адаптация к новым стандартам обучения, к сдаче первых

сессий и промежуточных норм контроля. Студент-новичок еще не знаком с системой вуза, слабо представляет себе пути решения возникших проблем с учебой, взаимодействия с преподавателями, и здесь на помощь всегда готов прийти опытный куратор-наставник, который поможет решить проблемы студентов.

В некоторых вузах появляются структуры студенческого самоуправления, которые могут выступать как существенный фактор воспитательного процесса. Например, студенческий совет или уполномоченный по правам студентов.

Важным направлением деятельности вуза является нравственно-патриотическое воспитание студентов. Оно помогает формировать активную гражданскую позицию, повышать уровень правовой, нравственной, политической культуры. Встречи с ветеранами Великой Отечественной войны, организация помощи, проведение концертов, посвященных годовщинам Великой Победы, студенческие исторические фотопроекты и выставки, акции «Георгиевская ленточка», «Бессмертный полк», волонтерская деятельность, мероприятия юных спасателей, юных медиков – далеко не полный перечень проводимых мероприятий в этом направлении.

Есть и иные векторы воспитательной деятельности в вузе, такие как профилактика девиантного и асоциального поведения (беседы по предупреждению молодежной преступности с представителями правоохранительных органов, прокуратуры, следственного комитета РФ), работа в студенческих общежитиях, антикоррупционное просвещение, профилактика терроризма и экстремизма, воспитание толерантности к людям других национальностей, культуры, веры и многое другое. Это особенно актуально при работе с иностранными студентами.

Система оценки воспитательной работы также должна быть скорректирована, быть неформализованной и бюрократичной. Важно создать в вузе атмосферу доверия, духовности, взаимопомощи.

Литература

1. Михайлова М. Ю. Культурно-нравственное воспитание студентов вуза // Материалы Всероссийской научно-практической конференции «Наука и социум». Новосибирск, 2018. С. 10–15.
2. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» № 27Э-ФЗ от 29.12.2012, ст. 2.
3. Фомина О. Е. Духовно-нравственное воспитание личности студентов в системе высшего образования [Электронный ресурс] // Современные проблемы науки и образования. 2012. № 5. URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=6973> (дата обращения: 19.01.2021).

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ

*А. И. Ратыни¹, А. С. Парфенов¹, Н. С. Скобелева¹,
З. Г. Смирнова¹, Е. В. Берёзина¹*

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Пандемия, вызванная новым возбудителем, коронавирусом, и не окончившаяся по сей день, обусловила (помимо огромных чисто медицинских проблем) возникновение целого ряда серьезных вопросов и любопытных наблюдений. Их анализ позволил нам прийти и к некоторым выводам в плане воспитательной работы.

Единственным реальным способом борьбы с распространением коронавируса в начале эпидемии было соблюдение самоизоляции, социальной дистанции в случае выхода из дома и ношение масок. К сожалению, этого предохранительного режима придерживаются далеко не все. Чем можно объяснить такое пренебрежение к своему и чужому здоровью? Очевидно, причина прежде всего в непонимании, что нарушение режима – не просто неразумная бравада, а подставление под удар и себя, членов своей семьи, и всех вынужденно оказавшихся рядом людей.

Есть и еще одно объяснение такому поведению, оно связано с недостаточной психологической подготовленностью и ответственностью медицинских работников, сообщавших населению через средства массовой информации то не вполне ясные, то противоречащие друг другу, то почти невыполнимые инструкции. Но и в том, и в другом случае в основе возникших проблем лежат именно недостатки воспитания на всех уровнях – и семейном, и школьном, и профессиональном. И над этим, по всей видимости, предстоит серьезная работа в будущем.

Как же обстоит дело в данной сфере в нашей академии, где мы имеем дело не просто со студентами – теми же «продуктами» семейного и школьного воспитания, а со студентами-медиками. Сразу хочется подчеркнуть, что в массе своей они выгодно отличаются от большинства как сверстников, так и людей других возрастных групп. Один пример: мы начинали учебный год, занимаясь со студентами очно, но соблюдая все правила гигиены в период пандемии. В том числе от студентов требовалось постоянное ношение масок. Так вот в аудитории, где находились в среднем 15 человек, крайне редко приходилось напоминать о необходимости правильно надеть маску. А ведь занятие длится не 15–20 минут, как большинство поездок в транспорте, а 2–3 академических часа. То есть ребята, выбравшие своей будущей профессией медицину, уже с пониманием относились к происходящему, и наша задача была закрепить и расширить это понимание.

Решалась данная задача всеми возможными способами, и не в последнюю очередь – проведением бесед преподавателей со студентами на первой неделе занятий во всех группах.

Пандемия заметно повлияла на учебный процесс в академии. Получило сильный импульс к развитию наше волонтерское движение. Студенты активно участвовали в обеспечении лекарствами и продуктами людей пожилого возраста, одиноких, больных; в частности, не остались без внимания преподаватели и ветераны самой академии. Старшекурсники (с соблюдением всех предохранительных мер) по мере своих знаний и навыков реально помогали в больницах медперсоналу во время практики, а некоторые – и по собственному почину во внеучебное время. Безусловно, это позволило им лучше понять всю значимость выбранной профессии и необходимость профессиональной помощи и словом, и делом. Что это, как не профессиональное воспитание, обусловленное и усиленное самой ситуацией?

А теперь сосредоточимся на роли и особенностях воспитательного процесса на нашей кафедре в условиях пандемии. Напоминаем, что кафедра имеет дело в основном с первокурсниками. В этом учебном году мы работаем дистанционно с 5 ноября. В прошлом учебном году на дистанционном обучении (ДО) первокурсники находились с марта, этот опыт был учтен при построении занятий текущего семестра. Основным выводом, к которому мы пришли в настоящее время: назвать такой способ получения знаний и умений профанацией было бы неверно. Нельзя оценивать ДО односторонне, у него есть как отрицательные, так и положительные стороны. И поскольку речь не идет о его введении в дальнейшем как главного и единственного метода обучения в вузе, – оно введено временно и совершенно обоснованно, по необходимости, – разумным нам кажется постараться найти способы минимизации отрицательных сторон.

К отрицательным аспектам, безусловно, относится прекращение живого, «очного» общения преподавателя со студентами, роль которого для формирования как чисто личностных, так и профессиональных качеств молодого человека трудно переоценить. К положительным – приобретение студентом большей самостоятельности, привычки работать с источниками (лекцией, опорным конспектом, учебником). Какие из них возобладают – зависит главным образом от подхода преподавательского коллектива кафедры, причем воспитательный элемент в данных условиях не только не утрачивает значимости, а напротив, начинает играть еще большую роль. Наши студенты – по сути, еще дети, многие из них несовершеннолетние – не должны чувствовать себя брошенными. Существует много способов поддержания контакта с ними – электронная почта, мобильные телефоны, общение в социальных сетях, и все эти способы мы используем постоянно. Хотя

мы старались подготовить ребят к возможному переходу на ДО, все равно его введение оказалось для большинства шоком, – и мы писали всем своим группам (общение шло в основном через старост), успокаивали, помогали разобраться, где искать материалы, как записаться на отработку.

В учебной работе со студентами использовались аккаунты Google (для записи на отработку) и Moodle (где выкладывались лекции и прочие необходимые для изучения темы материалы). Лекции, как правило, были записаны в аудио-или видеоварианте, с выкладыванием также и в формате PDF; к ним прилагались комментарии с выделением наиболее важных и дополнительным разъяснением сложных моментов. Предлагались также краткие опорные конспекты, контрольные вопросы для самопроверки и примеры решения задач по отдельным темам. Практические занятия осуществлялись на платформе ZOOM, где тема разбиралась преподавателем совместно с группой, причем у студентов была возможность задать конкретный вопрос и сразу, непосредственно, получить на него ответ. Правильность такого подхода была подтверждена проведенным нами в конце прошлого учебного года анонимным тестированием первокурсников по их впечатлениям от занятий по курсу физики, математики [1]. В целом все написавшие отметили отличную организацию ДО по этой дисциплине. Высказанные некоторыми студентами предложения мы учли в этом учебном году – в частности, еженедельное проведение практических занятий в группах на ZOOM.

Итак, мы убеждены, что воспитательная работа в медицинском вузе в любом ее аспекте есть часть подготовки студентов к их будущей профессии.

В заключение хочется добавить, что как в прошлом, так и в настоящем учебном году, несмотря на возникшие трудности, мы стараемся уделять внимание и таким формам работы, как культурное, патриотическое воспитание, развитие интереса к науке. На последней неделе 2020 года была проведена выставка студенческих работ «Новогодний вернисаж»; еще ряд традиционных мероприятий [2] планируется на следующий семестр.

Литература

1. Ратыни А. И., Парфенов А. С., Берёзина Е. В. Опыт дистанционной работы в медицинском вузе // Вестник цифровой экономики. 2020. № 2. С. 36–44.
2. Ратыни А. И., Парфенов А. С., Берёзина Е. В. Комплекс воспитательных мероприятий в практике работы кафедры физики, математики // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сб. науч. тр. по матер. II Межрегион. науч. конф. Иваново, 2019. С. 143–146.

ОСОБЕННОСТИ КОЛЛЕКТИВНОЙ ФОРМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПОЗНАВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Р. А. Садретдинов¹, Р. М. Мамина¹

¹ ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет»
Минздрава России

Важнейшую роль в формировании студента нового типа – члена развитого медицинского сообщества играет образовательное учреждение, в котором он овладевает комплексом знаний, умений, навыков в области общественной культуры, приобретает бесценный опыт специфического поведения, а также реализует социальные роли в рамках вузовского коллектива. В этой связи учебный процесс в вузе предусматривает поэтапное и последовательное овладение каждым студентом знаниями на теоретическом и практическом уровне, развитие интеллектуальных способностей, определяющих индивидуальный способ мышления [2].

Студенческий коллектив – это социально-педагогический феномен, который развивается под влиянием внутренних процессов и педагогического воздействия извне. А формирование социального типа личности как совокупности тех свойств, которые являются особенно значимыми для будущего врача, является важнейшей задачей высшей медицинской школы. Решение ее во многом зависит от рационального использования воспитательных возможностей студенческого коллектива, особая роль которого в процессе формирования молодого специалиста обусловлена длительностью и многогранностью воздействия на личность в период ее наиболее интенсивного формирования. Функции студенческого коллектива определены теми требованиями современного общества, которые предъявляются к высшей школе, а также возможностями данного сообщества как инструмента специфического воспитания молодых людей.

Необходимо учитывать, что студенческий коллектив представляет важный институт общественного воспитания. Для него характерны широкие общественные связи и разветвленная система внешних отношений. Важнейшим показателем зрелости подобных коллективов является согласованность формальных и неформальных составляющих. Функции студенческих коллективов определены общей формулой социального воспитания, имеющего целью всестороннего развития участников.

Одной из задач высшей школы является приобщение молодого поколения к повышению уровня общественной и личной культуры, давая при этом возможность самостоятельно овладевать культурными ценностями. Студенческий коллектив через включение молодого че-

ловека в многообразную коллективную деятельность, через рационально организованные отношения, систему ценностей, норм, суждений, традиций, стимулов может оказать влияние на формирование внутренней культуры индивидуума, на приобщение молодых людей к нравственной, материальной и интеллектуальной культуре.

Феномен включения культуры в систему педагогических знаний основан на выделении отдельных ее компонентов, а также на акцентировании внимания на сложных взаимосвязях культуры и социальной деятельности человека. С педагогической точки зрения, результатом учебного процесса высшей медицинской школы считается определенный набор знаний и умений [1].

В целях повышения эффективности учебного процесса нельзя не учитывать возможности коллективной организации познавательной деятельности, которые побуждают к активному усвоению фундаментальных знаний. Это приводит к формированию целой системы отношений между студентами и дает возможность реализовать социально значимые роли в сфере познания. Тем не менее деятельность студентов в коллективе нельзя считать коллективной, если между молодыми людьми не образуется новых связей как между субъектами познания.

Характерной особенностью коллективно организованной деятельности является применение в процессе ее использования системы коммуникаций, которая дает возможность обмена информацией между членами группы и знаниями между другими участниками познавательного процесса. При этом педагог воздействует на весь коллектив, а групповая работа подразумевает тесную взаимопомощь и сотрудничество в процессе усвоения знаний.

Для любой коллективной формы организации познавательного процесса характерны общая цель, дифференцировка функций между участниками группы, обмен приобретенными знаниями, а также возможность реализовать индивидуальные интересы, проявить активность в сфере познания.

Познавательная деятельность студентов способствует развитию интеллектуального поля коллектива, формированию равного статуса всех его членов, обогащению их духовного мира, развитию организационных и практических навыков. Повышение эффективности образовательного процесса зависит от того, насколько рационально коллективные формы включены в структуру учебно-воспитательной системы. Целесообразность введения той или иной педагогической формы определяется спецификой изучаемого предмета, содержанием учебной темы, особенностями тех коллективов, где эта форма применяется.

Таким образом, применение коллективных форм организации познавательной деятельности студентов становится более эффективным инструментом приобщения обучающихся к культуре в целом.

Литература

1. Хакимова Г. А. Процесс обучения как деятельность в дидактике высшей медицинской школы // Молодой ученый. 2014. № 12(71). С. 310–312.
2. Ходжаян А. Б., Агранович Н. В. Особенности организации эффективной самообразовательной деятельности студентов в медицинском вузе // Фундаментальные исследования. 2011. № 11-1. С. 149–153.

НРАВСТВЕННОЕ ВОСПИТАНИЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Р. А. Садретдинов¹, Р. М. Мамина¹

¹ ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России

Правильная организация образовательного процесса неразрывно связана с воспитательной работой, определяющей всесторонне развитие обучающихся. Связи между участниками коллектива укрепляются на фоне многообразия форм организации познавательной деятельности в высшем медицинском учебном заведении.

Воспитание студентов в условиях вуза – процесс совместной деятельности преподавателей и обучающихся по формированию у будущих специалистов профессионально значимых личностных качеств [2].

Труд как элемент воспитательного процесса, формирующий определенное отношение студентов к материальной культуре общества, и труд, как экономическая субъективность, различаются. Только трудовая деятельность может свидетельствовать о социальном становлении молодых людей. К сожалению, на практике не всегда или не в полном объеме реализуются востребованные варианты трудовой деятельности, так необходимые в жизни студенческого коллектива.

Одной из важнейших задач педагогики является повышение эффективности нравственного воспитания обучающихся, решение которой связано с целенаправленным использованием возможностей студенческого коллектива в нравственном воспитании молодого поколения. Коллектив оказывает влияние на выбор своими членами линии поведения, осуществляет постоянный контроль за его адекватностью, создает ситуации, которые побуждают к тем или иным поступкам, формам поведения, действиям.

Только в коллективе формируется стереотип поведения каждого его члена, основанный на принципах высокой нравственности, учитывающий культурное наследие прошлых поколений. Причем этот про-

цесс постоянно развивается. Поэтому творчески развитая личность становится носителем высоких нравственных отношений.

Студенческое объединение налагает на своих членов определённые правила, основанные на устоявшихся в обществе нравственных нормах, позиционируя себя в роли модератора нравственного развития, реализуемого через общественное мнение. При предъявлении простых требований он существует лишь номинально. С ростом требований морального характера, растёт роль коллектива как регулятора нравственного поведения студентов.

Таким образом, система нравственных отношений в студенческом коллективе формируется в процессе разносторонней деятельности самих студентов, являющихся объектом и субъектом таких отношений. Успешность нравственного воспитания молодых людей зависит также от участия в нём педагогов. Важную роль в этом деле играет личность преподавателя, его морально-нравственные качества, поведение, стиль педагогического общения, поэтому высокий уровень нравственной и профессиональной культуры преподавателей медицинского вуза является следующим необходимым педагогическим условием эффективности развития нравственной культуры у будущих врачей [1].

Литература

1. Игнатьева Т. С. Педагогические условия развития нравственной культуры у студентов медицинских вузов // Вестник Чувашского государственного педагогического университета им. И.Я. Яковлева. 2011. № 4-2 (72). С. 51–56.

2. Козлова Л. Я. Современное состояние духовно-нравственного воспитания в вузах России // Вопросы методики преподавания в вузе. 2017. Т. 6, № 21. С. 35–48.

ФОРМИРОВАНИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ МЕЖДУ НОСИТЕЛЯМИ РАЗЛИЧНЫХ ЭТНОКУЛЬТУР НА МЕДИЦИНСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ ЧУВАШСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УНИВЕРСИТЕТА им. И.Н. УЛЬЯНОВА

Т. С. Сергеев¹, В. Е. Сергеева²

¹ФГБОУ ВО «Чувашский государственный педагогический институт им. И.Я. Яковлева»

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

В условиях глобализации усиливается обмен студентами между вузами стран мира в порядке межгосударственных взаимоотношений и сотрудничества, в ходе которого складываются определенные пра-

вила поведения представителей различных национальностей, вероисповеданий, носителей этнокультур.

На различных этапах процесса образования Чувашского государственного университета им. И. Н. Ульянова происходят формирование и развитие культуры межнациональных отношений, знакомство и усвоение элементов этнокультуры народов, рас, вероисповеданий. Целенаправленная воспитательная работа профессорско-преподавательского состава и общественных организаций вузов способствует устранению амбициозности, категоричности суждений, нетерпимости к чужому мнению, эгоизма, внутренней неприязни к представителям другой нации, расы, конфессии, предупреждению экстремизма и терроризма. Это необходимо для содействия межкультурному взаимопониманию не только иностранных студентов друг с другом, но и российских с иностранцами.

Чувашский государственный университет им. И. Н. Ульянова имеет полувековой опыт подготовки специалистов высшей квалификации. Если в 2014 г. в вузе обучались 292 иностранных студента, в 2015 – 435 [4], то в 2018–2019 учебном году из обучающихся в его стенах более 18 тыс. студентов на долю иностранцев приходилось 1400 человек, или 7,8 % от общего контингента. Это представители 49 стран ближнего и дальнего зарубежья. Кроме того, здесь получали подготовку студенты разных национальностей из 69 регионов России [2].

Волжский город Чебоксары привлекает иностранную молодежь умеренным климатом, доброжелательным отношением населения, трудолюбием, скромностью, отзывчивостью, толерантностью чувашей и др. Не последнюю роль играют сравнительно низкая плата за обучение (в 3–5 раз ниже, чем в московских вузах [3], хотя уровень подготовки врачей здесь не уступает столичным). Гости увозят на память чувашские матрешки, вышивку, воспоминания о живописном Чебоксарском заливе, а также тепло чувашских сердец [1].

Университет имеет договоры и соглашения с вузами стран ближнего и дальнего зарубежья: Казахстана, Кыргызстана, Узбекистана, Таджикистана, Белоруссии, Армении, Венгрии, Словакии, Китая, Индии, Палестины, Израиля, Египта, Кении, Бенина, Замбии, Ирана, Ирака, Туниса и др. Ведущий вуз Чувашии входит в различные международные вузовские ассоциации. Например, является членом Ассоциации вузов Поволжского федерального округа Российской Федерации и провинций Верхнего и Среднего течения реки Янцзы Китайской Народной Республики. Доцент кафедры зарубежных стран и культуры М. Н. Краснова как руководитель Китайского культурного центра при ЧГУ состоит членом секретариата этой Ассоциации [4].

Преподаватели приобщают студентов к языкам и духовным традициям через понимание ценностей, особенностей национальных культур, через диалоговое взаимодействие носителей этих этнокуль-

тур. В образовательном процессе ведущую роль играют отечественная история, а также дисциплина «Граждановедение и патриотическое воспитание», прививающая студентам чувство патриотизма и социальной активности, нравственности, трудолюбия, уважение к правам и свободам человека, любви к семье, малой родине, окружающей среде, природе, Отечеству. В рамках курса лекций и практических занятий «История и культура Чувашии» будущие специалисты знакомятся с разнообразием этнокультурных традиций, языка, быта чувашского народа и его соседей по Поволжскому федеральному округу.

Для студентов-иностранцев представляют интерес примеры беззаветной просветительской деятельности И. Н. Ульянова и И. Я. Яковлева в XIX–XX вв. в многонациональном и многоконфессиональном Среднем Поволжье, населенном русскими, татарами, чувашами, мордвой. В пропаганде научно-теоретического и практического наследия педагогов-демократов заметную роль играет вузовский музей И. Н. Ульянова и И. Я. Яковлева, открытый в 1971 г. (Т. С. Сергеев является основателем и научным консультантом музея).

Формирование толерантных отношений между носителями разных этнокультур, гармоничное развитие культуры межнационального общения и взаимодействия студентов проводится через мероприятия, входящие в общий план вуза по воспитательной работе и в план Международного студенческого клуба. Активно функционирует Совет иностранных обучающихся, созданный в 2016 г. во главе со студентом медицинского факультета ЧГУ из Палестины Ахмедом Ясином. Работающий весьма активно совет два года подряд становился финалистом Всероссийского конкурса на лучшую организацию деятельности органов студенческого самоуправления [7].

К наиболее распространенным формам вовлечения студентов-иностранцев в жизнь многонационального и многоконфессионального коллектива ЧГУ являются международные конференции, фестивали, конкурсы, Дни студента, экскурсии, посещение музеев, участие в праздниках разных народов и т. д. В марте 2017 г. на историко-географическом факультете состоялась международная онлайн-конференция на тему «Трансформация этнокультурных традиций в условиях глобализации и развития информационных технологий во второй половине XX – начале XXI века» с участием ученых Казахского национального университета им. аль-Фараби (г. Алматы). В апреле 2017 г. факультет русской и чувашской филологии и журналистики провел олимпиаду по русскому языку для школьников стран СНГ из Средней Азии. Это мероприятие было проведено за счет выигранного гранта фонда «Русский мир». Можно привести много примеров участия студентов ЧГУ в форумах, проводимых в вузах Китая, Казахстана, стажировки в Германии, Словакии, Венгрии, Китае, Японии, США [8, 9].

Для иностранных студентов проводятся лекции и практические занятия, олимпиады по русскому языку, открытые лекции на английском языке, концерты, организован кружок по общекультурной коммуникации «Открой мир для себя». В рамках проекта «Диалог языков и культур» проводится фестиваль «Талант-шоу», где иностранные студенты демонстрируют свои творческие способности. В фестивале международной дружбы «Ритмы мира» представители разных государств знакомят с культурно-историческими особенностями своей страны: языком, бытом, культурой, национальной кухней. С большим подъемом проходят турниры по мини-футболу между иностранными обучающимися. Иноземные гости с удовольствием выходят на традиционные в России старты «Кросс наций», «Лыжня России», эстафетные пробеги, на фестивали «Студенческая весна», «Золотая осень», «Татьянин день», Масленица, встреча Нового года и т. д. В ходе этих мероприятий вырабатывается уважительное отношение к чужим традициям. Так, 11 февраля отмечается День африканской молодежи, сопровождаемый громкими песнями и шумными плясками всю ночь. Между тем в общежитиях вуза после 22:00 громкая музыка запрещена. И студенты-африканцы этим считаются [5]. Иностранные студенты соревнуются в знании русского языка, участвуя в Тотальном диктанте, принявшем международный характер. В такой акции в 2017 г. принимали участие 60, а в 2019 г. – 140 студентов-иностранцев из вузов Чувашии, в основном из ЧГУ. Диктант в формате «Trud» был условным и напоминал тест с заданиями по русскому языку, тем не менее привлек большое число поклонников [6]. В 2020 г. из-за пандемии коронавируса эта акция проводилась в онлайн-режиме, но не без участия иностранцев.

Таким образом, в вузах Чувашии, включая медицинский факультет ЧГУ им. И. Н. Ульянова, созданы необходимые условия для формирования толерантности между представителями различных этнокультур, что в конечном итоге способствует предупреждению экстремизма и терроризма среди студенческой молодежи. В современных условиях, ограничивающих непосредственные контакты между носителями различных этнокультур, необходимо расширять варианты общения в онлайн-режиме.

Литература

1. Артамонова Н. Снег, простор, матрешка: вьетнамские студенты о России // Ульяновец. 2028. 23 ноября.
2. Викторов О. Формирование и развитие культуры межэтнического взаимодействия студентов в университете // Ульяновец. 2019. 18 января. С. 3.
3. В Поднебесной больше узнали о ЧГУ // Ульяновец. 2027. 21 апреля.
4. Итоги деятельности университета в 2017 году и задачи на 2018 год // Ульяновец. 2018. 19 января. С. 6.
5. Как живет иностранным студентам в Чебоксарах [Электронный ресурс]. URL: moygorod.cap.ru (дата обращения: 10.12.2020)

6. Кириллова Р. Отличников – целый класс! В Чебоксарах поздравили самых грамотных участников международной акции // Советская Чувашия. 2018. 26 апреля.
7. Кувайская О. Ахмет Ясин: Главное – единство наций // Ульяновец. 2018. 2 марта.
8. Студенты ЧГУ в Гуйчжоуском университете // Ульяновец. 2018. 2 февраля.
9. Студенты ЧГУ выезжают на обучение и стажировки [Электронный ресурс]. URL: www.obrazov.cap.ru (дата обращения: 10.12.2020).

ЕДИНЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ СТРАТЕГИИ КАФЕДРЫ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ В БАЛТИЙСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ УНИВЕРСИТЕТЕ ИМЕНИ ИММАНИЛА КАНТА

Т. Н. Степанова¹, В. С. Гордова¹, В. А. Изранов¹

¹ФГАОУ ВО «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»

Медицинский институт Балтийского федерального университета им. Иммануила Канта был основан сравнительно недавно, в 2006 году, это один из самых молодых институтов Калининградской области. Основная подготовка ведется по специальности 31.05.01 «Лечебное дело».

Особенностью института является ограниченный (120–130 человек) набор, то есть складывается ситуация, когда преподаватели разных дисциплин могут поделиться друг с другом впечатлениями о работе с каждым студентом. Обучение превращается если не в индивидуальное, то в максимально лично ориентированное. Именно в первые два года обучения можно помочь студенту выработать стратегию поведения в профессиональном сообществе, которым для него до третьего курса является студенческая группа. Кроме того, мотивированное приобщение студентов к научной работе также начинается в это время. Успешное освоение фундаментальных дисциплин в большинстве своем является показателем того, как в дальнейшем сложится обучение на старших курсах и в перспективе – профессиональный путь. Мы уверены, что качество профессионально-педагогических кадров напрямую связано со сроками вовлечения студентов в исследовательскую работу [1]. Поэтому действие воспитывающих факторов обучения в данном временном промежутке является максимально продуктивным.

Кафедра фундаментальной медицины объединяет в себе несколько дисциплин, в том числе латинский язык, анатомию, гистологию, микробиологию и иммунологию. Благодаря тому, что преподаватели разных специальностей организуют свою деятельность в пределах одной кафедры, становится возможным частое тесное методическое взаимодействие, в рамках которого задаются общие педагогиче-

ские принципы в обучении, в том числе и воспитательные. Одним из итогов многолетней методической работы кафедры стала интеграция трех дисциплин: латинского языка, анатомии и гистологии.

Воспитательная цель обучения на нашей кафедре – построение целостной профессиональной картины мира, чтобы будущая профессиональная деятельность, основываясь на привитых нравственных и этических принципах, не вызывала затруднений у выпускников. Мы реализуем в образовательном процессе принципы воспитания старших школьников [2].

На наш взгляд, этот подход совершенно оправдан, потому что студенты первого курса медицинского факультета, приходящие в сентябре на занятия по латинскому языку и анатомии, по сути, еще остаются школьниками. Иных правил и требований к образовательному процессу и поведению, кроме тех, что им предъявляли в школе, они не знают. Одна из задач преподавателей фундаментальных дисциплин – помочь школьнику быстрее адаптироваться в медицинском вузе.

Во-первых, мы исходим из того, что фундаментальные дисциплины, являясь дисциплинами естественно научного цикла, сами по себе имеют высокий воспитательный потенциал, то есть их освоение даёт больше возможностей развить личность на раннем этапе профессионального обучения. Но автоматического воспитания при изучении этих предметов не происходит – именно преподаватель координирует процессы на разных уровнях обучения: социально-психологическом, ситуативном, педагогическом, – с учётом особенностей студенческой группы, темы и типа занятия.

Во-вторых, на кафедре фундаментальной медицины существует договоренность, что на первом вводном занятии каждый преподаватель кафедры озвучивает содержание Кодекса Балтийского федерального университета, требований Медицинского института. И в то же время благожелательно настроенный преподаватель последовательно объясняет студентам принципы организации работы по дисциплине, взаимосвязь предметов первого курса и их преемственность в последующие годы обучения, предоставляет рабочие контакты, всячески нацеливает студентов на обратную связь. В рамках своей дисциплины преподаватель создает такие условия, которые стимулируют студента задавать вопросы, вступать в предметные дискуссии с использованием актуальных аргументов, преодолевать страх ошибиться, воспитывает навыки совместной деятельности. Таким образом реализуется продуктивное взаимодействие преподавателя и студента, при этом преподаватель осуществляет руководящую и поддерживающую роль.

В-третьих, каждый преподаватель соблюдает очень важный педагогический принцип: оценивать деятельность, а не личность студента. Преподаватель проявляет уважение к личностным качествам своих студентов и факторам, их сформировавшим, и в то же время уделяет

внимание точкам роста, которые возникают по мере освоения дисциплины. Случается, что студент сам не может определить сильные стороны своей личности, точки опоры для дальнейшего роста. Это очень важный момент рано или поздно настигает каждого учащегося, и преподаватель – это тот человек, который своей поддержкой и вниманием способствует формированию устойчивой и адекватной самооценки – фундамента для дальнейшего развития и, как следствие, грамотного самопозиционирования.

Следует постоянно помнить о диалектическом характере единства обучения и воспитания, их взаимообусловленности. Если при освоении фундаментальных дисциплин уделять достаточное внимание воспитательным моментам, то студенты успешнее проявляют себя на старших курсах.

Ситуация, сложившаяся на нашей кафедре, уникальна. Она позволила нам максимально реализовать воспитательные принципы в обучении студентов-медиков. Возможно, наш скромный опыт послужит удачным примером объединения фундаментальных дисциплин на одной кафедре.

Литература

1. Сергеева В. Е., Гордова В. С. Поиск одаренных студентов при подготовке квалифицированных научно-педагогических кадров для преподавания морфологических дисциплин медицинских специальностей // Вопросы морфологии XXI века. Вып. 5 // Гистогенез, реактивность и регенерация тканей : сб. науч. тр. / под ред. И. А. Одинцовой, С. В. Костюкевича. Санкт-Петербург : ДЕАН, 2018. С. 306–308.

2. Педагогика : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования / П. И. Пидкасистый, В. А. Мижериков, Т. А. Юзефовичус ; под ред. П. И. Пидкасистого. 2-е изд., перераб. и доп. Москва : Академия, 2014. 624 с.

ХУДОЖЕСТВЕННЫЙ ТЕКСТ КАК СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ И ВРАЧЕБНОЙ ЭТИКИ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Р. А. Ткачёва¹, Н. Д. Михайлова¹, А. А. Кузнецова¹, Л. Г. Витлинская¹

¹ ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

«Работа с текстом художественных произведений о врачах, будучи составной частью коммуникативно-ориентированного принципа обучения русскому языку иностранных студентов-медиков, является эффективным средством формирования деонтологических знаний и подготовки к клинической практике» [7]. На примерах ситуаций, в которые попадают герои этих произведений, убедительно показано, какими законами должны руководствоваться врачи в своем професси-

ональном поведении, «из каких непреложных для врача нравственных правил должны они исходить в своих профессиональных выборах и поступках, что обязаны они помнить и строго выполнять в общении с больными» [5]. Для работы в аудитории, как правило, отбираются произведения писателей-врачей, таких как А. П. Чехов, М. А. Булгаков, Н. М. Амосов и др. «Профессию врача» они показали «в своих произведениях с самых разных сторон, осветив проблемы отношения врача и медицины, врача и пациента, врача и общества» [6].

Эти проблемы не потеряли своей актуальности и сегодня, поэтому обучающиеся с удовольствием включаются в обсуждение волнующих их вопросов деонтологии. Богатым, интересным материалом для такой работы могут служить рассказы М. А. Булгакова из цикла «Записки юного врача».

Повествование Булгакова о врачебной практике начинающего доктора убеждает читателя в том, что врачу должно быть свойственно «глубоко укоренённое чувство врачебного долга, обязывающего его бороться за жизнь больного до конца» независимо от того, верит врач в возможность его спасения или нет [5]. Обучающиеся видят, что врач должен уметь побеждать свой страх, свою неуверенность и в любых ситуациях действовать только в интересах больного. Как и булгаковский герой, они делают выводы из его ошибок в общении с недостаточно грамотными или просто неграмотными пациентами. И соглашаются с ним в необходимости постоянного самообразования (рассказы «Полотенце с петухом», «Стальное горло», «Тьма египетская», «Пропавший глаз»).

Работу «странного доктора» Андрея Ефимыча Рагина (рассказ А. П. Чехова «Палата № 6») мы предлагаем учащимся оценить «с точки зрения чеховской характеристики этого героя: «он никогда не чувствовал призвания к медицине», и обсудить в связи с этим тему значения призвания в профессиональном бытии врача [4]. В дискуссии о том, можно ли стать хорошим врачом, не имея к медицине призвания, большинство студентов приходит к выводу, что если в основу своего отношения с пациентом врач положит любовь и сострадание, искреннее желание помочь, то, безусловно, сможет стать хорошим специалистом. Так обучающиеся сами подходят к пониманию необходимости для профессии врача воспитания в себе нравственных основ.

Обсуждение нравственно-этических вопросов общения врача и больного продолжает рассказ А. П. Чехова «Враги», который касается сложной и важной сегодня проблемы отношения врача и пациентов разных социальных уровней. Эта проблема рождает спор, кто прав: Кирилов, в душе которого родилось глубокое презрение и ненависть

ко всем, «живущим в розовом полумраке и пахнущим духами», или автор, назвавший это чувство «несправедливым» и «недостойным человеческого сердца» [6].

Сегодняшняя ситуация с COVID-19 сделала очень актуальной проблему оказания медицинской помощи больным, которые, несмотря на высокую степень опасности их заболевания для них самих и для окружающих, пренебрегают рекомендациями врачей, отказываются следовать их предписаниям. Именно с такой проблемой столкнулся знакомый нам булгаковский герой из «Записок юного врача» (рассказ «Звёздная сыпь»). Остановимся на нем несколько подробнее.

Однажды на приёме, осматривая больного с жалобами на боли в горле и охриплость голоса, врач обнаружил у него на груди «мраморную сыпь, как в небе звёзды» [1]. При более тщательном осмотре подозрения врача подтвердились и стало совершенно ясно, что у больного сифилис. С большой осторожностью и деликатностью врач подробно обрисовал пациенту грозную картину этого заболевания, настойчиво убеждая в необходимости длительного, серьёзного лечения. Он даже с жаром принялся наглядно показывать, как именно нужно втирать прописанную мазь в руки и ноги. Доктор был очень убедителен, а его взволнованность свидетельствовала об искреннем желании помочь. Но ответной реакцией пациента было удивление и неуверенность в компетентности врача: «Плохо лечит. Молодой. Понимаешь, глотку заложило, а он смотрит, смотрит... то грудь, то живот. О, Господи! Глотка болит, а он мази на ноги даёт» [1].

Юный доктор ещё надеялся, что пациент придёт в указанное время на повторный приём, но ни самого больного, ни его жены он больше не увидел. Обратившись к амбулаторной книге приёма больных за последние пять лет, доктор понял, что легкомысленное отношение к заболеванию с симптомами стадии «Lues-2» – здесь не единственный случай: пометок о вторичном сифилисе было много, «бесконечные вереницы», и первичная язва «никого не пугает» [1]. Возвращаются эти больные к врачу тогда, когда заболевание принимает уже необратимые формы и помочь им уже практически невозможно.

В этой ситуации юный врач интересен нам не своей растерянностью перед невозможностью оказать помощь тем, кто, получив рекомендации и лечебные мази, «пропадал в заснеженных деревьях», а тем, что, встретившись с этим заболеванием, он самостоятельно выясняет степень его распространённости и принимает волевое отчаянное решение: «Я буду с ним (сифилисом – *авт.*) бороться!» [1]. Понимая, что единственным средством спасения этих людей может быть только госпитализация, доктор решает добиваться «разрешения открыть ста-

ционарное отделение для сифилитиков». Сделать это непросто, и многоопытный фельдшер Демьян Лукич пытается охладить горячую голову юного врача: «Что вы, доктор, да как же мы управимся одни? А препараты? Лишних сиделок нету... А готовить?.. А посуда, шприцы?!» [1].

Но доктору хватает смелости, напористости и желания помочь больным, чтобы вскоре «в трёх комнатках занесённого снегом флигелька горели лампы с жестяными абажурами. На постелях бельишко было рваное. Два шприца всего было». Но на душе у доктора «было гораздо спокойнее – во флигельке лежали семь мужчин и пять женщин, и с каждым днём таяла на глазах звёздная сыпь» [1]. Так студенты убеждаются в том, «что даже когда больной не хочет лечиться, врача не должно покидать желание лечить его. И тогда неравнодушие, упорство в поисках возможных методов помощи таким больным принесёт положительные результаты» [3].

Таким образом, работа с текстами художественных произведений русских писателей о врачах даёт возможность формировать у студентов-медиков не только навыки профессионального общения, но и его нравственно-этическую составляющую.

Литература

1. Булгаков М. А. Собачье сердце: Повести, рассказы. Москва : Мартин, 2013. 320 с.
2. Чехов А. П. Малое собрание сочинений. Санкт-Петербург : Азбука, Азбука-Аттикус, 2018. 800 с.
3. Когда «болезнь страшна тем, что не была страшна». (По рассказу М. А. Булгакова «Звёздная сыпь») / Р. А. Ткачёва, Н. Д. Михайлова, Л. Атаева, Л. Леонович // Материалы 63-й Всероссийской межвузовской студенческой научной конференции с международным участием. Тверь : Твер. гос. мед. ун-т, 2017. С. 375–379.
4. Ткачёва Р. А., Амоналиева Н., Келеш Д. «Он никогда не чувствовал призвания к медицине» (по рассказу А. П. Чехова «Палата № 6») // Молодёжь, наука, медицина : матер. 65-й Всерос. межвуз. студ. науч. конф. с междунар. участием. Тверь : Твер. гос. мед. ун-т, 2019. С. 943–946.
5. Ткачёва Р. А., Бородина Е. Ю., Нассар Айя Н. А. Уроки М. А. Булгакова читателю – врачу (По рассказам М. А. Булгакова «Записки юного врача») // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сб. науч. тр. по матер. II Межрегион. науч.-практ. конф. Иваново, 29-31 января 2019 г. С. 152–157.
6. Ткачёва Р. А., Мирзоева В. М., Кузнецова А. А. Кирилов и Абогин: этиология вражды (по рассказу А. П. Чехова «Палата № 6») // Современный учёный. 2020. №4. С. 221–225.
7. Ткачёва Р. А., Михайлова Н. Д., Витлинская Л. Г. О роли художественного текста в формировании личности врача у иностранных обучающихся медицинского вуза // Общественные науки. 2016. № 3. С. 284–288.

ФОРМИРОВАНИЕ ЦЕННОСТНОГО ОТНОШЕНИЯ К РУССКОМУ ЯЗЫКУ КАК К ИНОСТРАННОМУ

М. Н. Усатенко¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

В современном обществе в условиях цифровизации остро встает проблема засорения русского языка. В речи как россиян, так и иностранцев, проживающих в России и изучающих русский язык как иностранный, встречается очень много слов, выходящих за рамки литературного русского языка. В данной статье мы рассмотрим формы работы, направленные на решение данной проблемы.

Говорить о ценностном отношении к русскому языку как иностранному (РКИ) невозможно без наличия высокой мотивации и интереса к изучаемому языку. Если у иностранного студента присутствует высокая мотивация и интерес к РКИ, скорее всего, он не допустит употребления нелитературных слов и выражений. Формирование ценностного отношения к РКИ происходит не только посредством аудиторных занятий. Значительная роль в этой работе принадлежит внеаудиторной работе с иностранными обучающимися.

На подготовительное отделение ИвГМА приезжают граждане ближнего и дальнего зарубежья. Подготовка к поступлению в вуз начинается с сентября. С октября иностранные обучающиеся привлекаются к участию во внеаудиторных мероприятиях, организованных преподавателями кафедры русского языка. В октябре-ноябре проводится тематический конкурс чтецов, как правило, посвященный какой-либо памятной исторической дате либо творчеству русского писателя или поэта. Наряду с иностранными студентами 1–4-го курсов в конкурсе принимают участие и обучающиеся подготовительного отделения.

В конце декабря для обучающихся подготовительного отделения преподаватели кафедры организуют Новогодний вечер. Главные роли (Деда Мороза и Снегурочки), а также роли других сказочных персонажей играют студенты. На вечере студенты исполняют русские стихи и песни о зиме и новогоднем празднике. Студентам также предоставляется возможность спеть популярные национальные песни, связанные с новогодним праздником и Рождеством. Все присутствующие на вечере читают наизусть стихи на русском языке и исполняют русские песни, несмотря на то, что изучали русский язык всего два-три месяца.

В апреле на кафедре проводится конкурс презентаций «Моя страна и особенности национальных этикетов», в котором принимают

активное участие студенты 1–4-го курсов, а также обучающиеся подготовительного отделения.

Каждый участник должен подготовить устный доклад и электронную презентацию (в формате Power Point). Все студенты, участвующие в конкурсе, могут рассчитывать на помощь преподавателя, под руководством которого они готовятся к выступлению. Обучающийся должен продумать тему выступления, составить текст доклада и подготовить презентацию, слайдами которой сопровождается устный доклад. После каждого выступления проходит обсуждение, и докладчик отвечает на вопросы аудитории. По итогам конкурса определяются лучшие доклады.

Данные мероприятия позволяют решить следующие методические задачи:

- знакомство иностранных студентов с культурными традициями России (с творчеством русских писателей и поэтов, с традициями празднования Нового года в России);
- совершенствование навыков говорения (умение воспроизвести стихотворный текст, формирование навыка выразительного чтения);
- навык выступления перед аудиторией;
- умение быть толерантным (умение работать в многонациональной команде) [2];
- повышение интереса и мотивации к изучению русского языка.

Формирование навыка выступления перед большой аудиторией особенно важно, поскольку слушатели подготовительного отделения принимают участие в студенческих научных конференциях. Конкурс чтецов, конкурс презентаций и новогодний вечер дают возможность приобрести опыт выступления перед большой аудиторией на русском языке [1].

Более серьезным и ответственным мероприятием является устный доклад на студенческой научной конференции. Иностранные студенты ИвГМА ежегодно принимают участие в подобных мероприятиях в вузах Иванова, в том числе и в ИвГМА, а также других городов России.

Ивановский государственный университет ежегодно проводит Международную научно-практическую конференцию студентов, аспирантов и молодых ученых «Мир без границ», а Ивановский государственный химико-технологический университет организует ежегодную Всероссийскую школу-конференцию молодых ученых «Фундаментальные науки – специалисту нового века» с международным участием. В данных мероприятиях каждый год активно участвуют иностранные студенты ИвГМА.

В 2020-м году под руководством преподавателей кафедры русского языка подготовили и представили доклады 10 иностранных студентов (граждане Камеруна, Кот-д'Ивуара, Молдовы, Туркменистана,

Узбекистана, Украины). Все материалы были опубликованы в сборниках научных трудов.

Научно-исследовательская работа студентов требует серьезной подготовки и, конечно, проходит под руководством научного руководителя. В самом начале определяется тема доклада. Далее составляется текст, который впоследствии тщательно «шлифуется» самим студентом и преподавателем. Доклад необходимо сопроводить электронной презентацией (в формате Power Point). Заключительный этап перед выступлением – многократная репетиция выступления под контролем преподавателя, поскольку студент планирует выступать перед многочисленной аудиторией. Следует продумать и ответы на предполагаемые вопросы аудитории. В числе иностранных студентов 1–4-го курсов участниками научных конференций являются и обучающиеся довузовского этапа.

Описанные выше мероприятия способствуют повышению мотивации и интереса к изучению русского языка и формированию ценностного отношения к нему. Работа, направленная на формирование ценностного отношения к русскому языку как иностранному, должна быть комплексной и постоянной.

Литература

1. Зарубина Д. Н., Усатенко М. Н. Роль тематического конкурса чтецов в формировании коммуникативной и лингвокультурологической компетенции иностранных учащихся // Жанрово-стилевой подход в преподавании русского языка и культуры речи : сб. науч. ст. и метод. реком. по матер. Всерос. науч.-практ. конф. Иваново : Иван. гос. ун-т, 2013. С. 403–407.

2. Усатенко М. Н. Формирование толерантных межнациональных отношений у иностранных обучающихся // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сб. науч. тр. по матер. межрегион. науч.-практ. конф. Иваново, 2018. С. 169–171.

СИТУАЦИОННО-РОЛЕВАЯ ИГРА ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»

Н. Н. Федотова¹, С. Н. Орлова¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Сотрудники кафедры инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии в учебном процессе всегда уделяли особое внимание работе с пациентами. На протяжении всей истории кафедры при изучении дисциплины «Инфекционные болезни» со студентами и ординаторами проводились клинические разборы интересных и трудных в диагностике случаев, курация пациентов для написания

учебной истории болезни, микрокурация в рамках одного занятия. Подобная работа способствует формированию клинического мышления, обучает навыкам общения с больными. Не менее важной является и воспитательная составляющая, которая призвана формировать уважению к людям, состраданию и сопереживанию, желанию помочь.

В связи с пандемией новой коронавирусной инфекции и введением ограничительных мероприятий при изучении дисциплины «Инфекционные болезни» работа с пациентами оказалась невозможной, поэтому более активно стали использоваться методы моделирования различных клинических ситуаций, в том числе ситуационно-ролевые игры. Преимущества деловой игры перед другими видами обучения заключаются в том, что ролевая игра, имитируя реальные ситуации, пробуждает познавательную активность студентов, содействует становлению самостоятельности мышления, развивает умение работать с информацией, дает возможность учиться на своих и чужих ошибках без ущерба для больного [1, 2].

Несколько лет назад на кафедре была разработана ситуационно-ролевая игра по теме «Острые респираторные инфекции». Цель – отработка диагностики респираторных инфекций при первичном обращении больного, тактика ведения, выбор стартовой терапии, оказание неотложной помощи при гипертермии, бронхообструкции, судорожном синдроме.

Среди всех студентов группы случайным образом (по жребию) распределяются роли: пациенты, врач поликлиники, врач скорой медицинской помощи, врач приемного инфекционного отделения, врач-реаниматолог инфекционного стационара и эксперт, оценивающий действия врачей на всех этапах курации пациента. При большом количестве студентов в группе возможно дополнительное введение роли заведующего терапевтическим отделением поликлиники и старшего врача смены скорой помощи, к которым могут за советом обратиться участковый врач и врач скорой помощи.

Студентам, которые выступают в роли пациентов, преподавателем выдаются карточки, на которых написаны основные жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни и эпидемиологический анамнез.

Задача врача поликлиники или врача скорой помощи, приехавшего на вызов, – собрать жалобы и анамнез, провести осмотр пациента (врач проговаривает этапы осмотра, преподаватель называет и фиксирует в письменной форме симптомы болезни либо отсутствие изменений органов). После этого врач первичного звена должен сообщить пациенту предварительный диагноз и выбрать тактику дальнейшего ведения и лечения больного. Если врач поликлиники планирует амбулаторное лечение этого пациента, то назначает конкретные лекар-

ственные препараты, определяет сроки явки в поликлинику или повторного посещения больного на дому.

Если требуется госпитализация, в игру включается врач скорой медицинской помощи. Он может уточнить анамнестические и физические данные (в целях экономии времени не повторяются выявленные на предыдущем этапе патологические изменения), оказывается неотложная медицинская помощь, больной транспортируется в стационар.

В игру включается врач приемного инфекционного отделения, который в случае необходимости может уточнить анамнестические данные, провести осмотр ранее не обследованных органов и систем, определить дальнейшую тактику. При необходимости стационарного лечения врач приемного инфекционного отделения выбирает отделение, назначает лабораторное и инструментальное обследование, а также стартовую терапию.

По окончании ситуации эксперт из числа студентов дает оценку действий врачей на всех этапах оказания помощи, указывает на неточности и ошибки. Далее следует комментарий преподавателя.

Разработаны сценарии для следующих клинических случаев: грипп средней тяжести у больного с гормонально зависимой бронхиальной астмой и гипертонической болезнью, грипп – тяжелая форма с серозным менингитом, легкая форма гриппа, респираторная инфекция с судорожным синдромом у взрослого. В текущем учебном году игра дополнена случаем новой коронавирусной инфекции, протекающей в среднетяжелой форме.

Ролевая игра позволяет задействовать всех студентов группы, большинство обучающихся с удовольствием принимают участие в игре, отмечают, что в сравнении с традиционными такие занятия более интересные и познавательные.

Бесспорно, ролевая игра не может заменить консультацию больного, но в сложившихся условиях позволяет сохранить и доработать навыки сбора жалоб и анамнеза у пациентов инфекционного профиля, учит быстро ориентироваться в информации, принимать самостоятельные решения, корректному общению с пациентами и коллегами, что необходимо современному врачу для практической работы.

Литература

1. Журбенко В. А., Саакян Э. С., Тишков Д. С. Деловая игра как форма обучения студентов в медицинском вузе // Педагогика высшей школы. 2015. № 2(2). С. 38–40.
2. Интерактивный метод обучения в медицинском вузе на примере ролевой игры / А. И. Артюхина [и др.] // Успехи современного естествознания. 2014. №4. С. 122–126.

РЕАЛИЗАЦИЯ ТВОРЧЕСКОГО ПОТЕНЦИАЛА СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Н. Н. Фомина¹, Т. В. Жиброва¹, О. Б. Кротова¹

¹ ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России

Медицина в стране во многом зависит от состояния и перспектив развития ее интеллектуальных ресурсов. Опасный вызов обществу со стороны новой коронавирусной инфекции показал колоссальную значимость наработанных научных знаний, исследований сферы науки и технологий. Поддержка науки в российских вузах становится новым государственным приоритетом. 2021 год объявлен в стране годом науки и технологий.

Для выявления талантливой молодежи с высокими знаниями и амбициями перспективный план развития Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко (ВГМУ) одним из основных трендов развития определяет совершенствование кадрового потенциала учреждения. Формирование исследовательского навыка важно для каждого студента, желающего стать врачом.

В действующем ФГОС ВО по направлениям «Лечебное дело», «Соматология», «Педиатрия», «Медико-профилактическое дело», «Фармация» одним из вида профессиональной деятельности выпускника заявлена научно-исследовательская сфера. Предусмотрено обязательное формирование общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у будущих врачей и не выделено отдельной научно-исследовательской компетенции. Можно сказать, что развитие навыков научно-исследовательской деятельности формируется в образовательном процессе посредством выполнения студентами учебно-исследовательских заданий и проведения исследований во время прохождения практики, участия в конкурсах, олимпиадах, конференциях [4].

Одним из векторов развития вуза является организация такой системы профессионального образования, которая способна дать поколение врачей, способных к созиданию инновационных преобразований [5]. Важнейшее средство повышения уровня подготовки специалистов является научно-исследовательская работа студентов.

Научно ориентированное обучение способствует постепенному вовлечению студентов в исследовательскую деятельность вуза. Процесс формирования навыков осуществляется как на выпускающих кафедрах университета, так и на базе научно-исследовательских лабораторий, инновационно-образовательных центров. Знакомство и приобщение к науке, возможность реализации научного и творческого

потенциала студентов осуществляется в студенческих научных кружках при кафедрах. По данным ВГМУ, в 2018 году почти 11 % студентов участвовали в выполнении научных исследований и разработок, по результатам которых было опубликовано 583 статьи [2]. В 2019 году число студентов, проявивших интерес к научной деятельности, выросло до 30,6 %, а 10,8 % опубликовали результаты работ в журналах различного уровня. За последние пять лет в научно-исследовательской деятельности приняло участие более 7 тыс. обучающихся.

Результаты деятельности студенческого научного общества в ВГМУ демонстрируются на ежегодной Всероссийской студенческой Бурденковской научной конференции с международным участием. Данное мероприятие объединяет большее количество активной молодежи. В 2017 году на конференции выступило 385 докладчиков, в 2018 году – 392, а в 2019 году – 420 [2]. По итогам конференции регулярно издается специальный выпуск журнала «Молодежный инновационный вестник». В целом в 2019 году в вузе было организовано и проведено 77 научно-практических конференций различного уровня.

В ВГМУ проходит большое количество подобных, но менее масштабных мероприятий, направленных на выявление творческих и исследовательских качеств учащейся молодежи, подготовку конкурентоспособных кадров в области проектной деятельности. Особого внимания заслуживают следующие проекты:

«Инновационный потенциал студента» – образовательное мероприятие, направленное на стимулирование творческого потенциала личности. Такое научное сообщество позволяет найти единомышленников, освоить методы и приемы выполнения научно-исследовательских работ. Будущие специалисты медицинской направленности учатся обрабатывать научные публикации, грамотно излагать свои мысли и аргументированно критиковать. Конкурс, стартовавший только в 2019 году, включает нескольких этапов, на каждом из которых претендентам предлагаются задачи по обработке текстов научных статей.

Международный студенческий «Турнир медиков», объединяющий активную творческую группу с учетом научных интересов из 15 городов России и стран СНГ. Данное командное состязание в формате научных боев по решению научных и инновационных проблем медицины развивает дополнительный интерес к предмету.

Студенческий научно-образовательный проект «Школа молодого ученого» способствует развитию навыков критического мышления. Участники узнают полезную информацию не только об основах научной работы, но и о тонкостях, с которыми может столкнуться студент во время ее выполнения.

«Проекториум», функционирующий в ВГМУ, нацелен на развитие студенческих идей, направленных на социальное проектирование. В 2018 году в школе по эффективной организации проектной деятельности приняли участие 40 обучающихся ВГМУ, по итогам представлено 7 проектных идей, которые могут быть реализованы. Лучшие студенты в настоящее время продолжают дорабатывают свои идеи и готовятся к летней форумной кампании для соискания гранта на реализацию предложенной задумки.

Воспитание молодой научной смены, создание кадрового резерва наряду с обеспечением общества высокопрофессиональными медицинскими кадрами является важной задачей системы современного высшего образования. В этой связи в медицинском вузе необходимо готовить студентов не только к выполнению профессиональной медицинской деятельности, но и осуществлять поиск возможных способов привлечения молодежи к научным исследованиям как метода решения нарастающих кадровых проблем [3]. Так, продолжить обучение в аспирантуре ВГМУ в 2019 году решили 50 человек, из которых только 13 выбрали очную форму обучения. Подготовка осуществлялась по шести направлениям, наиболее востребованным отмечено 31.06.01 – клиническая медицина. Выпуск в аспирантуре в том же году составил 36 человек.

На современном этапе раскрытие и развитие потенциала каждого студента обусловлено потребностями формирования инновационной экономики. Выстраивание научно-исследовательских навыков в процессе обучения в вузе превращается в один из важных компонентов современной профессиональной подготовки будущего врача. Активация научного потенциала студентов, возвращение и поддержание интереса к участию в проектной и научно-исследовательской работе в медицинском вузе является его точкой роста, делая вуз привлекательным для российских и иностранных абитуриентов [1]. Формирование научного мышления, вовлечение учащихся в научную деятельность также способствует воспитанию молодой высокопрофессиональной научной смены, что может быть одним из реальных действенных методов решения кадровых и интеллектуальных проблем отрасли.

Литература

1. Жиброва Т. В., Фомина Н. Н. Из опыта внеаудиторной работы с иностранными студентами в медицинском вузе // Актуальные вопросы обучения зарубежных граждан в медицинских вузах : матер. V Российской науч.-практ. конф. с междунар. участием, посвящ. 85-летнему юбилею Волгоградского государственного медицинского университета. Волгоград : Волгоградский государственный медицинский университет, 2020. С. 94–96.

2. Отчет о научно-исследовательской работе ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России за 2019 год [Электронный ресурс]. URL: <http://vrngmu.ru/upload/iblock/fcf/fcf125a15c1b399256c9aa10fd7a6d28.pdf>

3. Развитие современного высшего образования в России и зарубежных странах: коллективная монография / А. Ю. Нагорнова [и др.] ; под ред. А. Ю. Нагорновой. – Ульяновск : Зебра, 2020. 455 с.

4. Фомина Н. Н., Жиброва Т. В. Инновационные методики в преподавании социально-гуманитарных дисциплин в медицинском вузе // Актуальные вопросы обучения зарубежных граждан в медицинских вузах : матер. V Российской науч.-практ. конф. с междунар. участием, посвящ. 85-летнему юбилею Волгоградского государственного медицинского университета. Волгоград : Волгоградский государственный медицинский университет, 2020. С. 277–279.

5. Фомина Н. Н., Перцев В. А., Берлева С. Ю. Некоторые аспекты компетентностного подхода в высшем медицинском образовании // Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса: проблемы, перспективы, технологии : матер. VI Междунар. науч.-практ. конф., 4–5 апреля 2019 г., г. Орел / под. ред. канд. пед. наук, доц. А. И. Ахулковой. – Орел : ОГУ имени И.С. Тургенева, 2019. С. 343–348.

ПРОБЛЕМЫ МОТИВАЦИИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ДИСТАНЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Н. В. Черненко¹, С. И. Катаев¹, П. С. Вавилов¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Ограничительные меры, связанные с предотвращением распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в 2020 году, затронули работу образовательных учреждений во всем мире. В апреле прошлого года в связи с пандемией в критической ситуации оказались более полутора миллиардов обучающихся в 191 стране мира, что составляет 91,3 % всех учащихся в мире [5]. Более 90 % студентов по всей планете были вынуждены на время приостановить очный формат обучения. Еще три десятка лет назад эта ситуация означала бы полное прекращение работы высших учебных заведений. Современный уровень технического развития общества позволил подавляющему большинству вузов перейти на дистанционный и смешанный формат обучения. Вместе с этим ряд проблем, таких, как недостаточная техническая оснащенность образовательного процесса, отсутствие опыта у преподавательского состава и методической базы для проведения дистанционных занятий, негативное отношение самих педагогов к данному формату, недостаточная гибкость учебного процесса, устаревшие методы передачи знаний, слабая система коммуникации с обучающимися бросили вызов системе образования в целом [5, 6].

Нужно отметить, что вузы получили всестороннюю методическую и нормативную поддержку со стороны Министерства образования и в целом справились с данной сложной ситуацией. Профессиональная компетентность руководящего состава и преподавателей позволили найти пути решения некоторого ряда проблем и переноса образовательного процесса в онлайн-среду. Однако цифровые возможности оказались недостаточными для эффективной работы в дистанционном формате. Многие вузы отметили снижение активности студентов, пассивность в исполнении заданий, снижение процента посещаемости занятий, низкую мотивацию обучающихся [3, 5, 6]. А при отсутствии мотивации качество образовательного процесса всегда остается на крайне низком уровне, что, к сожалению, подтвердилось результатами первой очной сессии в нашем вузе. На экзаменах по различным дисциплинам выяснилось, что мотивированные студенты достаточно хорошо справились с поставленными задачами учебного процесса, но их оказалось не очень много. Пробел в знаниях зачастую выявлялся по тем разделам дисциплин, которые изучались на самоизоляции.

Философская энциклопедия трактует термин «мотивация» как внутреннее побуждение к действию, обуславливающее субъективно-личностную заинтересованность индивида в его свершении [1], а в психологии мотивация определяется как побуждения, вызывающие активность организма и определяющие ее направленность [4].

Пути повышения учебной мотивации разнообразны и широко используются в образовании на всех его уровнях. Мы предлагаем рассмотреть лишь те из них, которые наиболее, на наш взгляд, эффективны в условиях дистанционного и смешанного форматов обучения. Известно, что определенную роль в формировании мотивации играет административный путь, подразумевающий непрерывный контроль успеваемости и посещаемости студентов, который с успехом использовался в нашем вузе со стороны деканатов. Однако сформировать устойчивую внутреннюю мотивацию этим путем невозможно, он малоэффективен в долгосрочном плане. Такой немаловажный фактор, как заинтересованность в личном рейтинге студентов играет мотивационную роль в большей степени у уже замотивированных обучающихся. И, наконец, личная заинтересованность в дисциплине, в формировании которой напрямую принимает участие преподаватель, — центральный и самый сильный фактор мотивации. Повысить личную вовлеченность студента можно несколькими путями. И на первое место, как и при очном образовании, выходит использование практических заданий, практико-ориентированных задач, которые будут иметь непосредственное отношение к деятельности врача, поскольку хорошо известно, что к демотивирующим факторам относится

разница между содержанием учебного процесса и потребностями профессиональной деятельности, и наоборот. Нужно отметить, что многие кафедры широко использовали данную форму в учебных занятиях, гораздо шире, чем при очном обучении, а опрос студентов показал, что большинство из них весьма положительно и с большим интересом воспринимают подобного рода задания.

Во-вторых, слабым звеном дистанта является методика контроля знаний в тестовой форме. В некоторых случаях не представляется возможным установить, является ли прохождение тестов результатом успешного усвоения нового материала, иногда затруднительно установить даже авторство выполненной работы. На основании тестовой системы невозможна полноценная диагностика достигнутых результатов обучения. При тестовом режиме опроса при ограниченном времени результативность может зависеть от технической оснащённости обучающегося, от его типа темперамента, скорости нервных процессов, а вовсе не от приобретенного багажа знаний и умения их применять при решении практических задач. Следует расширять формы контроля знаний, не ограничиваясь тестами.

Зачастую при использовании термина «онлайн-обучение» происходит подмена понятий и под термином «дистанционное обучение» подразумевается всякое обучение без контакта с преподавателем, что в корне меняет сам смысл процесса обучения, переводя его в разряд самообучения. В связи со всем этим особое значение приобретает непосредственное вербальное общение преподавателя с обучающимся, что подразумевает разъяснение трудных вопросов дисциплины, объективный контроль результатов обучения, поощрение студента при успешно выполненном задании. Психологи утверждают, что обоснованное вербальное поощрение акцентирует внимание на конкретных результатах обучающихся, даёт информацию об их компетентности или достижениях, настраивает на позитивное отношение и внимание к выполнению задания, использует прежние достижения в качестве контекста для оценки текущего достижения, учитывает усердие, приписывает успех усердию, стимулирует веру обучающихся в то, что они стараются потому, что им это нравится, или потому, что они хотят этому научиться [2].

Удачной формой с точки зрения повышения вовлеченности, но, к сожалению, мало применяемой, является форма занятий с использованием заданий на коллективное обсуждение, дискуссию. В этом же направлении следует рассматривать самостоятельный выбор творческих заданий (эссе, рефератов, НИР), который также мотивирует студента к его учебной активности. Безусловно, и стимулирование к участию в различного рода научных конференциях — немаловажный мотивирующий фактор.

Еще одной деликатной проблемой мотивации обучающегося является личность преподавателя, его харизма, навыки работы в дистанционном формате, гибкость, открытость для диалога, готовность отбросить устаревшие методики и освоить новые. В то же время, как показало исследование НИУ ВШЭ, сами преподаватели вузов с ученой степенью лишь на 3,2 балла из 5 оценивают свой уровень владения дистанционными технологиями, а четверть профессорско-преподавательского состава за последние три года ни разу не использовала сервисы видеосвязи, не участвовала в вебинарах и видеоконференциях [6]. Также следует понимать, что вынужденный дистант разительно отличается от полноценного, тщательно разработанного онлайн-обучения на открытых онлайн-курсах, которые используются уже несколько десятилетий. На разработку настоящего онлайн-курса уходит более года, а работа преподавателя на онлайн-платформе по факту организовывалась в течение месяца. Даже самый продвинутый в плане цифровых компетенций преподаватель, записав несколько онлайн-лекций, выложив текстовые материалы занятия и загрузив тесты в онлайн-среду, не обеспечит высокого качества преподавания своей дисциплины и интерес студентов к ней. Контент, созданный для решения сиюминутных задач, отличается от методически обоснованной студентоцентрированной онлайн-среды, на создание которой может уйти не один год [6]. Все вышеизложенное остро ставит проблему повышения квалификации преподавательского состава, которая является очень значимым мотивационным фактором для обучающихся.

Обобщая вышесказанное, можно отметить, что для повышения мотивации студентов к обучению в условиях ограничительных мер, связанных с предотвращением распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, следует предусматривать в учебно-тематических планах такие виды работы, которые дают возможность обучающемуся проявить свою личную заинтересованность вопросами дисциплины. Рекомендуется использовать методический материал, включающий практико-ориентированные задания, клинические задачи, привлекать к научной работе, которая является сильным мотивирующим фактором. Следует учитывать недостаточную вовлеченность и низкую мотивацию обучающихся и обеспечивать обязательное вербальное сопровождение образовательного процесса преподавателем. Также следует изменить качество и интенсивность внутривузовской коммуникации, обеспечив устойчивую и широкую обратную связь, расширять и адаптировать методы преподавания в сторону непосредственного, пусть и удаленного, общения.

Литература

1. Карпенко Л. А., Петровский А. В., Ярошевский М. Г. Краткий психологический словарь. Ростов-на-Дону : ФЕНИКС., 1998. 98 с.
2. Лефрасуа Г. Прикладная педагогическая психология. М., 2007. 156 с.

3. Медведева Н. А., Мусихина Л. В. Формирование мотивации студентов к освоению информационных технологий в условиях пандемии [Электронный ресурс] // International scientific review. 2020. № LXXI. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/formirovanie-motivatsii-studentov-k-osvoeniyu-informatsionnyh-tehnologiy-v-usloviyah-pandemii> (дата обращения: 19.01.2021).

4. Новая философская энциклопедия: В 4 т. / под ред. В. С. Стёпина. Москва : Мысль, 2001. 280 с.

5. Агранович М., Дренева А. Организация образования в условиях пандемии. Практика стран ОЭСР // Мониторинг экономической ситуации в России: тенденции и вызовы социально-экономического развития. Москва : Фонд «Институт экономической политики им. Е.Т. Гайдара», 2020. С. 134–150.

6. Уроки стресс-теста. Вузы в условиях пандемии и после нее : аналитический доклад. Заседание Общественного совета при Министерстве науки и высшего образования [Электронный ресурс]. URL: <https://regnum.ru/news/society/3012078.html>.

ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОГО КУРСА «НЕОНАТОЛОГИЯ»

Е. В. Шниткова¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Профессиональное обучение связано со стремлением воспитать грамотных и самостоятельно мыслящих специалистов, при этом сформировав у них практические умения, необходимые для творческого выполнения функций врача. Такое понимание целей и задач обучения в высшей школе дает возможность определить акценты в содержании обучения. Программа обучения по разделу «Педиатрия» для студентов лечебного факультета по квалификации «Лечебное дело» составляет 324 часа. В курсе обучения студентов 5-го курса в рабочей программе рассматриваются следующие темы: «Новорожденный ребенок», «Недоношенные дети», «Синдром задержки внутриутробного развития», «Пограничные состояния», «Перинатальное поражение нервной системы», «Гнойно-воспалительные заболевания», «Сепсис», «Гемолитическая болезнь новорожденных детей», «Врожденные пороки развития» и на них выделено 18 часов практических занятий и 8 часов лекций. Это самые актуальные проблемы неонатологии, имеющие важное значение для врача общей практики, имеющего специальность «Лечебное дело». Педагогический опыт показывает, что усвоение студентами этого материала является трудным и «угасание знаний» по данному разделу происходит довольно быстро.

Параметрами обучающей системы, к которой стремятся на кафедре детских болезней лечебного факультета, является целостная развивающая образовательная ситуация во взаимосвязи с формами

взаимодействия между всеми участниками педагогического процесса, изменяющимися на разных этапах усвоения с целью поддержания высокого уровня активности студентов. Студенты выступают как субъекты обучения, общения, организации, сотрудничающие с преподавателем [1, 2].

Рольевые позиции преподавателя и стиль руководства – личностно-ориентированная позиция, когда преобладает организационная и стимулирующая функции (студент как целостная личность, взаимодействующая со всеми участниками педагогического процесса). Стиль демократический, поощряющий. Инициатива студентов поддерживается.

Мотивационно-смысловые установки преподавателя – открытость, установка на солидарность, совместную деятельность, индивидуальную помощь, участие каждого студента в постановке цели, выдвижении задач, принятии решений.

Мотивационно-смысловые позиции студентов – усиление смыслов учения через сотворчество, сотрудничество. Обогащение мотивов учения и познания, появление мотивов творческой деятельности, самоактуализации, утверждение достоинства личности [1].

В процессе обучения, на практическом занятии используется деятельностный подход к обучению, включающий вводно-ориентировочный, операционно-познавательный и оценочно-результативный этапы.

Вводно-ориентировочный этап обеспечивает общее понимание его участниками сущности изучения профессиональных знаний, умений и осознание их необходимости. Значение изучаемых проблем в профессиональной деятельности врача общей практики и врача-лечебника, формирование побудительных мотивов на успешное усвоение объема знаний, необходимых для приобретения будущих профессиональных знаний, умений. На этом этапе обобщались накопленные теоретические знания. «Погружение» в деятельность предшествует расчлененной ориентировке и отработке отдельных элементов и действий. Формирование смыслов и целей познавательной деятельности опережает тренировку в способах достижения результатов. Синтез предшествует анализу, облегчая осмысленность системы действий. Задания следуют в логике возрастающей креативности.

Операционно-познавательный этап посвящается изучению и освоению содержания предмета, дальнейшей конкретизации и дифференциации овладения интеллектуальными умениями и навыками, позволяющими использовать теоретические положения для решения тех или иных практических клинических заданий.

Оценочно-результативный этап предполагает обобщение полученных в ходе обучения знаний, приобретение умений и навыков,

формирующих профессиональную компетентность. На этом этапе использовались и соотносились полученные результаты с постановкой цели и задач; анализировались проделанная работа, устанавливалась правильность выполнения основных заданий. Преобладает взаимо- и самоконтроль в рамках общих разделяемых группой ценностей и смыслов. Внутренний контроль формируется в отношении своих действий в соответствии с социальными и личностно-значимыми целями, взаимо- и самоконтроль направлен на достижение продуктивного результата.

Темы: «Новорожденные дети», «Недоношенные дети», «Синдром задержки внутриутробного развития», «Пограничные состояния», «Особенности ухода и вскармливания новорожденных детей», «Перинатальное поражение нервной системы у детей», «Гипоксия, асфиксия, родовая травма, лечение, реабилитация, профилактика», «Врожденные пороки развития», «Гемолитическая болезнь новорожденных», «Гнойно-воспалительные заболевания новорожденных детей», «Сепсис» выносятся на практические занятия (18 часов практических занятий и 4 часа курсовых лекций). Тема «Врожденные пороки развития» выносятся на самостоятельное изучение, по этой теме читается цикловая лекция (1 час).

В течение всего занятия студент пользуется методическим пособием для самостоятельной подготовки: «Практикум для самостоятельной работы студентов 5-о курса лечебного факультета по циклу «Неонатология».

В каждом разделе определена цель занятия, положения о том, что в процессе занятия должен знать и должен уметь студент. Определены вопросы для контроля исходного уровня знаний, контрольные тестовые задания и вопросы для контроля конечного уровня знаний. Далее представлена ориентировочная основа действий студента при работе с новорожденным ребенком, которую он использует и в качестве схемы написания истории болезни под контролем преподавателя. Далее в практикуме предоставляется блок дополнительной информации к рассматриваемому разделу, перечень осваиваемых практические умения. Преподаватель контролирует проведение осмотра новорожденного, оценку его состояния, написание статуса, интерпретацию результатов анализов и данных функциональных исследований, умения ухода за новорожденным ребенком, умение выписывать основные рецепты, предлагаемые по теме занятия. Пособие снабжено списком рекомендуемой основной и дополнительной литературы, необходимой при подготовке к занятию. Данный практикум может быть использован студентами также для подготовки к следующему занятию.

Во время практического занятия по предлагаемой теме демонстрируется больной, обсуждается его история болезни. На лекции го-

вариваются теоретические проблемы с демонстрацией больного по теме следующего занятия.

Кроме того, на кафедре создаются методические пособия, в которых приведен разбор историй болезни конкретного ребенка с теоретическими аспектами изучаемой проблемы.

Таким образом, практическое занятие ориентировано на работу с личностью студента, основной акцент делается на формировании врачебного мастерства, предмет преподавания используется как средство профессионального развития обучающихся, профессионально осуществляется педагогический процесс (воспитание, обучение, развитие).

Литература

1. Врач-педагог в изменяющемся мире: традиции и новации / Н. В. Кудрявая, Е. М. Уколова, А. С. Молчанов [и др.] / под ред. Н. Д. Ющука. Москва : ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001. 304 с.
2. Новые педагогические и информационные технологии в системе образования : учебное пособие / под ред. Е. С. Полат. Москва, 2001. 296 с.

ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ КУРАТОРОВ СТУДЕНЧЕСКИХ ГРУПП НА КАФЕДРЕ БИОЛОГИИ ИВАНОВСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

М. А. Штойко¹, Т. В. Суракова¹, А. А. Параскун¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Воспитательная работа куратора студенческой группы – это неотъемлемая часть педагогического процесса в вузе. Одной из основных задач куратора является помощь в адаптации студентов к учёбе. Весной 2020 года студенты и школьники перешли на дистанционное обучение в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Традиционные средства общения стали недоступны. Как преподаватели, так и обучающиеся были вынуждены использовать новые информационно-коммуникационные технологии, исключая непосредственные контакты друг с другом. Тем не менее к данному моменту студенты-первокурсники уже проучились очно более одного семестра. Благодаря работе кураторов они хорошо узнали друг друга, подружились, наладили контакты с преподавателями, принимали участие во многих мероприятиях, проводимых на кафедре и в академии. Кураторы проводили с ними разнообразные беседы, интеллектуальные игры, вечера, посвящённые народным обычаям, праздникам, памятным датам, поздравляли именинников, посещали выставки и музеи. В результате студенты

благополучно завершили семестр, что свидетельствовало об успешной адаптации к студенческой жизни.

К началу обучения в дистанционном формате студенты уже были знакомы с организацией учебного процесса в медицинском вузе, а кураторы знали своих студентов и их индивидуальные особенности. В новой сложившейся ситуации характер общения изменился. Кураторам пришлось контактировать либо со старостой, либо персонально с каждым студентом с использованием личных звонков по сотовой связи, WhatsApp, электронной почты, платформы Zoom. Выясняли состояние здоровья студентов курируемых групп и их родственников, место пребывания, консультировали по вопросам дистанционного обучения, оказывали психологическую поддержку, контролировали посещение занятий, наличие задолженностей по разным дисциплинам, осуществляли связь с деканатами, привлекали к участию в мероприятиях, проводимых в вузе. Всё это требовало от куратора больше сил и времени, чем в очном формате обучения.

В новом учебном 2020–2021 году на кафедру пришли студенты, окончившие школу дистанционно. В условиях ограничительных мер, связанных с противодействием распространению новой коронавирусной инфекции, часть дисциплин первокурсники по-прежнему изучают удалённо. На кафедре биологии практические занятия проводятся в очном режиме. С первых занятий стало ясно, что студенты разобщены, не умеют работать в группе, не стремятся общаться. Контакты обучающихся разных групп сведены к минимуму, что влияет на их психоэмоциональное состояние, приводит к замкнутости, тревожности, неуверенности. По интересующим вопросам студенты стали чаще обращаться к преподавателю лично, не спешат уходить с кафедры. Данная обстановка определяет особую роль куратора в создании студенческого коллектива, благоприятного микроклимата в нём, повышению мотивации к обучению в вузе, что способствует овладению профессиональными компетенциями выбранной специальности.

Кроме того, появилась необходимость проводить работу по разъяснению и формированию навыков соблюдения санитарно-эпидемиологических мер, обеспечивающих защиту и безопасность учащихся и сотрудников вуза. В настоящее время кураторы на кафедре биологии могут использовать в своей воспитательной работе как традиционные методы, так и те, которые можно применить дистанционно: посетить виртуальный музей, вместе посмотреть видеофильм и обсудить его, организовать выставку творческих работ, конкурсы, конференции. В любых условиях воспитательная работа – неотъемлемая часть целостного образовательного процесса в медицинском вузе вне зависимости от применяемых форм обучения.

**ВОЗМОЖНОСТИ ИНТЕРНЕТ-ПРОСТРАНСТВА
ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ
В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ
В УСЛОВИЯХ ОГРАНИЧИТЕЛЬНЫХ МЕР,
СВЯЗАННЫХ С РАСПРОСТРАНЕНИЕМ
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ**

М. Н. Яковлева¹, Н. В. Костюк¹, Л. А. Курбатова¹

¹ ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

Воспитательная работа является неотъемлемой частью деятельности высшего учебного заведения. Выпускник вуза должен обладать не только необходимыми профессиональными знаниями, но и сформированными личностными качествами, определенным уровнем культуры. Одним из компонентов воспитательного процесса вуза является кураторская деятельность. Организация воспитательной деятельности в рамках работы куратора в Тверском государственном медицинском университете основывается на нормативно-правовой базе различного уровня: законодательстве Российской Федерации, уставе и локальных нормативных актах университета, Концепции воспитательной деятельности с обучающимися, положении о кураторе.

Цели воспитательной деятельности, изложенные в «Концепции воспитательной деятельности с обучающимися в ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет» Минздрава России», сосредоточены на воспитании высоконравственной, духовно развитой и физически здоровой личности – гражданина и патриота России; на создании условий для ее интеллектуальной и творческой самореализации. Основными направлениями воспитательной работы являются следующие: воспитание патриотизма и интернационализма, культуры межнационального общения, работа по противодействию терроризму и иным проявлениям экстремизма; нравственное, эстетическое, физическое воспитание духовно здоровой личности; правовое воспитание с целью развития правовой культуры обучающихся; профессиональная подготовка; формирование здорового образа жизни [1].

В условиях ограничительных мер, связанных с распространением новой коронавирусной инфекции, кураторы вынуждены были пересмотреть формы и методы воспитательной работы с обучающимися и перенести свою деятельность в виртуальное пространство. В непростых условиях пандемии сеть Интернет стала уникальным образовательным и воспитательным пространством.

Как показал опыт, воспитательная деятельность куратора может обеспечиваться различными информационно-коммуникативными ре-

сурсами, но наибольшей популярностью среди обучающихся и преподавателей пользуются следующие: социальная сеть «ВКонтакте» – «vk.com», мессенджеры «WhatsApp» и «Viber», электронная почта. Данные ресурсы позволяют быстро обмениваться сообщениями, аудио- и видеоинформацией, файлами разного формата, а также осуществлять голосовые и видеозвонки.

В данных условиях куратору необходимо хорошо ориентироваться и в техническом обеспечении реализуемой воспитательной деятельности, и в выборе нужного материала среди огромного информационного поля Интернета.

Описан собственный опыт использования Интернет-пространства для осуществления некоторых направлений воспитательной работы с учебными группами.

В настоящее время в сети Интернет существует ряд порталов, сайтов, проектов, содержащих актуальную информацию, которую можно применять в воспитательной работе куратора. Так, для реализации патриотического воспитания могут быть использованы материалы портала Российского военно-исторического общества, включающие календарь памятных дат военной истории России, исторические тесты, документальные фильмы и видеоролики.

Сайт «Ma9.ru» посвящен Дню Победы. Он предоставляет информацию о ключевых событиях Великой Отечественной войны, фотоархив, аудиозаписи Ю. Левитана о новостных сводках с фронта и текстовые подводки к ним, а также информирует о Всероссийских акциях и проектах, в том числе «Бессмертный полк», «Георгиевская ленточка», «Ордена Победы», «Сказки в бомбоубежище: хроники детских садов и школ блокадного Ленинграда» и другие.

Для осуществления духовно-нравственного и эстетического воспитания в помощь куратору могут служить порталы «Виртуальный Русский музей», «Виртуальный Пушкинский музей», виртуальные выставки Третьяковской галереи и другие. На сайте «Культура.РФ» существует виртуальный тур по музеям России, который собрал подборку самых интересных виртуальных музеев нашей страны – от Москвы до Пермского края.

Сайт «ГодЛитературы.РФ» регулярно проводит викторины, литературные конкурсы, осуществляет видеопроекты «Читаем Онегина», «Читаем Тургенева» и другие. В настоящее время проводится конкурс «Некрасов-200: есть женщины в русских селеньях?» Материалы данного сайта постоянно обновляются в вопросах новостей литературы и культуры.

Среди региональных ресурсов Тверской области можно отметить проект «Виртуальный музей книги и библиотеки», созданный Тверской областной библиотекой им. А.М. Горького, а также проект Твер-

ского академического театра драмы «Прямые эфиры», который подразумевает встречи с командой театра, обсуждения премьерных постановок и репертуарных спектаклей, истории и легенд театра.

В последнее время появился формат ежегодных акций в виде Всероссийских диктантов, проходящих в настоящее время онлайн, по разным направлениям просветительской и образовательной деятельности. Так, 3–8 ноября проходил Большой этнографический диктант, целью которого является привлечение внимания к вопросам международного мира и согласия, знакомство с культурой народов, проживающих на территории РФ. 15 ноября прошел Всероссийский экологический диктант. С 29 ноября по 6 декабря проходила ежегодная международная просветительская акция «Географический диктант Русского географического общества», задачами которой служат популяризация географических знаний и повышение интереса к географии России, родного края. Для формирования правовой культуры можно привлекать обучающихся для участия во Всероссийском правовом (юридическом) диктанте, который проходит в декабре.

В подобных акциях студенты участвуют охотно, так как, помимо интересной формы в виде викторины, они содержат соревновательный компонент, а по окончании диктанта можно получить именной сертификат.

В первом полугодии 2021 года будет проходить Литературный диктант (апрель), целью которого является развитие читательской компетентности и популяризация русской литературы, а 22 июня – диктант Победы.

Для профессионального воспитания и формирования здорового образа жизни будущих врачей куратор может воспользоваться материалами, представленными на портале «Стопвичспид.рф» – информацией о ВИЧ/СПИДе, профилактике и лечении этой инфекции. Студентов можно привлекать к участию в мероприятиях ежегодной Всероссийской информационно-просветительской акции «Стоп ВИЧ/СПИД», которая проводится ежегодно данным порталом и посвящена Всемирному дню борьбы со СПИДом. Так, в декабре 2020 года состоялся Марафон научно-популярных пабликов сети «ВКонтакте», где эксперты в формате вебинаров, лекций, конференций обсуждали проблемы, связанные с ВИЧ-СПИДом. Участие наших студентов в данных мероприятиях нашло положительный отклик и имело, по отзывам обучающихся, большое просветительское значение.

При реализации воспитательной работы в виртуальном пространстве куратору следует помнить об обратной связи со студентами. Используя социальные сети, мессенджеры или электронную почту, необходимо получать отзывы обучающихся об участии в тех или иных мероприятиях, коллективно обсуждать возникающие проблемы.

Таким образом, в условиях ограничительных мер, связанных с распространением новой коронавирусной инфекции, кураторами учебных групп могут быть использованы разнообразные Интернет-ресурсы для реализации ряда направлений воспитательной работы с обучающимися.

Литература

1. Концепция воспитательной деятельности с обучающимися в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Тверской государственной медицинской академии» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Тверь, 2019. 17 с.

ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС
В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ:
ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА

Сборник научных трудов
по материалам IV Межрегиональной
научно-практической конференции,
посвященной 90-летию ИвГМА

Текстовое электронное издание

ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России, 153012, г. Иваново, Шереметевский просп., 8
E-mail: rioivgma@mail.ru