



**Сборник научных трудов
по материалам II Всероссийской
научно-практической
конференции с международным
участием**

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



Иваново, 16 марта 2023 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
II Всероссийской научно-практической конференции
с международным участием*

Текстовое электронное издание

Иваново, 16 марта 2023 г.

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

В сборник научных трудов включены материалы, представленные на II Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика». Мероприятие состоялось в дистанционном режиме 16 марта 2023 г. в Ивановской государственной медицинской академии. В материалах, подготовленных авторами из медицинских образовательных и научных учреждений Санкт-Петербурга, Твери, Иванова, Ташкента, Омска, Читы, Калининграда, Воронежа, Курска, Донецка, Севастополя, Самарканда, Чувашии, рассматриваются актуальные вопросы организации профессионального воспитания обучающихся медицинских вузов, реализации изменений в Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» по вопросам воспитания обучающихся», формирования толерантных межнациональных отношений, профилактики идеологии терроризма и экстремизма в студенческой среде.

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

Материалы публикуются в авторской редакции.

СОДЕРЖАНИЕ

ОСОБЕННОСТИ ДУХОВНО-НРАВСТВЕННОГО ВОСПИТАНИЯ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ <i>Е. Я. Адоева, М. А. Левко.</i>	8
РОЛЬ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ <i>Л. Ю. Аладова, Б. В. Шукуров, Х.Б. Магзумов, Б. Х. Бегматов, Ф. У. Бабаджанова, М. Б. Касимова, Д. Ф. Раимкулова, Б. М. Эргашев. . .</i>	11
РОЛЬ КЛИНИЧЕСКОГО РАЗБОРА В ПОДГОТОВКЕ БУДУЩЕГО ВРАЧА <i>Д. В. Андреева, А. В. Бурсиков.</i>	12
НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ АДАПТАЦИИ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ В РОССИЙСКИХ ВУЗАХ <i>А. А. Антонов, Л. В. Клетикова, М. А. Белова, А. А. Клевцов, Е. И. Терешкина, П. А. Подборнова.</i>	14
РОЛЬ БИНАРНОЙ ЛЕКЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ <i>М. Д. Ахмедова, Ш. А. Ташпулатова, Ж. А. Анваров, З. С. Максудова.</i>	16
НЕПРЕРЫВНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ В СИСТЕМЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ <i>М. Д. Ахмедова, И. А. Имамова, Ж. А. Анваров, Ш. А. Ташпулатова, О. Ф. Азамов.</i>	18
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ БАЛЛЬНО-НАКОПИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ НА КАФЕДРЕ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПЕДИАТРИИ КАК ЭЛЕМЕНТ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ <i>А. Б. Барашкова, Ю. А. Алексеева, Е. В. Денисова, Н. В. Макаева.</i>	20
ИСТОРИКО-КРАЕВЕДЧЕСКАЯ РАБОТА КАФЕДРЫ КАК СРЕДСТВО ГРАЖДАНСКО-ПАТРИОТИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ <i>А. А. Барботько, А. С. Ванжа, А. О. Ветров.</i>	23
ФОРМИРОВАНИЕ ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ У ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ГИСТОЛОГИИ <i>Э. Ф. Баринов, С. А. Ахундова</i>	26
ОПЫТ ВОЕННО-ПАТРИОТИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА <i>Т. А. Блохина, О. В. Кулигин.</i>	29
НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В ИВАНОВСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ В УСЛОВИЯХ ДИСТАНТА <i>Т. А. Блохина, Д. А. Прияткин.</i>	33
ДЕЛОВАЯ ИГРА КАК СПОСОБ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ <i>А. В. Бурсиков.</i>	35
ЛИНГВОКУЛЬТУРОВЕДЧЕСКАЯ ВИКТОРИНА НА ЗАНЯТИИ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ КАК ИНОСТРАННОМУ <i>С. В. Виноградова.</i>	38

ПРОЕКТ «БЕССМЕРТНЫЙ ПОЛК ЧИТИНСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ» КАК ПРИЕМ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В ВУЗЕ	
<i>И. В. Губанова, Е. П. Москалева, И. К. Богомолова.</i>	41
ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННОЕ ОБУЧЕНИЕ КАК ЭЛЕМЕНТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВОСПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА	
<i>О. Н. Гуськова.</i>	44
ФОРМИРОВАНИЕ ДУХОВНО-НРАВСТВЕННЫХ ЦЕННОСТЕЙ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ	
<i>С. В. Диндяев, Т. А. Блохина.</i>	47
ВОЛОНТЕРСКОЕ ДВИЖЕНИЕ «СТОП-СПИД» КАК ФОРМА ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ	
<i>О. В. Дудник, С. Н. Орлова, Е. Н. Копышева, Е. Г. Бердунова.</i>	51
ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПАМЯТНЫХ ДАТ	
<i>В. И. Дуров.</i>	54
ВОСПИТАНИЕ МЕЖНАЦИОНАЛЬНОЙ ТОЛЕРАНТНОСТИ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ: ДИАЛОГ КУЛЬТУР (ИЗ МЕТОДИЧЕСКОЙ КОПИЛКИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ)	
<i>Т. В. Жиброва.</i>	57
ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ КОНКУРСА СТУДЕНЧЕСКИХ РАБОТ «МОЛОДЕЖЬ ПРОТИВ ТЕРРОРИЗМА И ЭКСТРЕМИЗМА» В ТВЕРСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ	
<i>И. А. Жмакин.</i>	59
ВОСПИТАТЕЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ СОПРОВОЖДЕНИЯ СТУДЕНТОВ В ИХ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЕ	
<i>Н. Е. Журавлева.</i>	62
ДИСКУССИЯ КАК ДОМИНАНТНЫЙ МЕТОД ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ФИЛОСОФИЯ» В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ	
<i>А. Г. Заховаева.</i>	64
КЛЮЧИ ОТ НАШЕГО БУДУЩЕГО НАХОДЯТСЯ В НАШЕМ ПРОШЛОМ	
<i>А. В. Иванов, Н. А. Никишина, А. В. Прусаченко, С. Ю. Миронов.</i>	66
КАЧЕСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ПО НАПРАВЛЕНИЮ «МЕНЕДЖМЕНТ: УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ»	
<i>М. М. Илясова, С. М. Мирхамидова, К. Ж. Холдорова.</i>	69
МЕТОДИКА ЗАКРЕПЛЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»	
<i>И. А. Имамова.</i>	72
МЕТОДИКИ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕКЦИОННЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»	
<i>И. А. Имамова, Х. Б. Магзумов, Т. А. Ниязова, А. Б. Абидов.</i>	75
РОЛЬ КУРАТОРА В ВОСПИТАНИИ БУДУЩЕГО ВРАЧА В ТВЕРСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ	
<i>Н. В. Исакова, Е. А. Харитонова, М. А. Петровская.</i>	78

ВОСПИТАНИЕ РЕЧЕВОЙ КУЛЬТУРЫ КАК СОВМЕСТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ И ОБУЧАЮЩЕГОСЯ <i>Н. Г. Калинина, Н. Н. Колесова.</i>	80
НРАВСТВЕННЫЕ И ЭТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФЕССИИ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ <i>В. Е. Караваев, О. Р. Варникова, М. С. Философова.</i>	83
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЦИФРОВЫХ МЕТОДОВ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ <i>М. Т. Каримова, М. Т. Зубайдуллаева.</i>	87
МУЗЕЙ ВОСПИТЫВАЕТ ДУШИ <i>Г. Н. Кашманова.</i>	90
АЛЕКСАНДР АЛЕКСАНДРОВИЧ НИКОЛЬСКИЙ – ПЕДАГОГ, ВОСПИТАТЕЛЬ <i>Г. Н. Кашманова, Е. А. Гоголева.</i>	93
К ВОПРОСУ ФОРМИРОВАНИЯ ОТВЕТСТВЕННОСТИ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА <i>Т. В. Кулемзина.</i>	96
ФОРМИРОВАНИЕ МОТИВАЦИИ У СТУДЕНТОВ К УЧАСТИЮ В НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЕ НА КАФЕДРЕ БИОЛОГИИ ИВАНОВСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ <i>Н. А. Куликова, Т. В. Суракова, А. А. Параскун, О. К. Стаковецкая, О. В. Холмогорская, М. А. Штойко.</i>	98
НОВАЯ ЖИЗНЬ СТУДЕНТА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ <i>З. С. Максудова, Ш. А. Таипулатова, Ж. А. Анваров, Г. Ю. Султанова.</i>	101
СОВРЕМЕННЫЕ ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СО СТУДЕНТАМИ НА КАФЕДРЕ ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА <i>А. В. Мальков, Н. И. Отроценкова, А. В. Завьялова.</i>	104
ВОСПИТАНИЕ ЧЕРЕЗ ПРЕДМЕТ <i>Ф. С. Миронов, М. В. Громова, Ю. Л. Узлов, В. И. Мироненко, К. К. Узленко, В. А. Затворницкий, О. В. Копцева.</i>	105
РОЛЬ ТЬЮТОРА В ЖИЗНИ СТУДЕНТОВ <i>С. М. Мирхамидова, И. Б. Хасанжонов</i>	107
НЕГАТИВНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ НЕПРАВИЛЬНОГО ПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ <i>С. М. Мирхамидова, А. Ф. Мухаммаджонов.</i>	109
ВОСПИТАНИЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ОТНОШЕНИЯ К ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ С РАННЕГО ВОЗРАСТА <i>Г. Н. Митрофанова, О. Л. Насонова, Ю. С. Чекалова, М. Р. Шмидт.</i>	111
РОЛЬ ХУДОЖЕСТВЕННО-ПУБЛИЦИСТИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРЫ В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ <i>Н. Д. Михайлова, Р. А. Ткачёва, Л. Г. Витлинская.</i>	113
ФОРМИРОВАНИЕ ТРАДИЦИОННЫХ РОССИЙСКИХ ДУХОВНО-НРАВСТВЕННЫХ ЦЕННОСТЕЙ СТУДЕНТА ВУЗА – КЛЮЧЕВАЯ ЗАДАЧА СОВРЕМЕННОСТИ <i>С. Е. Моторная.</i>	116

К ВОПРОСУ О ПРОБЛЕМЕ ВОСПИТАНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ	
<i>М. Б. Мусохранова, И. Л. Муль, Э. Н. Астафьева.</i>	120
ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ, ПРЕИМУЩЕСТВА И НЕДОСТАТКИ СТУ- ДЕНЧЕСКИХ ОБЩЕЖИТИЙ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ	
<i>М. М. Муяссарова, С. М. Мирхамидова, М. Ш. Хилолдинова.</i>	123
ТЕЛЕРЕАБИЛИТАЦИЯ: АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИО- НАЛЬНОЙ ВОСПИТАТЕЛЬНО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ	
<i>В. А. Николаев, А. А. Николаев.</i>	126
ФОРМИРОВАНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ	
<i>Т. А. Ниязова, К. С. Джураева.</i>	129
СЕМИНАР КАК ФОРМА САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУ- ДЕНТА В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В МЕ- ДИЦИНСКОМ ВУЗЕ	
<i>Т. А. Ниязова, М. Т. Каримова, Ж. А. Анваров, Ш. Ж. Бобожонов, Ш. А. Назиров.</i>	131
ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ТРЕНИНГОВ КОММУНИКАТИВНЫХ НАВЫКОВ СО СТУДЕНТАМИ КУРИРУЕМЫХ ГРУПП В ИВАНОВСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ	
<i>О. А. Патрикеева.</i>	134
СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ СТУДЕНТОВ В МЕДИЦИНСКИХ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ	
<i>Ш. Б. Рахматуллаева, М. Т. Муминова.</i>	137
ФОРМИРОВАНИЕ ДУХОВНО-ПРАВСТВЕННЫХ ЦЕННОСТЕЙ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА КАК ОСНОВА ГРАЖДАНСТВЕННОСТИ БУДУЩЕГО СПЕЦИАЛИСТА	
<i>О. В. Рачкова.</i>	140
УЧАСТИЕ ВОЛОНТЕРОВ-МЕДИКОВ ЧУВАШСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УНИВЕРСИТЕТА имени И. Н. УЛЬЯНОВА В САНИТАРНОМ ПРОСВЕЩЕНИИ И ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЧУВАШИИ	
<i>Т. С. Сергеев, В. Е. Сергеева.</i>	144
ВОСПИТАТЕЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ КАЖДОГО ЭТАПА ЭКСПЕ- РИМЕНТА В НАУЧНОЙ РАБОТЕ СТУДЕНТОВ	
<i>В. Е. Сергеева, В. С. Дедикина, Е. А. Григорьева, В. С. Гордова.</i>	149
ПАТРИОТИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ БУДУЩЕГО ВРАЧА АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА	
<i>А. В. Смирнова, А. М. Герасимов, А. И. Мальшикина.</i>	152
СОТРУДНИЧЕСТВО ШКОЛЫ И ВУЗА ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПРОФИЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ КЛАССОВ: НЕОБХОДИМОСТЬ ИЛИ ПРИВИЛЕГИЯ	
<i>Т. Н. Степанова, В. С. Гордова, А. В. Алейникова, В. Ф. Бондаренко, А. В. Ерохин.</i>	155
ВОСПИТАНИЕ КОЛЛЕКТИВНО-КОММУНИКАТИВНЫХ КАЧЕСТВ У БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ	
<i>И. В. Стручкова, Е. А. Харитонова, М. Б. Петрова.</i>	157

СИНТЕЗ ЗНАНИЙ, ПРАКТИЧЕСКИХ И КОММУНИКАТИВНЫХ УМЕНИЙ В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧА	
<i>Н. М. Ткаченко, А. В. Бурсиков.</i>	161
ПРОБЛЕМЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВОСПИТАНИЯ ВЫ- ПУСКНИКА МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА В ПОВЕСТИ В. В. ВЕРЕ- САЕВА «ЗАПИСКИ ВРАЧА»	
<i>Р. А. Ткачёва, Н. Д. Михайлова, А. Т. Аксёнова.</i>	162
УПРАВЛЯЕМАЯ САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»	
<i>Л. Н. Туйчиев, И. А. Имамова, Х. Б. Магзумов, Ф. Х. Гайбуллаев, Ш. Ж. Бобожонов, Ш. А. Назиров.</i>	166
МОДЕЛИРОВАНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»	
<i>Л. Н. Туйчиев, И. А. Имамова, Т. А. Ниязова, М. Т. Каримова, Г. Ю. Султанова.</i>	169
ДВАДЦАТЬ ЛЕТ СПУСТЯ: РАЗМЫШЛЕНИЯ, НАВЕЯННЫЕ ЮБИЛЕЕМ	
<i>В. И. Федоров, В. А. Афонина.</i>	172
ОПЫТ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ В ИВАНОВСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКА- ДЕМИИ: ПРОБЛЕМЫ АДАПТАЦИИ И ВОСПИТАНИЯ	
<i>Е. С. Федосеева, М. В. Жуколина, Н. Н. Колесова.</i>	175
ПОСТДИПЛОМНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ: СУДЬБА РЕЗИДЕНТОВ МАГИСТРАТУРЫ ПОСЛЕ ПРОХОЖДЕНИЯ СПЕЦИАЛИЗАЦИИ	
<i>Г. К. Худайкулова, Ш. Б. Рахматуллаева, М. Т. Муминова.</i>	1776
ВНЕДРЕНИЕ НОВОГО ПОДХОДА К ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА СИСТЕМЫ ОБРАЗОВАНИЯ В ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН	
<i>Г. К. Худайкулова, М. М. Илясова, С. М. Мирхамидова, Н. С. Садирходжаева, Ж. Д. Исраилов.</i>	180
РЕФОРМЫ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В УЗБЕКИСТАНЕ	
<i>Г. К. Худайкулова, Ш. Д. Каримбаев, С. М. Мирхамидова.</i>	182
САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПРИ ИЗУЧЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ БИОЛОГИИ И ГЕНЕТИКИ КАК ИНСТРУМЕНТ АДАПТАЦИИ ПЕРВОКУРСНИКОВ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ	
<i>М. Н. Яковлева, Н. В. Костюк, Н. В. Павлова.</i>	183

ОСОБЕННОСТИ ДУХОВНО-ПРАВСТВЕННОГО ВОСПИТАНИЯ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ

Е. Я. Адоева¹, М. А. Левко²

¹ ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова»

² ФГБОУ ВО «Северо-западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова»

Структурными компонентами процесса духовно-нравственного воспитания считаются как его цель и задачи, содержание, средства, формы, методы и технологии воспитания, так и само взаимодействие участников – педагога и воспитанников.

Определение и выработка этических профессиональных ценностей любой личности имеет особенности, связанные с конкретным видом ее профессиональной деятельности. Отмечено, что во многих технических профессиях, уровень и особенности профессионального духовно-нравственного развития не имеют такого значения, как в профессиях, связанных с широкими и частыми контактами с людьми, обществом, с деятельностью, оказывающей непосредственное влияние на духовную сферу жизни.

Согласно классификации, предложенной Е. А. Климовым, эти специальности относят к системе «человек – человек», то есть к группе профессий с повышенной моральной ответственностью помогающего или социономического типа [2]: педагогике, медицине, юриспруденции и пр. К личностным качествам медиков, учителей, юристов предъявляются повышенные морально-этические требования. Особенности оценки результатов профессиональной деятельности в социономической сфере часто бывает трудно оценить конкретно. Это в свою очередь диктует такому профессионалу необходимость соблюдения максимального внутреннего контроля своей профессиональной деятельности и «правильного» представления об ее предмете, средствах и т. д. [4].

Особую важность приобретает задача выработки эффективных путей нравственного воспитания профессионала, когда речь идет о профессии медика, продукт труда которого особо специфичен, так как связан с вопросами жизни или смерти пациента. Причём в современных условиях значение морально-нравственного фактора в медицине только усиливается. Это связано с тем, что в условиях бурно развивающихся медицинских технологий и усложнения общественных отношений у врача все чаще возникает необходимость делать сложный нравственный выбор при решении профессиональных задач, при этом затрагивающих личность больного (проблемы эвтаназии, генетические воздействия, клонирование, экстракорпоральное оплодотворе-

ние, суррогатное материнство, вопросы трансплантологии, контроля высшей нервной деятельности и пр.) [1].

Известно, что формирование мировоззренческих ориентиров, становление устойчивой ценностной иерархии и круга социальных потребностей личности особенно интенсивно происходит в молодом, студенческом возрасте.

Авторами отмечаются основные ценности современных студентов-медиков: здоровье, уверенность в себе и свобода. Они считают профессионализм, соревновательность, терпимость и ответственность самыми важными качествами врача. Большинство студентов представляют особенности своей профессии уже в первый год обучения, и большинство из них убеждены, что их личные характеристики соответствуют их профессиональным потребностям [4]. Эти тенденции находили подтверждение и в исследованиях, проведённых нами в среде студентов первых-вторых курсов и должны учитываться в процессе воспитания.

Нравственные и профессиональные категории считаются практически равнозначными составляющими профессиональной деятельности врача. Согласно современным требованиям, нравственное воспитание с самого начала обучения является обязательным компонентом процесса формирования профессиональной культуры специалиста [3]. В настоящее время в нравственном воспитании будущего медика одновременно используются профессиональный и гуманитарный подходы.

Профессиональный подход базируется на принципе усвоения специальных знаний. Медицинское сообщество давно выработало собственные профессионально-этические установки, такие как деонтология и биомедицинская этика.

Гуманитарный подход к профессиональному учебному образованию основан на принципе значимости общекультурного развития будущего специалиста. Это обеспечивается увеличением доли гуманитарных знаний в его подготовке.

Реализация гуманитарного и профессионального подходов в профессиональном образовании в последние годы обеспечивается на нормативно-правовом уровне, что отражено в содержании вариантов ФГОС ВО третьего поколения. Так, в новой редакции ФГОС ВО по специальности «Лечебное дело», утверждённой 20.08.2020, первой общепрофессиональной компетенцией (ОПК) устанавливается «способность реализовывать моральные и правовые, социальные нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности».

Система организации духовно-нравственного воспитания студентов в высшей медицинской школе может включать в себя следующие основные направления:

– формирование и укрепление в сознании будущего врача основных принципов медицинской этики: непричинение вреда, совершение действий для блага пациента, соблюдение принципов автономии личности, справедливости;

– выработка и развитие чувства сострадания, эмпатии;

– утверждение в сознании будущего врача категории морального врачебного долга, то есть комплекса нравственных принципов поведения, проявляющихся в осознании особых обязанностей перед людьми и обществом;

– выработка привычки постоянно учиться, воспринимать необходимость повышения своего профессионального уровня как неотъемлемого условия выполнения врачебного долга.

Эти и подобные им направления воспитательной работы должны осуществляться в рамках профессиональной подготовки студентов на кафедрах медицинского вуза. Однако они могут также проводиться с использованием таких механизмов, как:

– волонтерская деятельность;

– различные практики социального служения;

– сотрудничество с религиозными конфессиями, использование основ религиозной этики;

– культурно-просветительская работа; приобщение будущих врачей к художественно-эстетическим ценностям культуры и искусства;

– участие в организации здоровьесберегающей образовательной среды.

Духовно-нравственная культура российского врача – это часть общей культуры его личности, отражающая систему взглядов на мир, его место в нем, а также его духовную и человеческую зрелость и компетентность как залог будущего профессионального успеха.

Литература

1. Игнатъева Т. С. Педагогические условия развития нравственной культуры будущих врачей в воспитательном процессе медицинского вуза : дис. ... канд. пед. наук : 13.00.08 / Игнатъева Татьяна Станиславовна ; Чуваш. гос. пед. ун-т им. И.Я. Яковлева. Чебоксары, 2013. 223 с.
2. Климов, Е. А. Психология профессионального самоопределения : Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений. Москва : Академия, 2005. 304 с.
3. Корнаухова Т. А., Мезинов В. Н. Нравственное воспитание будущего медицинского работника как психолого-педагогическая проблема // Вестник РУДН. Серия Педагогика и психология. 2015. № 2. С. 89–97.
4. Милакова В. В. Психологические особенности профессионального самоопределения будущих специалистов помогающих профессий социономического типа : автореф. дис. ... канд. психол. наук : 19.00.13 / Милакова Валентина Викторовна ; Астраханский гос. ун-т. Астрахань, 2007. 23 с.

РОЛЬ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

*Л. Ю. Аладова¹, Б. В. Шукуров¹, Х.Б. Магзумов¹,
Б. Х. Бегматов², Ф. У. Бабаджанова², М. Б. Касимова²,
Д.Ф. Раимкулова², Б. М. Эргашев¹*

¹Ташкентская медицинская академия

²Ташкентский государственный стоматологический институт

Учебный процесс в современном вузе постоянно совершенствуется. В настоящее время для формирования и развития профессиональных навыков студентов согласно Государственному образовательному стандарту высшего профессионального образования требуется использование активных и интерактивных методов обучения. По многим направлениям подготовки удельный вес таких занятий должен составлять до 25% аудиторных занятий [1].

Изменение вектора высшего медицинского образования привело к появлению инновационных стратегий образовательной деятельности. На это направлен ряд организационных и методических моделей, включающих профессиональную подготовку и формирование личностных качеств будущего врача. В частности, преподаватели медицинских вузов должны быть заинтересованы в продолжении своего образования в будущем и вместе со студентами овладевать определенными знаниями. Новая образовательная стратегия и тактический подход к ней привели к необходимости внедрения инновационных и активных методов обучения [3, 4].

Цель новаторских методов обучения – сделать процесс обучения эффективным, увлекательным и творческим. Иными словами, инновационное обучение – это творческое взаимодействие педагога и обучающегося. Инновационное мышление развивается в результате совместных действий всех участников (педагоги и учащиеся) образовательного процесса.

Известно, что теоретические знания, проверенные на практике, усваиваются в 6–7 раз эффективнее. В инновационном обучении логика образовательного процесса направлена на теоретическое осознание полученного на практике нового опыта, а не наоборот [2, 3]. Инновационное обучение основано на опыте самих студентов и их соратников. Студенты получают новые знания, частично выполняя роль педагога. Преподаватель же выступает как партнер, консультант, руководитель, помогающий студентам в эффективной организации совместной работы.

Ряд педагогов-исследователей утверждают, что при использовании инновационных методов соревнование и конкурентоспособность

оказывают более сильное влияние на умственную (интеллектуальную) активность учащихся [3, 4]. Большинство преподавателей вузов внедрили в свою работу новые информационные технологии, дистанционное обучение, участие в вебинарах и т. п. Образовательные программы, построенные на основе и с применением новейших методов, позволяют студентам работать в удобном для них темпе, управлять скоростью усвоения информации, проверять качество освоения предмета в режиме реального времени. Кроме того, высокие технологии могут обеспечить студентам активное взаимодействие с информационной системой. Однако они не могут заменить «живое» общение с реальным человеком (преподавателем, студентами).

Таким образом, применение инновационных педагогических технологий повышает у студентов интерес к совместному приобретению как теоретических, так и практических знаний, а также мотивирует к самостоятельной работе с использованием интерактивных методов. Интерактивное обучение способствует более эффективному поиску информации и работы с литературой, интегрирует знания, развивает мышление и формирует профессиональную компетентность.

Литература

1. О мерах по дальнейшему развитию системы высшего образования : постановление Президента Республики Узбекистан от 20 апреля 2017 года № ПП-2909.
2. Жукова Е. В., Погорелова И. Г., Калягин А. Н. Современные педагогические технологии в медицинском образовании // Сибирский медицинский журнал. 2017. № 108 (1). С. 140–143.
3. Ишмухамедов Р. А. Годы повышения эффективности обучения в эпоху инновационных технологий. Ташкент : ТДПУ им. Низами, 2015.
4. Алипов Н. Н., Соколов А. В., Сергеева О. В. Контроль знаний в медицинских вузах: проблемы и пути решения // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2013. № 4. С. 55–63.

РОЛЬ КЛИНИЧЕСКОГО РАЗБОРА В ПОДГОТОВКЕ БУДУЩЕГО ВРАЧА

Д. В. Андреева¹, А. В. Бурсиков¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Современная педагогика высшей медицинской школы невозможна без использования активных методов преподавания [1, 2]. Именно эти стратегии позволяют повысить не только качество профессионального обучения, сформировать профессиональные компетенции, но и воспитать устойчивые моральные качества студентов-медиков.

В течение нескольких лет на кафедре пропедевтики внутренних болезней студенты третьего курса лечебного и педиатрического факультетов в конце освоения дисциплины выполняют защиту истории болезни в форме клинического разбора. На первом этапе этого процесса студенты самостоятельно, но под контролем преподавателя, проводят обследование больного: собирают жалобы, анамнез заболевания и жизни, выполняют физикальное исследование. Это очень важный этап формирования коммуникативных навыков, так как в ходе общения с больным студенту необходимо не только наладить контакт, но и расположить к себе пациента, вызвать доверие, показать свою компетентность, что студенту, только начинающему освоение клинических дисциплин, часто очень сложно.

Поэтому в преподавании практических физикальных умений большое внимание уделяется их освоению на волонтерах до контакта с пациентом. Мы постоянно говорим будущим врачам, что больной оценивает студента: его внешний вид, прическу, манеру говорить, корректность и уместность задаваемых вопросов, четкость выполнения физикального обследования. Здесь формируются такие качества будущего врача, как сочувствие, сострадание, желание быть квалифицированным специалистом. Следующим этапом является самостоятельная работа студента по оформлению полученных данных в виде истории болезни с постановкой синдромального диагноза и обоснования плана обследования. Реальный клинический случай, особенно сложный и не понятный на этапе первичного обследования, является стимулом для углубленного изучения дисциплины, показывает практическую востребованность получаемых знаний и умений, что повышает мотивацию к обучению.

Завершающим этапом является защита истории болезни – публичные ответы на вопросы, когда студент должен показать понимание патогенеза выявленных симптомов, обосновать поставленный синдромальный диагноз и аргументировать план обследования больного.

Остальные студенты группы принимают активное участие в обсуждении клинического случая, что формирует умение у выступающего аргументированно отстаивать свою позицию, а также видеть со стороны свои ошибки и упущения. Важным элементом в процессе дискуссии является диалог преподавателя и студентов. При этом успех их взаимодействия в ходе обсуждения клинического случая определяется не только профессиональной компетентностью педагога, его практическим опытом, но и его личными моральными качествами. При этом в процесс обучения включаются все студенты группы, даже те, кто непосредственно не участвовал в обсуждении.

Таким образом, клинический разбор является высокоэффективной формой обучения студентов, при которой активная познавательная деятельность обучаемых стимулируется самой жизненной ситуацией, а именно наличием больного, нуждающегося в постановке точ-

ного диагноза и лечения. Кроме того, форма клинического разбора позволяет сформировать у будущего врача не только клиническое мышление, но и такие качества личности, как способность к состраданию, милосердию, эмпатию, коммуникативные способности.

Литература

1. Амиров А. Ф. Медицинское образование в России в условиях реализации Болонских соглашений // Вестник Санкт-Петербургской государственной медицинской академии им. И.И. Мечникова. 2008. Т. 9, № 2. С. 9–21.
2. Апресян Р. Г. Этика в высшем образовании Режим доступа: <http://ethics-center.ru/ed/kaunas/aprl.html>.

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ АДАПТАЦИИ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ В РОССИЙСКИХ ВУЗАХ

*А. А. Антонов¹, Л. В. Клетикова², М. А. Белова¹, А. А. Клевцов¹,
Е. И. Терешкина¹, П. А. Подборнова¹*

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

² ФГБОУ ВО «Ивановская государственная сельскохозяйственная академия»

В современном обществе резко возросли темпы социальных изменений, связанных с мобильностью населения, потоками миграции, в том числе и с возможностью получить образование в других странах [1]. Сотрудничество в области образования является одной из самых важных государственных задач, так как в процессе обучения и воспитания молодёжи происходит интеграция мирового сообщества [3]. Высшее образование в современной России переживает сложный период. Это связано с желанием сохранить существующую образовательную инфраструктуру, установить независимые международные образовательные контакты и привлечь иностранных студентов.

Высшие учебные заведения города Иваново на протяжении многих лет принимают на обучение иностранных студентов, сейчас у нас учится порядка 1500 человек из Азии и Африки, в том числе из стран ближнего зарубежья. Вполне объяснимо, что у приехавших в чужую страну студентов возникает проблема адаптации в пределах мультикультурного пространства в связи с расширением сферы экономического, социального и культурного взаимодействия. Эти процессы приводят к необходимости разработки вопросов физической и психологической подготовки, а также адаптации студентов-иностранцев к жизни в условиях инокультурной среды [2].

Актуальность проблемы адаптации иностранных студентов в российских вузах определяется в первую очередь задачами их дальнейшего эффективного обучения [4]. Одним из важнейших условий

успешной адаптации к условиям обучения и проживания в Ивановской области следует считать сложную организацию межличностного взаимодействия между преподавателями и студентами, российскими обучающимися и иностранцами.

В вузах процесс адаптации протекает как в рамках учебной деятельности, так и во время проведения внеаудиторных мероприятий [5]. Так, многие преподаватели на занятиях физической культуры проводят игры. Командные игры, например, баскетбол, волейбол, футбол и т. д., благоприятствуют более плавному погружению иностранцев в новые условия. Это обусловлено тем, что во время игр устанавливаются межличностные отношения между игроками одной команды, т. к. появляется общая цель [6].

Для иностранных студентов также организуются экскурсии, где они знакомятся с культурой и традициями страны, и города Иваново в частности. В группах проводятся беседы с российскими студентами о необходимости толерантного, доброжелательного отношения к иностранным одноклассникам [7]. Развивается волонтерская деятельность, когда добровольцы помогают организовать быт своим иностранным сокурсникам [8].

В Ивановскую государственную медицинскую академию на протяжении четырех лет приезжают учиться в том числе молодые люди из Индии. Для них преподавание различных дисциплин ведется на английском языке. Студенты-иностранцы принимают активное участие в мероприятиях вуза.

Таким образом, адаптация иностранных студентов в иноязычной социальной среде – это физиологический и социально-психологический процесс, который требует дальнейшей проработки.

Литература

1. Физическая культура и спорт в воспитании здорового образа жизни подростков и молодежи : монография / В. Ю. Карпов, А. С. Махов, М. А. Правдов, М. В. Еремин, А. А. Антонов. Москва : Издательство РГСУ, 2016. 126с.
2. Физическая активность как залог здорового и активного долголетия пожилых людей / А. М. Лощаков [и др.] // Адаптивная физическая культура. 2022. № 2(90). С. 41–43.
3. Заплатина О. А., Смык Д. Ф. Социально-оздоровительная услуга как фактор формирования культуры здоровья // Современные исследования социальных проблем. 2014. № 11. С. 153–171.
4. Заплатина О. А. Роль физического воспитания в подготовке студентов вуза к будущей профессиональной деятельности: дис. ... канд. пед. наук. Кемерово, 2007. 200 с.
5. Отношение студентов к физической культуре в период пандемии / А. Г. Романов [и др.] // Обзор педагогических исследований. 2022. Т. 4, № 4. С. 187–190.
6. Функциональные возможности сердца у студентов, занимающихся футболом / И. Н. Медведев, В. Ю. Карпов, А. А. Антонов, Н. В. Кириллова // Ученые записки университета им. П.Ф. Лесгафта. 2021. № 6 (196). С. 192–196.

7. Педагогические аспекты воспитания обучающихся в ИвГМА / С. В. Диндяев, Т. А. Блохина, В. И. Федоров, Г. Н. Кашманова // Духовно-нравственная культура в высшей школе: нравственные ценности и будущее студенческой молодежи: материалы VI Международной научно-практической конференции в рамках XXVII Международных Рождественских образовательных чтений. Москва : РУДН, 2019. С. 103–109.
8. Гагина М. П., Митрофанова Г. Н., Николаева О. А. Проблемы адаптационных барьеров иностранных студентов в образовательной среде города Иваново// Сборник материалов I Международной межфилиальной научной конференции. Ташкент, 2021. С. 324–327.

РОЛЬ БИНАРНОЙ ЛЕКЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ

*М. Д. Ахмедова¹, Ш. А. Ташпулатова¹,
Ж. А. Анваров¹, Э. С. Максудова¹*

¹ Ташкентская медицинская академия

Слово «лекция» происходит от латинского *lection* – чтение. Лекция появилась в Древней Греции, получила свое дальнейшее развитие в Древнем Риме и в средние века. Вузовская лекция – главное звено дидактического цикла обучения. Ее цель – формирование ориентировочной основы для последующего усвоения студентами учебного материала. В учебном процессе складывается ряд ситуаций, когда лекционная форма обучения не может быть заменена никакой другой [1].

Профессиональная компетенция современного врача невозможна без специальных знаний и умений, а также без опыта коммуникативной деятельности. Одна из задач формирования компетенций заключается в том, чтобы будущий специалист, участвуя в практических занятиях по клиническим дисциплинам, получил достаточно полное представление о возможностях проблемного обучения [2].

Лекции различаются по дидактическим задачам: вводные, текущие, заключительно-обобщающие, установочные, обзорные, лекции-консультации, лекции-визуализации (с усиленным элементом наглядности); по способу изложения материала: бинарные или лекции-дискуссии (диалог двух преподавателей, защищающих разные позиции), проблемные, лекции-конференции [3].

Бинарная лекция достаточно редко используется преподавателями в учебном процессе, но именно она, на наш взгляд, может вызвать особый интерес у студентов. Такая форма лекции предполагает ее ведение двумя и более преподавателями, которые представляют разные научные школы или направления. В процессе чтения лекционного материала завязывается диалог, который и вызывает интерес у обучающихся [4, 5]. Именно поэтому мы и стали использовать раз-

личные варианты бинарных лекций в процессе преподавания инфекционных болезней в Ташкетской медицинской академии.

Цель – изучить роль бинарной лекции в преподавании инфекционных болезней в медицинских вузах.

Преподавание таких тем, как «ВИЧ-инфекция» или «Парентеральные гепатиты», не может не вызвать интереса у обучающихся, поскольку они очень актуальны.

Бинарная лекция в нашем вузе стала новой формой подачи материала, который необходимо освоить. Так, тема «ВИЧ-инфекция» в медицинских вузах преподается на пятом курсе. В нашем опыте лекторы по очереди обговаривали со студентами актуальность темы, этиологию, эпидемиологию, клинику и диагностику ВИЧ-инфекции, затем каждый излагал свой взгляд на профилактику заболевания. В результате использование бинарной лекции в рамках преподавания этой темы позволило полностью раскрыть материал темы, показать его проблематику и, следовательно, неоднозначность оценки его современными авторами. Переключение внимания учащихся с одной позиции на другую способствовало концентрации внимания на протяжении всего лекционного занятия.

В заключение студентам предложили оценить данную форму занятия, чтобы понять, насколько поставленные цели в ней были решены, вызвала ли она интерес. Более 80% опрошенных заявили о привлекательности такой формы лекции, так как они получили не только большой объем информации, но и увидели неоднозначность ее оценки. Более 70% слушателей увлекла дискуссия, в которой педагоги раскрылись как личности.

Таким образом, с уверенностью можно констатировать, что бинарная лекция является инновационным педагогическим подходом, так как позволяет всесторонне и глубоко понять изучаемые проблемы. Кроме того, «лекция вдвоем» представляет пространство для личностного и профессионального развития самих лекторов, которые имеют возможность продемонстрировать свой профессионализм, уйти от рутинных методов и в результате получить удовлетворение от своей работы. Все это выводит преподавание на качественно новый уровень, где каждый элемент находится в едином педагогическом пространстве.

ЛИТЕРАТУРА

1. Попков В. А., Коржуев А. В. Теория и практика высшего профессионального образования : учебное пособие для системы дополнительного педагогического образования. Москва : Академический проект, 2004. 432 с.
2. Ицкович А. И., Осин А. Я. Возможности взаимодействия в системе «педагог – студент» на лекциях в медицинском вузе // Педагогический менеджмент в условиях модернизации высшей медицинской школе : сборник материалов научно-методической конференции. Владивосток, 2004. Вып. 9-й. С. 50–55.
3. Галактионова М. Ю., Маисеенко Д. А., Фурцев В. И. Бинарная лекция как технология изучения клинических дисциплин специальности 060103.65 – «Педиатрия» // Медицинский альманах. 2015. № 2. С. 24–27.

4. Гамалей С. Ю., Мартынова О. А. Использование бинарной лекции в процессе преподавания дисциплин государственно-правового цикла в юридическом вузе // *Pedagogical Journal*. 2017. Vol. 7. P. 5–17.
5. Родионова В. А., Тельнюк И. В. Бинарная лекция как метод работы в системе повышения квалификации // Педагогика и психология в медицине: проблемы, инновации, достижения : сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Санкт-Петербург, 2019. С. 35–39.

НЕПРЕРЫВНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ В СИСТЕМЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

*М. Д. Ахмедова¹, И. А. Имамова¹, Ж. А. Анваров¹,
Ш. А. Ташпулатова¹, О. Ф. Азамов¹*

¹Ташкентская медицинская академия

Указ Президента Республики Узбекистан от 06.09.2019 г. № УП-5812 «О дополнительных мерах по дальнейшему совершенствованию системы профессионального образования» устанавливает порядок повышения квалификации на основе принципа «образование в течение всей жизни». Исходя из целей, задач и содержания обучения осуществляется постоянное обновление образовательных программ на основе инновационных подходов к организации учебного процесса, переподготовки и непрерывного повышения квалификации руководящих и педагогических кадров. Кроме того, преподавателям предоставлено право самостоятельно выбирать и адаптировать формы повышения квалификации, направленные на удовлетворение их профессиональных потребностей [1].

Государственные органы образования оказывают всестороннюю поддержку инициативам повышения квалификации педагогов. Высококвалифицированный преподаватель способен повысить академическую успеваемость студентов, их заинтересованность в участии в научно-исследовательских проектах и подготовить выпускников с учетом их активного участия в социальных преобразованиях общества.

Модернизация системы высшего образования, тенденции глобализации и современные методы и условия ведения больных выдвигают новые требования и критерии к профессиональной подготовке самих преподавателей. Это инициирует современного педагога-медика к постоянному профессиональному развитию, совершенствованию, росту, что в непростых условиях современного рынка труда является залогом конкурентоспособности преподавателя [2].

Обеспечение последовательной и надежной системы профессионального развития в течение всей карьеры в Ташкентской медицинской академии (ТМА) реализуется в рамках индивидуального подхода

к обучению преподавательского состава и повышению его квалификации путем распределения преподавателей по стажу работы, учёной степени и должности. Основной целью непрерывного профессионального развития является создание базы знаний для поддержания высоких стандартов качества обучения, развития компетентности, которые удовлетворяют потребностям современных студентов, а также в формировании системы наставничества молодых специалистов [3].

Термин «компетентность» означает способ существования знаний, умений, образованности, которые способствуют педагогической личностной самореализации, нахождению своего места в мире, вследствие чего образование предстает как высокомотивированное и в подлинном смысле лично ориентированное, обеспечивающее максимальную востребованность личностного потенциала, признание личности окружающими и осознание ею собственной значимости [4].

Так, ассистенты кафедр проходят обучение вместе новичками. Профессора с учётом собранного ими портфолио при повышении квалификации читают лекции молодому составу кафедр, демонстрируя свои накопленные годами педагогические навыки. Эффективность непрерывного профессионального развития преподавателей зависит от методов обучения и преподавания, соответствующих требованиям времени и передовому опыту. Получение основных педагогических навыков либо усовершенствование имеющихся осуществляется с использованием новейших технологий, что обуславливает выпуск педагогов, обладающих эффективными педагогическими навыками, высокими коммуникативными способностями. Тем самым обеспечивается конструктивная обратная связь «преподаватель – студент», необходимая при совместной работе со студентами для достижения высоких результатов академической успеваемости.

В процессе повышения квалификации преподаватели сотрудничают и обмениваются передовым опытом, чтобы совершенствовать практику преподавания в сфере высшего образования, т. е. используется модель, основанная на совместных стратегических инициативах [3]. Очень важно развить личностные ресурсы педагога для познания и изменения им самого себя. Система повышения квалификации ориентируется не только на то, чтобы дать педагогам некую дополнительную сумму современных знаний, но и на стимулирование их творческих поисков, познавательной активности, личностного роста.

Владение английским языком является обязательным для современного специалиста с высшим образованием, ибо эти педагоги находят ответы на поставленные вопросы намного быстрее тех, кто всю жизнь учил и говорил только на родном языке. На базе отраслевого центра повышения квалификации и переподготовки педагогических кадров (ОЦКППК) при ТМА имеется модуль английского языка, где происходит обновления имеющихся знаний. Но, увы, количество часов недостаточно для овладения иностранным языком, ибо курс носит профессио-

нально ориентированный характер, его задачи определяются в первую очередь коммуникативными и познавательными потребностями специалистов соответствующего профиля. Преподаватель, который будет обладать знаниями и умениями в определенной области знаний и способный к межкультурной коммуникации, становится конкурентоспособным в современных условиях, обладает необходимой готовностью успешно действовать на современном рынке труда.

Основным направлением обучения преподавателей в ОЦКППК является создание либо активизация имеющихся интересов, побуждающих человека к профессиональной деятельности, к самореализации и совершенствованию его как специалиста, к способности быстро адаптироваться к познавательной или иной деятельности. Эффективность повышения квалификации и стимулирования профессионального роста педагогов ТМА при их обучении в ОЦКППК за 2020–2022 уч. г. устанавливалась по оценкам успеваемости, в результате сдачи пре- и пост-тестов. Так, средний показатель пре-тестов составил 60,5%, пост-тестов – $89,8 \pm 0,03\%$, в 2017–2019 уч. г. – $77,9 \pm 0,04\%$. В итоге обучения каждый преподаватель защитил выпускную работу.

Итак, стимулирование профессионального роста преподавателей-медиков способствует повышению качества их подготовки как высококвалифицированных специалистов, владеющих современными педагогическими технологиями, обладающих высокими личностными, моральными, интеллектуальными и социально значимыми качествами.

Литература

1. Электронный ресурс. Режим доступа: https://www.norma.uz/-novoe_v_zakonodatelstve/uchitelya_budut_povyshat_kvalifikaciyu_nepriyavno.
2. Урунов А. М., Элмонов С. М. Основные принципы модернизации системы высшего образования // *Universum: психология и образование*. 2021. № 8(86).
3. Андриенко О. А. Повышение квалификации как форма непрерывного образования взрослых // *Балтийский гуманитарный журнал*. 2018. № 4(25).
4. Тлеубердиев Б. М., Рысбаева Г. А., Медетбекова Н. Н. Профессиональная компетентность педагога // *Международный журнал экспериментального образования*. 2013. № 10-1. С. 47–50.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ БАЛЛЬНО-НАКОПИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ НА КАФЕДРЕ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПЕДИАТРИИ КАК ЭЛЕМЕНТ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

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

¹ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

Одной из универсальных инновационных педагогических технологий является балльно-накопительная система (БНС), органично

объединяющая в себе процессы обучения и воспитания и позволяющая в значительной степени перейти от традиционного педагогического контроля к индивидуализированной педагогической диагностике, особенно актуальной в плане обеспечения объективности оценки знаний студента преподавателем [1, 2].

Кроме того, БНС стимулирует студентов к регулярной подготовке, максимальной посещаемости практических занятий и лекций, выполнению учебной и научно-исследовательской работы, соблюдению правил внутренней дисциплины, этики и деонтологии.

Основные цели введения БНС на кафедре:

- повышение мотивации к систематической работе студентов в процессе обучения;
- оптимизация учета объема и качества работы, выполняемой студентами;
- стимулирование активности студентов в процессе обучения;
- объективизация оценки суммарной деятельности студентов по дисциплине, включая элементы воспитательной работы.

БНС предусматривает оценку следующих видов учебной деятельности: посещение практических занятий и лекций, текущий контроль знаний, рубежный контроль по образовательным модулям, самостоятельная работа студента, участие в деловых играх и других интерактивных формах обучения, практические навыки: учебно-исследовательская работа и проведение санитарно-просветительной работы со школьниками или пациентами по формированию здорового образа жизни (ЗОЖ).

В БНС применяются штрафные и бонусные баллы. Бонусные баллы получают студенты, принимающие активное участие в научно-исследовательской деятельности кафедры (работают в кафедральном кружке СНО, выступают на конференциях, участвуют в публикации тезисов и статей), дополнительно проводят волонтерскую работу по формированию ЗОЖ детей и подростков. Волонтерская работа студентов, проводимая в общеобразовательных учреждениях, так или иначе связана с будущей профессией обучающихся. При проведении мероприятий волонтеры используют полученные во время учебы знания о здоровье, профилактике заболеваний, психологии человеческих отношений. Они не только оказывают реальную помощь людям и обществу, но и развивают собственные профессиональные навыки, формируются как врачи [3]. Большое внимание при подготовке волонтеров уделяется развитию у них практических навыков формирования среди детей различных возрастных групп мотивации на укрепление здоровья, ведения ЗОЖ и создания системы ценностей, исключаящей в будущем рискованные формы поведения.

Примером является БНС по дисциплине «Основы формирования здоровья» у студентов третьего-четвертого курсов лечебного факультета. В суммарной рейтинговой оценке знаний студента учитыва-

ются учебная, научно-исследовательская и санитарно-просветительская работа обучающегося (табл. 1).

Таблица 1

**Критерии, включенные
в балльно-накопительную систему оценки знаний студентов**

№	Критерии	Максимальный балл
1.	Посещаемость практических занятий и лекций, прилежание, активность на занятиях	10
2.	Текущий контроль знаний на практических занятиях (тестовый контроль знаний, проверочные работы, собеседование по контрольным вопросам)	20
3.	Рубежный контроль знаний: в шестом семестре; в седьмом семестре	10 10
4.	Самостоятельная работа студента (подготовка устных сообщений, презентаций на практических занятиях, санбюллетеней по темам ЗОЖ)	10
5.	Участие в деловых играх	10
6.	Практические навыки: УИРС; волонтерская работа с учащимися общеобразовательных школ. Проведение санитарно-просветительской работы со школьниками или пациентами	10 20
7.	Итого	100

Игнорирование выполнения студентом учебных заданий, а также нарушения правил и порядка выполнения работ, предусмотренных учебным планом, нарушения в системе этики и деонтологии оцениваются «штрафными» баллами с отрицательным знаком и вычитаются из суммарного рейтинга (табл. 2).

Таблица 2

Штрафные и бонусные баллы

№	Критерии	Штрафные (-) и бонусные (+) баллы
1	Нарушение формы одежды (отсутствие халата, сменной обуви)	-0,5
2	Опоздание на практическое занятие	-0,5
3	Нарушение правил поведения или техники безопасности на кафедре	-0,5
4	Нарушения в системе медицинской этики и деонтологии	-1
5	Несвоевременная сдача практических навыков (защита реферата в шестом семестре, подготовка выступления для школьников по формированию ЗОЖ или санитарного бюллетеня в седьмом семестре)	-1
6	Пропуск одного практического занятия по неуважительной причине	-1
7	Пропуск одной лекции по неуважительной причине	-1

№	Критерии	Штрафные (-) и бонусные (+) баллы
8	Дополнительное выступление студентов-волонтеров в образовательных учреждениях (проведение беседы, лекции с учащимися по вопросам здорового образа жизни)	от + 5 до + 10
9.	Победители и призеры предметной олимпиады «Формирование здорового образа жизни детей и подростков»	от + 2 до + 4
10.	Работа в кафедральном кружке СНО, публикация тезисов или статьи, выступление с докладом на научной конференции	от +1 до +10

Заключительным этапом оценки знаний является расчет рейтинга студента (на основе электронной таблицы Excel по формуле), что позволяет повышать мотивацию к систематической работе и стимулировать активность студентов в процессе обучения.

Таким образом, в процессе реализации БНС у студентов повышается мотивация к учебе, формируется чувство ответственности, создаются оптимальные условия для развития творческих способностей и отношений сотрудничества между педагогом и обучающимися.

Литература

1. Петрова М. Б. Разработка и внедрение в учебный процесс балльно-накопительной системы оценивания знаний студентов : методические рекомендации для преподавателей. Тверь : РИЦ ТГМА, 2014. 19 с.
2. Методические рекомендации к разработке рейтинговой системы оценки успеваемости студентов вузов, утвержденные приказом Министерства образования Российской Федерации от 11 июля 2002 г. № 2654 [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=63376#h22>
3. Оралов А. М., Диндяев С. В., Малкова А. Н. Добровольческая деятельность в медицинском вузе как аспект формирования специалиста в системе здравоохранения // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика: сборник научных трудов по материалам заочной межрегиональной научно-практической конференции, Иваново, 29–31 января 2018 г. Иваново, 2018. С. 137–139.

ИСТОРИКО-КРАЕВЕДЧЕСКАЯ РАБОТА КАФЕДРЫ КАК СРЕДСТВО ГРАЖДАНСКО-ПАТРИОТИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ

А. А. Барботько¹, А. С. Ванжа¹, А. О. Ветров¹

¹ ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России

Актуальность работы связана с необходимостью реализации государственной политики РФ по сохранению и укреплению традици-

онных духовно-нравственных ценностей. В условиях университетского образования это обеспечивается через соединение нескольких функций, и это, прежде всего, передача культуры в процессе обучения профессии. Музеи, организованные на кафедрах, являются одной из функциональных единиц медицинских вузов, обеспечивающих формирование культуры и развитие культурной личности, соответствующей времени.

Цель – обзор методологических возможностей музейной деятельности кафедр медицинских вузов по сохранению культурного наследия региона и реализации гражданско-патриотического воспитания на современном этапе на примере музея кафедры гистологии, эмбриологии, цитологии Курского государственного медицинского университета (КГМУ).

Материалами для анализа послужили приказы по КГМУ с 1935 по 2005 г., личные дела сотрудников, хранящиеся в Государственном архиве РФ и в Государственном архиве Курской области.

Для формирования у студентов чувства патриотизма, воспитания высших идеалов, любви к высокому и почетному званию врача на основе положительного опыта на одной из старейших кафедр КГМУ в 2016 г. был создан музей. У истоков создания музея стояли ученые, кто в разное время заведовал кафедрой, поэтому в экспозиции отражена история кафедры, педагогическая и научная деятельность всех её сотрудников.

Экспонатами музея являются уникальные гистологические препараты, гистологическая техника, фотоаппараты, учебные пособия, являющиеся историческими свидетельствами преемственности научных школ, иллюстрацией тому, как совершенствовался учебный процесс и развивалась научная деятельность кафедры [1, 2].

Одним из видов деятельности музея кафедры гистологии, эмбриологии, цитологии КГМУ является исследование генезиса и развития научных знаний в области морфологии в контексте исторического развития медицины в XX веке; анализ эволюции отечественной и зарубежной медицинской науки; изучение традиций мировых естественнонаучных и медицинских центров; выявление национальных и региональных особенностей научных исследований в области морфологии и медицины [2–4].

Важнейшими видами деятельности сотрудников кафедры гистологии, эмбриологии, цитологии КГМУ на базе музея являются поиск исторических и научных источников – научной литературы, архивных материалов, мемуаров ученых, проведение интервью с учениками сотрудников кафедры гистологии прошлых лет и их прямыми потомками [5, 6].

Одной из образовательных задач музея является углубление знаний студентов в области морфологических дисциплин, пробуждение интереса к вопросам исторического развития морфологии и ме-

дицины, осмысление опыта прошлого в пространстве современных мировоззренческих потребностей и применительно к решению теоретических проблем естественнонаучного и гуманитарного профиля в настоящего время [6–8].

Приоритетными научными направлениями деятельности музея является изучение истории научных и медицинских учреждений г. Курска и Курской области, становления высшего медицинского образования Курской области, биографий выдающихся ученых и врачей, работавших в г. Курске в XX веке; источниковедческая деятельность; исследование формирования социальной базы здравоохранения Курской области; изучение взаимодействия медицины с другими социальными институтами общества, влияния глобализации социальных процессов на медицину [8–10].

Итак, музей является важным звеном образовательного процесса на кафедре гистологии, эмбриологии, цитологии КГМУ, служит базой для формирования компетенций при подготовке современного специалиста в медицинском вузе; способствует формированию индивидуальных траекторий развития профессиональных знаний и навыков студентов-медиков, одним из средств организации научно-исследовательской работы для подготовки будущих университетских кадров, для развития наставничества как деятельностного сопровождения молодых специалистов.

Литература

1. История становления научных школ Курского государственного медицинского института: 1935–1940 / А. В. Иванов, П. В. Ткаченко, С. А. Долгарева, Н. А. Никишина // История науки и техники. 2022. № 9. С. 22–31.
2. Ткаченко П. В., Никишина Н. А., Пучков В. И. Памяти Петра Афанасьевича Некрасова, учёного и педагога // Историко-биологические исследования. 2022. Т. 14, № 3. С. 7–26.
3. Исследования воздействия ионизирующего излучения на синтез белков в живых организмах: к 90-летию заслуженного деятеля науки РФ Л.Г. Прокопенко / С. А. Долгарева, И. Л. Бровкина, Н. А. Никишина, В. И. Пучков // Вестник биомедицины и социологии. 2022. Т. 7, № 3. С. 54–59.
4. Иванов А. В., Никишина Н. А., Коротько Т. Г. Памяти Марии Никифоровны Ринчино. К 120-летию со дня рождения // Историко-биологические исследования. 2021. Т. 13, № 4. С. 184–195.
5. Иванов А. В., Никишина Н. А., Коротько Т. Г. Памяти Ирины Дмитриевны Рихтер (1895–1972). К 125-летию со дня рождения // Историко-биологические исследования. 2020. Т. 12, № 2. С. 126–138.
6. Иванов А. В., Никишина Н. А., Коротько Т. Г. Константин Сергеевич Богоявленский (К 120-летию со дня рождения) // Морфология. 2019. Т. 155, № 3. С. 87–89.
7. Heads of the Kursk State Medical Institute, military doctors, heroes of the great patriotic war 1941–1945 / N. A. Nikishina [et al.] // Коллекция гуманитарных исследований. 2022. № 1 (30). С. 59–68.
8. Руководители курского государственного медицинского института – участники Великой Отечественной войны / А. В. Иванов [и др.] // Медицина в го-

- ды Великой Отечественной войны : материалы IV научно-теоретической онлайн-конференции (с международным участием). Курск, 2021. С. 297–310.
9. Иванов А. В., Никишина Н. А., Коротько Т. Г. Преподаватели кафедры гистологии КГМИ, участники обороны Ленинграда // Медицина в годы Великой Отечественной войны : материалы IV научно-теоретической онлайн-конференции (с международным участием). Курск, 2021. С. 310–320.
 10. Памяти военных хирургов, преподавателей кафедры нормальной анатомии КГМИ / Н. А. Никишина, А. В. Иванов, В. В. Харченко, Л. М. Рязанова // Духовно-нравственная культура в высшей школе: историческая память как основа патриотизма и гражданственности : материалы VIII Международной научно-практической конференции в рамках XXIX Международных Рождественских образовательных чтений. Москва, 2021. С. 328–336.

ФОРМИРОВАНИЕ ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ У ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ГИСТОЛОГИИ

Э. Ф. Баринов¹, С. А. Ахундова¹

¹ ГОУ ВПО «Донецкий национальный медицинский университет
имени М. Горького»

Решение задачи формирования профессиональных компетенций у иностранных студентов в процессе обучения в медицинском вузе наталкивается на низкую востребованность фундаментальных знаний в практической деятельности. Одна из причин этого явления – недостаточный уровень теоретических знаний студентов по окончании трехлетнего периода обучения на медико-биологических кафедрах университета. В связи с этим возникает вопрос, какой должна быть концепция методической системы подготовки по гистологии у студентов-иностранцев медицинского вуза?

С нашей точки зрения, надлежащий уровень теоретической подготовки будет обеспечен, если: усилить мотивацию студентов к изучению гистологии; методическая база будет включать вопросы из области молекулярной биологии; внедрить дифференцированный подход к обучению; реализовать междисциплинарную интеграцию; определить место гистологии в формировании профессиональных компетенций; учитывать психологические особенности обучающихся.

Предлагаемые подходы к решению существующих задач: 1. Низкий уровень мотивации возникает в результате несоответствия представлений об оптимальном объеме учебного материала у преподавателя и студента. Для устранения данного конфликта интересов необходимо методологически корректно организовать учебный процесс так, чтобы достигнуть высокого уровня знаний предмета [3]. 2. Внедрение в методическую систему подготовки основополагающих принципов обучения: использование теоретических знаний и практических умений при формировании клинического мышления; соответствие учеб-

ного материала дисциплины «Гистология, цитология и эмбриология» и современных данных по морфологии человека; интеграция межпредметных связей при преподавании теоретических дисциплин; фактическая профессиональная направленность материала, значимого для будущей профессиональной деятельности. 3. Методика преподавания иностранным студентам на теоретических кафедрах должна придерживаться основополагающих педагогических теорий (системного, комплексного, личностно-деятельностного, интегративно-модульного, социально-педагогического, профессионально-технологического подходов, реализации межпредметных связей и интеграции), а также учитывать психологические особенности личности [1]. 4. Внедрение в методическую систему подготовки иностранных студентов компетенций, объединяющих в себе целевой, содержательный и процессуальный компоненты. Данный подход может быть реализован в результате: а) применения в учебном процессе профессионально направленного материала; б) разработки текстов клинических ситуаций, демонстрирующих необходимость знаний по гистологии; в) использования современных информационных технологий на практическом занятии; г) создания вариативных курсов по молекулярной медицине и гистофизиологии висцеральных систем. 5. Дифференциация методики обучения при изучении гистологии, цитологии и эмбриологии должна реализовываться согласно следующим принципам: научного обоснования индивидуального подхода к обучению студентов-иностранцев на теоретических кафедрах; объективного распределения студентов внутри группы путем диагностического тестирования исходного уровня их знаний; возможности углубленного изучения дисциплины студентами, проявившими интерес к познанию морфологии и молекулярной биологии; корректно сформулированного методического обеспечения учебного процесса путем разработки соответствующих пособий, предусматривающих изучение материала различной степени сложности; профессиональной подготовки преподавателей, обеспечивающих педагогический процесс в англоязычных группах.

Внедрение метода индивидуальной траектории обучения иностранных студентов показало, что эффективность его реализации в учебном процессе зависит от формирования обязательного уровня усвоения студентами материала и соблюдения поэтапности в этом процессе.

Скрытый резерв повышения эффективности получения фундаментальных знаний видится в управлении самостоятельной работой студентов на этапе внеаудиторной подготовки к практическим занятиям. Установлено, что при подготовке студентов к практическим занятиям без консультативного участия преподавателя ожидаемым является освоение только I–II образовательных таксономических уровней. Анализ структуры целевых видов деятельности студентов в процессе внеаудиторной подготовки к занятию, показал, что если обучающийся лишен возможности взаимодействовать с преподавателем, то

большая часть времени (до 80%) расходуется на запоминание «кусков» текста, схем и рисунков, представленных в лекции, базовом учебнике и дополнительной литературе. В связи с этим управление качеством самостоятельной работы иностранных студентов целесообразно выстраивать по следующим принципам. Во-первых, необходима активизация и мотивация познавательной, практико-ориентированной деятельности. Во-вторых, требуется четкая пошаговая методика (алгоритмизация) усвоения студентом необходимых модульных блоков и учебных элементов темы занятия, а также максимальная визуализация и схематизация изучаемой информации. При этом важно обеспечить эффективный контроль за усвоением знаний и умений обучающегося. В-третьих, и это самое главное, должна быть предусмотрена обратная связь, т. е. возможность получить ответы на возникающие вопросы и обсудить изученный материал. В-четвертых, требуется научно-обоснованный расчет времени, выделяемого для самостоятельной работы студента по каждой конкретной дисциплине.

Проведенный анализ практики организации самостоятельной работы студентов в ДонНМУ позволил сформулировать основные положения, которые были реализованы на этапе, предшествующем созданию дистанционных обучающих технологий.

1. Разработка технологии управления качеством самостоятельной работы студентов при получении фундаментальных знаний.

2. Оценка содержания теоретической дисциплины, отбор базовых знаний и определение методов, позволяющих сформировать профессиональные компетенции.

3. Исследование возможностей дифференцированной самостоятельной работы студентов при изучении медико-биологических дисциплин. Создание с этой целью индивидуальных заданий, содержание которых востребовано на клинических кафедрах.

4. Разработка алгоритма изучения каждой темы, позволяющего управлять качеством обучения студентов в соответствии с целями, задачами и содержанием теоретической дисциплины.

5. Определение трудоемкости заданий по каждой теме, учет количества часов, предусмотренных в учебной программе для самостоятельной работы студентов.

6. Регламентация нагрузки преподавателя по организации внеаудиторной самостоятельной работы студентов, связанной с использованием дистанционного обучения.

7. Изыскание возможности реализации разнообразных дидактических приемов, в частности, сочетание индивидуальной и коллективной форм учебно-познавательной деятельности студентов с использованием парной и групповой работы, деловых игр и т. п.; применение различных форм и элементов проблемного обучения, эвристических методов организации учебно-познавательного процесса; совершенствование умений дистанционного общения со студентами, позволя-

ющего формировать творческое мышление, самостоятельность, учебную активность студентов; индивидуализация обучения путем учета личностных характеристик обучаемых; использование научных данных в профессиональной области и методике организации учебной и учебно-исследовательской работы студентов.

Разработанная методология обучения иностранных студентов на кафедре гистологии согласуется с рекомендуемыми формами организации учебно-воспитательной работы в медицинском вузе [2], поскольку обеспечивает адаптацию учебного процесса к возможностям и потребностям обучающегося, обратную связь с каждым студентом при разных формах обучения, объективность контроля знаний и своевременную коррекцию элементов учебно-воспитательного процесса, а также усиление мотивации участников процесса обучения.

Литература

1. Виноградова С. В. Использование некоторых форм внеаудиторной работы с иностранными студентами в процессе обучения русскому языку как иностранному // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. – Иваново, 2021. – С. 28–30.
2. Диндяев С. В. Воспитательная работа в медицинском вузе в современных условиях // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. – Иваново, 2021. – С. 38–41.
3. Профессиональное воспитание в преподавании морфологических медицинских дисциплин в формате дистанционного обучения / О. Н. Гуськова, И. А. Лаврентьева, Н. Е. Серова, С. А. Ульяновская // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. – Иваново, 2021. – С. 35–37.

ОПЫТ ВОЕННО-ПАТРИОТИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Т. А. Блохина¹, О. В. Кулигин¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

*Скажи мне – и я забуду. Покажи мне –
я запомню. Дай мне сделать – и я пойму!*
Конфуций

В современных условиях многовекторности и противоречивости развития общества воспитательный процесс в медицинских вузах ориентирован на формирование устойчивой системы ценностей, необхо-

димых для качественной деятельности будущего врача. Наиважнейшая цель воспитания направлена на формирование личности как гражданина-патриота России и как профессионала, который стремится к развитию и самосовершенствованию [1, 2]. Клятва Гиппократа – врачебная клятва, выражающая основополагающие морально-этические принципы поведения врача. Военная присяга – торжественная клятва на верность своей Отчизне, которую дает каждый гражданин, поступая на военную службу. Эти традиции существуют с глубокой древности. Военная присяга и клятва Гиппократа объединяют армию и медицинских работников в их служении своему народу и Отечеству. Это не просто слова. Врачи и военные подчас ценою своих жизней доказали преданность выбранной профессии. Уважение к воинскому долгу очень близко и понятно именно медикам.

Одной из причин недостаточной эффективности военно-патриотических воспитательных программ в медицинских вузах можно считать так называемый конфликт «отцов и детей» между преподавателями, родителями и студентами. Современное поколение молодых людей характеризуется глубокой вовлеченностью в цифровые технологии. Для нынешних студентов социальные сети – это основной способ коммуникации, где ты – человек без возраста, без пола, без национальности и без Родины, а может, и вовсе не человек, а искусственный интеллект. Интернет формирует у ребят такие черты, как самоактуализация и клиповое мышление, амбициозность и завышенная самооценка, индивидуализм и инфантильность, склонность к потребленчеству и стремление к физическому и душевному комфорту.

Задача преподавателей состоит в том, чтоб найти такие формы, методы и средства учебной и внеучебной работы, которые будут восприниматься будущими врачами естественно, логично и позитивно.

В свете событий последнего времени в нашем вузе одним из способов вовлечения студенческой молодежи в военно-патриотическую работу стало участие в военно-тактических играх и благотворительных акциях в помощь бойцам, принимающим участие в СВО, и беженцам из районов военных действий.

Совместно с городским молодежным Военно-патриотическим клубом «Добрыня», Ивановской областной организацией инвалидов войны в Афганистане «Побратим» и областным профсоюзным комитетом работников здравоохранения РФ разработан и проводится многоэтапный проект «Путь мужества».

Соревнования в формате военно-патриотической игры проходят в три этапа, в которых принимает участие вся команда.

I этап: военно-патриотическая викторина на знание военной истории России и города Иваново.

II этап: соревнования по пулевой стрельбе из пневматических винтовок, метание гранаты, сборка и разборка автомата и пистолета.

III этап: спортивно-тактическая эстафета (полоса препятствий) с элементами начальной военной и медицинской подготовки, состоящая из 10 рубежей.

IV этап: смотр строя и песни, выполнение элементов строевой подготовки на месте и в движении, прохождение строя с песней и действия командира.



Проведено четыре официальных этапа соревнований за 2022 год:

– Первая молодежная военно-патриотическая спартакиада «Путь мужества» для учащихся ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России, ОГБПОУ «Ивановский медицинских колледж» и ОГБПО «Кинешемский медицинский колледж» (прошла 28–29 мая на территории «Пансионата с лечением Плес»).

– Военно-медицинская эстафета «Путь мужества» для команд студентов и сотрудников Ивановской медицинской академии, студентов Ивановского медицинского колледжа, медицинских работников Станции скорой медицинской помощи г. Иваново и Ивановской областной клинической больницы (прошла 17 сентября на аэродроме ДОСААФ «Ясюниха»).

– На базе кафедры безопасности жизнедеятельности и медицины чрезвычайных ситуаций ИвГМА 15 октября состоялось занятие, в рамках которого прочитана лекция, проведены мастер-класс и тренинг по курсу «Тактическая медицина» для студентов и ординаторов академии.

– Военно-медицинское многоборье по прикладным дисциплинам «Путь мужества: операция «Малахит» для студенческих команд ивановских вузов (ИвГМА, ИвГУ, ИГЭУ, ИГХТУ, ИвГПУ) (состоялось 30 ноября на базах спортивных комплексов ИвГМА и ИвГУ).

Соревнования вызвали огромный интерес и активное участие студентов, особенно 1-го, 2-го и 3-го курсов. Перед ответственными выступлениями ребята в течение месяца посещали тренировки в военно-патриотических клубах и спортивном комплексе академии. В смешанные команды вошли участники разных национальностей Рос-

сии и даже африканские студенты. Военно-медицинское многоборье по прикладным дисциплинам призвано не только формировать востребованные профессиональные компетенции врача по тактике ведения пострадавшего на этапах медицинской эвакуации, но и в первую очередь воспитывать гражданина и патриота России, способного успешно выполнять медицинские обязанности в чрезвычайных ситуациях.

Социальные и благотворительные акции как форма воспитательной работы существует в мировом сообществе давно. В нашем вузе проходят по 5–6 раз в год тематические благотворительные акции по сбору денежных средств, вещей, продуктов и предметов первой необходимости в помощь Дому ребенка, семьям, в которых растут дети с ограниченными возможностями здоровья, приютам для бездомных животных и т. п. Патриотическая акция «Письмо и посылка солдату» и благотворительная ярмарка в помощь беженцам из зоны военных действий по количеству участников превзошли наши ожидания. В результате анализа выявлено, что в мероприятии приняли участие 114 (взрослые – 78%, студенты – 22%) и 89 (взрослые – 82%, студенты – 18%) человек соответственно. Фундамент, на котором строится личность будущего врача, – милосердие, сострадание, сопричастность и сопереживания – понятен и близок современной молодежи.



Важно и то, что в проекте «Путь мужества» и в благотворительной деятельности студенты участвовали добровольно и осознанно. Новое звучание известных форм патриотической работы, направленных на развитие компетенций начальной военной подготовки и навыков оказания первой доврачебной и врачебной помощи в условиях чрезвычайных ситуаций, повышения и укрепления имиджа армии России, формирование у молодежи социальной ответственности, интернационализма, чувства уважения к героическому прошлому Отечества связано с практическим делом и действием. Только так и происходит становление патриотического сознания и мотивации, важнейших духовно-нравственных ценностей молодежи [2].

Литература

1. Методические рекомендации по гражданскому и патриотическому воспитанию студентов в ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России / под общ. ред. С. В. Диндяева / Сост.: С. В. Диндяев, В. И. Федоров, Т. А. Блохина, Г. Н. Кашманова. – Иваново : ИвГМА, 2014. – 35 с.
2. Блохина Т. А., Диндяев С. В., Кулигин О. В. Культурно-нравственное воспитание студентов-медиков в системе внеучебной воспитательной работы. // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. – Иваново, 2018. С. 27–30.

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В ИВАНОВСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ В УСЛОВИЯХ ДИСТАНТА

Т. А. Блохина¹, Д. А. Прияткин¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Пандемия Covid-19 оказала существенное влияние на многие аспекты жизни высших учебных заведений практически в каждом регионе нашей страны. Кардинальные изменения претерпела воспитательная и общественная деятельность. Ограничение проведения массовых мероприятий, использование СИЗ, карантины привели к почти полному переводу учебных, научных и культурно-массовых событий студенческой жизни в дистанционный формат. Это потребовало серьезной работы как со стороны должностных лиц, ответственных за учебный и внеучебный воспитательный процесс, так и со стороны органов студенческого самоуправления. Наша статья не ставит своей целью критиковать эффективность тех решений, которые были приняты для создания нового формата общественной жизни в Ивановской государственной медицинской академии. Однако нам было интересно узнать мнение будущих врачей по проблеме дистанционного формата студенческой жизни [1].

Был проведен анонимный опрос «Мероприятия в ИвГМА: дистант или реальность?» на официальной странице «Профкома студентов и сотрудников ИвГМА» в «ВКонтакте».

Целью исследования явилась оценка уровня удовлетворённости студентов-медиков переходом на интернет-ресурс или полным ограничением проведения мероприятий и определение их мнения о возможности возвращения очного формата. Опрос охватил более 450 респондентов.

Анализ полученных данных показал, что 55,4% опрошенных недовольны ограничением в проведении массовых мероприятий в вузе и (или) переводом их в online-формат, 32,7% данная ситуация устраивала частично. Выяснилось, что 48,1% опрошенных считают ограниче-

ние в проведении массовых мероприятий лишь частично объяснимым, а 33,1% оценивают данную меру как неоправданную. Наиболее важным в очном формате проведения массовых мероприятий для студентов являются: живое общение (72,8% респондентов), знакомство с новыми людьми (70,6%). При этом 93,5% опрошенных были готовы к сохранению некоторых ограничений при посещении мероприятий с условием возвращения их в «живой» формат. Данные цифры демонстрируют, что молодежь, несмотря на повсеместную цифровизацию связей в обществе, стремится к личному участию в вузовских событиях, массовых праздниках и фестивалях. Поэтому одновременно с частичным ослаблением введенных в регионе ограничительных противоэпидемических мер начался процесс возвращения очной формы работы с учащимися в нашей alma mater.

Так, в декабре 2021 года было проведено традиционное мероприятие – Новогодний «МедБоярд». Игра – это то, чего так не хватает студентам в современном тревожном мире взрослых проблем. Игра живую – способ не просто отдохнуть от учебы, это формирование таких навыков, как стратегическое мышление, неординарный подход к решению сложных задач, командная работа. Это упражнения в логике и смекалке, это творческий компонент в профессиональной деятельности. Особо приятно, что именно данное мероприятие, которое всегда ассоциировалось с созданием теплой и волшебной атмосферы предстоящих зимних праздников, стало одним из первых шагов к установлению прежнего режима массовых мероприятий в ИвГМА.

Одной из трудностей «дистанционки» стала невозможность грамотной подготовки кадров для организации работы студенческого самоуправления. Поэтому в период с февраля по апрель 2022 года была экстренно проведена «Школа студенческого актива – 2022». Набор новой команды студентов-активистов создал условия как для более эффективного возвращения традиционных мероприятий, так и для разработки и проведения новых.

Стоит отметить, что опыт работы в дистанционном формате все же можно считать полезным в следующих направлениях:

- регистрация и оповещение участников путем распространения информации в различных социальных сетях,
- участие в некоторых мероприятиях (интеллектуальные игры, викторины, конкурсы фотографии, анкетирование и т. п.) в дистанционном формате для студентов, не имеющих возможности личного присутствия.

Проведение таких популярных мероприятий, как фестиваль «Здравствуй ИвГМА», «Студенческая Весна – 2022», «День первокурсника – 2022» и, наконец, «Физиологический КВН – 2022», ознаменовали собой окончательное возвращение общественной жизни в ИвГМА к привычному и традиционному очному режиму [2].

Конечно, online-формат учебного процесса в условиях пандемии является оправданной и вынужденной мерой, но он не может полностью и качественно заменить очные методы и формы воспитательной работы в вузе.

Литература

1. Блохина Т. А., Рачкова О. В. Воспитательный процесс в условиях дистанционного обучения // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Иваново, 2021. С. 21–23.
2. Блохина Т. А., Рачкова О. В., Диндяев С. В. Внеучебные мероприятия фестиваля «Здравствуй, ИвГМА» как форма адаптации первокурсников к условиям высшей школы // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Иваново, 2022. С. 17–21.

ДЕЛОВАЯ ИГРА КАК СПОСОБ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ

А. В. Бурсиков¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

На додипломном этапе обучения в медицинском вузе воспитание студентов происходит как в ходе освоения учебной дисциплины, так и в процессе общественной деятельности [1]. Пропедевтика – первый этап клинического обучения студентов врачебным действиям, составляющим основу трудовых функций врача: сбор и анализ жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов физикального обследования, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания. Для реализации воспитательных и образовательных задач используются технологии проблемного обучения, одной из них является технология деловой игры (ДИ) [2].

Одна из основных врачебных функций – постановка диагноза, без которого невозможно назначение адекватного лечения. Основа научения постановке любого диагноза – это формирование умения применять диагностический алгоритм, т. е. выполнить определенную последовательность действий для выяснения сущности патологического процесса, определяющего дальнейшую врачебную тактику.

Одной из форм овладения профессиональными компетенциями является моделирование ситуации, возникающей в процессе профессиональной деятельности врача, – ДИ, которая упрощает реальную

жизнь, но сохраняет суть врачебной работы – определение локализации и сущности патологического процесса.

В ходе ДИ один из студентов выполняет функцию пациента, а роль врача на разных этапах диагностического алгоритма выполняют студенты группы. Основная воспитательная задача ДИ – формирование убеждения в необходимости следовать диагностическому алгоритму, то есть определенной последовательности действий, чтобы избежать возможных врачебных ошибок. В процессе ДИ обсуждается и подчеркивается значение конкретного метода в диагностике патологии определенных систем.

Например, расспрос – это не метод выслушивания того, что скажет пациент, а получение информации о пациенте, то есть структурированный расспрос. Для того чтобы эффективно расспрашивать, надо знать, о чем расспрашивать, определить, какие жалобы являются ведущими, как и с какой целью их детализировать. Для этого необходимо понимать, какой патологический процесс лежит в основе жалоб или любой информации, полученной от пациента. В противном случае жалобы не выполняют своей диагностической функции. Расспрос позволяет определить локализацию и тип болей, патогенез одышки и т. д. Студенты, наблюдающие за его проведением, обнаруживают ошибки, в основе которых, как правило, лежит отклонение от диагностического алгоритма или незнание изучаемого материала.

Следующий этап диагностического алгоритма – сбор анамнеза заболевания. Чтобы его правильно собрать, нужно четко понимать цели этого этапа: выяснить, является заболевание острым или хроническим, какие обстоятельства способствовали возникновению или обострению заболевания, какова динамика симптомов: прогрессирует заболевание или имеется улучшение, было ли эффективным ранее проводимое лечение или оно не дало результата. В ходе этого этапа с помощью преподавателя обсуждаются возможные варианты развития событий и их значение для постановки диагноза и выбора врачебной тактики.

Сбор анамнеза жизни – следующий этап диагностического алгоритма, имеющий свои цели: выявить факторы риска возникновения или обострения заболеваний определенной системы органов, в том числе ятрогенные, наличие заболеваний, имеющих патогенетические связи с патологией органов данной системы, значение бытовых, профессиональных и генетических факторов. В ходе этого этапа с помощью преподавателя обсуждаются возможные варианты сопутствующей патологии, профессиональных и генетических факторов, их влияние на диагностику и выбор лечения.

На этапе общего осмотра повторяется методика и цель общего осмотра: выявление визуальных симптомов патологического процесса. Результаты общего осмотра, как правило, сообщает преподаватель.

Обсуждаются возможные варианты полученной информации и их значение в диагностике и выборе тактики ведения пациента.

Далее следует этап физикального обследования. Перед началом выполнения этого этапа обсуждается информативность и порядок применения конкретной методики. Цель физикальных обследований – поиск признаков (симптомов) патологического процесса на основе понимания сущности метода и владения методикой его выполнения. Диагностическая ценность физикальных методов проверена как вековой, так и современной врачебной практикой. Однако, с точки зрения науки, они имеют также свою чувствительность, как правило, очень невысокую, и специфичность, как правило, очень высокую, и в этом заключается их непреходящее значение. В ходе ДИ один из студентов озвучивает алгоритм или выполняет практически необходимые обследования. При этом студенты имеют возможность оценить полученные результаты с точки зрения эталона, изложенного в учебном пособии, что создает поисковую активность.

Завершающим этапом ДИ является формулировка предварительного диагноза. Программа пропедевтики внутренних болезней не включает изучение конкретных заболеваний, а только краткое знакомство с ними, поэтому диагноз может быть сформулирован в терминах симптома или синдрома либо, что лучше, в терминах, описывающих различные стороны выявленного патологического процесса. Одна из основных воспитательных целей на этом этапе – формирование убеждения, что только на основании предварительного диагноза можно назначить и правильно оценить результаты дополнительного обследования, только такой подход позволит эффективно использовать имеющиеся ресурсы здравоохранения. Современный диагноз в значительной мере основан на данных дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, но их применение должно быть обосновано их диагностической информативностью, то есть способностью уточнить локализацию, этиологию, функциональное состояние пораженного органа или системы. При этом подход к их оценке должен быть критическим, т. е. учитывать как их чувствительность, так и специфичность.

ДИ имеет свои особенности: преподаватель должен постоянно стимулировать интерес к процессу обучения, учебный материал необходимо разделить на части, раскрывать их содержание, делать необходимые акценты, в проблемной ситуации проводить мозговой штурм или использовать дискуссии, постоянно подчеркивая, что диагностика – это не угадывание, а поиск истины на основе полученной информации в ходе обследования пациента. Обсуждение результатов ДИ позволяет студентам овладеть медицинской терминологией, научиться профессионально выражать свои мысли [3].

Таким образом, ДИ как педагогическая технология, являясь интерактивной, т. е. включающей значительное количество

обучающихся, позволяет рационально организовать познавательную деятельность студентов в ходе учебного процесса, в то же время сделать обучение более эффективным, внося эмоциональную составляющую и коммуникативный аспект и уже на уровне пропедевтической клиники позволяет начать формировать ряд врачебных компетенций, что является необходимым условием для подготовки к производственной практике [4] и при изучении различных дисциплин на старших курсах.

Литература

1. Замураева М. А. Воспитательная работа как фактор развития социокультурной среды вуза // Высшее образование в России. 2015. № 6. С. 124–130.
2. Дианкина М. С. Профессионализм преподавателя высшей школы (Психолого-педагогический аспект). Москва, 2002. С. 254.
3. Калинина Н. Г., Колесова Н. Н.. Формирование речевого поведения у студентов медицинского вуза // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам III Межрегиональной научно-практической конференции, посвященной 75-летию Победы в Великой Отечественной войне. Иваново 2020. С. 69–72.
4. Николаенков Ю. В., Бурсиков А. В. Производственная практика как образовательная технология // Вестник Ивановской государственной медицинской академии. 2003. № 3–4. С. 52–54.

ЛИНГВОКУЛЬТУРОВЕДЧЕСКАЯ ВИКТОРИНА НА ЗАНЯТИИ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ КАК ИНОСТРАННОМУ

С. В. Виноградова¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Современный подход к обучению иностранных студентов в России включает реализацию лингвокультуроведческого (согласно другому определению – лингвокультурологического) аспекта русского языка как иностранного (РКИ), который заключается в одновременном изучении как непосредственно русского языка, так и русской истории, обычаев и т. д. Отмечается, что «вхождение в языковую среду предполагает не только когнитивную деятельность (собственно изучение русского языка), но и одновременное приобщение к культуре России, её традициям, быту и т. д. Чем быстрее новые языковые и бытовые реалии станут знакомыми для обучающегося, тем быстрее будет проходить его адаптация к новой среде» [1]. Таким образом, в ходе изучения русского языка как комплекса лингвистических средств осуществляется не только преодоление языковых ограничений, но и принятие межкультурной разницы, особенностей русского быта, этикета и т. д.

Эта масштабная цель (реализация лингвокультуроведческого аспекта РКИ) может достигаться разными способами, в зависимости от целей и задач, поставленных при проведении конкретного занятия. В целом, можно сказать, что в ходе обучения «...происходит формирование и развитие всех видов речевой деятельности, поэтому на занятиях используются разные типы заданий и упражнений, в том числе творческие, направленные на расширение пассивного словарного запаса, развитие коммуникативных навыков» [2].

Одной из таких творческих форм проведения занятия является викторина.

Само по себе занятие, проводимое в форме соревнования, конкурса, вызывает интерес обучающихся, стимулирует мыслительные процессы, создает ощущение непринужденности, раскрепощает студентов, дарит положительные эмоции и таким образом даёт дополнительную мотивацию к изучению русского языка. Отдельно следует сказать о том, что такой вид учебно-воспитательной работы, как викторина, способствует усвоению новых знаний, помогает актуализировать уже знакомую информацию, развивает креативность, а также побуждает студентов к саморазвитию, расширению кругозора, повышению уровня эрудиции. Кроме того, для проведения подобного занятия необходимы определенные ТСО и средства наглядности, что вносит разнообразие в подчас рутинный учебный процесс и тем самым повышает результативность обучения.

Подобный урок может проводиться как с использованием лексического и грамматического материала (языковая викторина), так и на основе уже усвоенных студентами сведений об истории, географии, традициях России, бытовой и художественной культуре (лингвострановедческая викторина). В качестве примера викторины второго типа рассмотрим игру-викторину «Знай наших», разработанную для слушателей подготовительного отделения ИвГМА. Целью мероприятия является актуализация имеющихся знаний о России как стране пребывания и обучения. Данная игра рассчитана на иностранных обучающихся, владеющих русским языком на уровне не ниже базового (А2), живущих в России уже несколько месяцев и знакомых с такой учебной дисциплиной, как «Страноведение России». Однако количество и содержание вопросов может быть изменено в зависимости от уровня подготовки игроков.

Для участия в игре обучающиеся должныделиться на 2–4 команды. В каждой команде может быть от 3 до 8 игроков. Викторина проводится в несколько этапов или туров (4–6), в каждом из которых от 4 до 7 вопросов. Вопросы викторины демонстрируются на экране и зачитываются вслух преподавателем, поэтому необходимо заранее подготовить слайды или презентацию, а также карточки для записи ответов (по количеству этапов викторины). После каждого этапа команды сдают карточки с ответами, преподаватель ещё раз

читает вопросы и называет верный ответ. Затем подсчитывается количество правильных ответов в карточках каждой команды. предварительный результат может быть озвучен по результатам каждого этапа, в заключение преподаватель подводит итог игры и называет победителей.

Викторина «Знай наших» может включать следующие туры: разминка, вопросы для проверки общих знаний о России; вопросы о популярных российских праздниках; о российских учёных, писателях и других известных исторических деятелях); о важных событиях российской истории; для проверки географических представлений о России и т. д.

Приведем примеры некоторых вопросов:

– Какая птица изображена на гербе России? Какое дерево является символом России? (для первого тура).

– Какой праздник мы отмечаем 9 мая? Какое событие мы вспоминаем 12 апреля? (для второго тура).

– Кто изображён на фото? (для третьего тура; студентам предъявляется портрет известного русского писателя, политика, учёного и т. д.).

– Кто основал Москву? Как звали первого русского царя? (для четвёртого тура).

– Как называется самое глубокое озеро в мире, которое находится на территории России? Как называется высочайшая гора России и Европы? (для пятого тура) и т. д.

Если игра подразумевает участие студентов, владеющих русским языком на уровне В1 или выше, то к викторине могут быть добавлены туры, содержащие вопросы о русском кинематографе, музыке, живописи и т. д.

Отметим, что викторина – это тип занятия, который предполагает не только интенсивную интеллектуальную работу, но и эмоциональную нагрузку, позволяет выполнить не только учебные, но и воспитательные задачи. В ходе подобной игры совершенствуются языковые, речевые, коммуникативные и поведенческие навыки (взаимодействие с другими членами группы, способность к самостоятельному мышлению, умение обосновать свою точку зрения, навык работы в непривычных для себя условиях нестандартного занятия и т. д.). Важно, что в игровой процесс вовлекаются все обучающиеся, что способствует укреплению межличностных отношений в группе и мотивирует студентов к дальнейшему общению на русском языке с преподавателем (который благодаря своей функции ведущего тоже является активным участником мероприятия), с товарищами по группе, однокурсниками, а в перспективе – с коллегами, пациентами. Формирование коммуникативной компетенции в том числе с помощью занятий РКИ, проводимых в подобной нестандартной форме, создаёт предпосылки

для развития профессиональной компетенции, поскольку навыки коммуникации на русском языке применимы не только в бытовой, повседневной жизни, но и в профессиональной деятельности будущего врача.

Литература

1. Виноградова С. В. Использование некоторых форм внеаудиторной работы с иностранными студентами в процессе обучения русскому языку как иностранному // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика: сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Иваново, 2022. С. 28–30.
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, 2019. С. 190–192.

ПРОЕКТ «БЕССМЕРТНЫЙ ПОЛК ЧИТИНСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ» КАК ПРИЕМ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В ВУЗЕ

И. В. Губанова¹, Е. П. Москалева¹, И. К. Богомолова¹

¹ ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия»
Минздрава России

В настоящее время одним из самых актуальных направлений высшего медицинского образования является воспитательная работа и реализация в ее рамках молодежной политики Российской Федерации. Развитие и поддержание преемственности нравственных и смысловых ориентиров старших поколений, чьими усилиями сформирована и поднята на высочайший уровень гуманности и профессионализма система здравоохранения в СССР – очень действенный воспитательный прием. Сотрудники вуза – участники Великой Отечественной войны, внесшие выдающийся вклад в развитие медицинской науки и практического здравоохранения края, являются яркими ориентирами для будущих врачей. Для сохранения информации об их жизни и деятельности в Читинской государственной медицинской академии (ЧГМА) сформирован свой Бессмертный полк [4].

Идея создания Бессмертного полка ЧГМА, автором которой стал заведующий кафедрой патологической анатомии, профессор В. П. Смекалов, появилась в ходе подготовки раздела «Здравоохранение и медицина» масштабного регионального проекта «Энциклопедия Забайкалья». Работа по сохранению памяти об участниках Вели-

кой Отечественной войны в нашем вузе велась с первых лет его существования, но именно в момент работы над «Энциклопедией Забайкалья» сформировалась идея объединить их имена в один информационный массив. И с этого момента началась планомерная, систематическая работа по сбору и уточнению информации, изучению архивных документов, поиску родственников, сбору воспоминаний и т. д.

В 2010 г. вышло распоряжение ректора о создании мемориальной доски с именами сотрудников ЧГМА – ветеранов Великой Отечественной войны. В 2012 г. в нашей стране зародилось движение Бессмертный полк, молниеносно подхваченное всеми регионами страны. И идея В. П. Смекалова обрела окончательную формулировку. В 2013 году в юбилейном издании «ЧГМА – 60 лет» был опубликован список из энциклопедических материалов «Бессмертного полка» ЧГМИ, включивший в себя 100 имен и краткие биографии 50 преподавателей. Так был дан старт новому, мощно развивающемуся движению в академии. Еще с 2010 г. на ежегодной межвузовской научно-практической конференции молодых ученых была открыта секция «Живые страницы истории (историческое краеведение)», на которой представлены доклады, посвященные истории медицины в крае, в т. ч. вкладу в развитие здравоохранения края участников Великой Отечественной. В 2019 г. выделена новая секция «Профессия = жизнь», в которой звучат доклады о преподавателях ЧГМИ, участвовавших в войне.

Студенты ЧГМА принимают участие в конференциях и конкурсах в других регионах. Например, во Всероссийской конференции с международным участием «Исторический опыт медицины в годы Великой Отечественной войны 1941–1945 гг.», которая проходила в МГМСУ. В 2018 году в Волгоградском медицинском университете прошел Первый всероссийский форум «Мы – патриоты!», в котором приняли участие студентки лечебного факультета ЧГМА Валентина Мамлеева и Ирина Литвинцева. Девушки представили свой проект «Участники Сталинградской битвы – заведующие кафедрами ЧГМИ», научный руководитель – заведующий кафедрой патологической анатомии ЧГМА, профессор В. П. Смекалов. По итогам научно-практической конференции они стали победителями в секции «Медики – герои Сталинградской битвы».

Многие педагоги и сотрудники академии активно включились в изучение биографий участников ВОВ, вошедших в Бессмертный полк ЧГМА. Результатом работы стали многочисленные публикации в периодических изданиях разного уровня. В вузе выходит «Забайкальский медицинский журнал», и практически в каждом его выпуске публикуются статьи по истории здравоохранения края, в том числе и о врачах, вошедших в Бессмертный полк ЧГМА. Материал готовится на основании архивных и музейных данных, имеющихся в фонде библиотеки изданий. Так, опубликованы статьи о сотрудниках академии,

внесших большой вклад в развитие медицинской науки и практического здравоохранения края: Ю. М. Герусове, Е. П. Четвертаковой, П. В. Мельничуке, А. В. Сосунове и др. Активная публикационная деятельность позволяет сделать достоянием широкого круга читателей ранее не известные факты об истории академии, жизни и научной деятельности ее сотрудников. ЧГМА активно сотрудничает с Краевой научной медицинской библиотекой, издающей «Календарь знаменательных и памятных дат истории здравоохранения Забайкальского края». В этом продолжающемся издании опубликованы десятки статей о педагогах, включенных в Бессмертный полк ЧГМА.

Для популяризации истории вуза прекрасные возможности предоставляет сайт академии, где научная библиотека, музей истории ЧГМА размещают результаты своих изысканий: материалы к юбилеям кафедр, основатели которых – бывшие фронтовики, к персональным датам бойцов Бессмертного полка. В последнее время опубликованы такие материалы, как «Несмотря на превратности судьбы: к 100-летию со дня рождения Я. Е. Хесина», «Н. А. Чарторижский: к 100 со дня рождения», «Земную жизнь пройдя до половины: к 100-летию со дня рождения А. Д. Носкова», «Со знанием дела: к 100-летию со дня рождения Е. М. Медведевой». В рамках празднования Дня Победы в разные годы подготовлены и опубликованы на сайте ЧГМА презентации и интерактивные плакаты: «Награды Бессмертного полка ЧГМА», «Сражения и битвы Бессмертного полка», «Медицина как подвиг», «Надежный тыл Великой войны», «Сражение за жизнь» и др. [1]

За такими разовыми акциями не потеряна основная цель работы по сбору, сохранению и систематизации информации о судьбах и достижениях наших сотрудников, вошедших в Бессмертный полк. Готовится к печати максимально полный библиографический материал, накопленный в результате многолетних исследований. Благодаря кропотливой работе список Бессмертного полка возрос до 150 человек, у более двух третей ветеранов уточнены и добавлены биографические сведения [3].

Бережное и трепетное отношение к своей истории, к людям, чьи имена стали частью этой истории, – тенденция, берущая начало уже с первых лет деятельности ЧГМА. На протяжении многих лет вуз возглавляли участники войны: М. В. Костылев, Ю. Д. Рыжков, Ю. М. Герусов, В. Г. Кузьмин. Именно эти люди заложили основы духовных и воспитательных традиций ЧГМА. А продолжает вуз свое развитие под руководством их преемников и учеников.

Литература

1. Губанова И. В., Капустина Н. В., Петрушенко Е. Б. Изучения истории медицины Забайкальского края в рамках совместной деятельности научной библиотеки и музея истории ЧГМИ/ЧГМА // История медицины в собраниях архивов, библиотек и музеев : материалы VIII Межрегиональной науч.-практ.

- конф., г. Волгоград, 26 мая 2022 г. / под ред. В. Л. Аджиенко. Волгоград : Изд-во ВолгГУ, 2022. С. 257–265.
2. Кашманова Г. Н., Диндяев С.В. Основные направления работы ИГМИ – ИвГМА // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам Всерос. науч.-практ. конф. с международным участием, г. Иваново, 27 января 2022 г. / отв. ред. С. В. Диндяев. Иваново : ИГМА, 2022. С. 78–82.
 3. Коммеморативные практики как современный метод гражданского и патриотического воспитания студентов ТГМУ / Н. В. Исакова, И.В. Стручкова, Е.А. Харитоновна, Н.В. Павлова, Н.В. Костюк // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам Всерос. науч.-практ. конф. с международным участием, г. Иваново, 27 января 2022 г. / отв. ред. С. В. Диндяев. Иваново : ИГМА, 2022. С. 74–76.
 4. Сергеев Т. С., Сергеева В.Е. Патриотическое воспитание будущих врачей в ЧГУ на примере медицинских работников периода Великой Отечественной войны // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам Всерос. науч.-практ. конф. с международным участием, г. Иваново, 27 января 2022 г. / отв. ред. С. В. Диндяев. Иваново : ИГМА, 2022. С. 139–143.

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННОЕ ОБУЧЕНИЕ КАК ЭЛЕМЕНТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВОСПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

О. Н. Гуськова¹

¹ ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

Основу современной инновационной образовательной парадигмы, согласно действующим в России образовательным стандартам третьего поколения, представляет деятельностно-компетентностный подход в обучении, направленный на формирование способности использовать знания, умения и навыки для успешного решения практических задач, которые возникнут в профессиональной деятельности специалиста [1].

Для достижения данной цели педагоги высшей школы активно используют технологию практико-ориентированного обучения. Успех комплексного образовательного обеспечения подготовки специалистов напрямую зависит от слаженного междисциплинарного взаимодействия, концентрации внимания обучающихся на необходимости и важности объединения и систематизации накапливаемых знаний с выстраиванием теоретико-прикладных коммуникаций между изучаемыми дисциплинами.

В профессиональной подготовке студентов медицинского вуза неформальной приоритетной задачей преподавателей кафедр клинического профиля является формирование у обучающегося клинического мышления. Патологическая анатомия как фундаментальная

научно-прикладная дисциплина в силу неразрывной связи со всеми дисциплинами и медицинскими специальностями располагает широкими возможностями для реализации концепции практико-ориентированного преподавания, развития клинического мышления и междисциплинарной интеграции.

В соответствии с реализуемыми на кафедре рабочими программами специалитета и ординатуры дисциплина «Патологическая анатомия» преподается студентам третьего и шестого курсов, а также ординаторам первого и второго года обучения. Продолжительное многоэтапное взаимодействие с обучающимися позволяет преподавателям оценивать эффективность образовательной работы по результатам контроля у студентов и ординаторов уровня остаточных знаний, степени сформированности навыков мыслительной и практической деятельности и своевременно принимать корректирующие меры, дополнять учебный процесс необходимыми педагогическими технологиями.

Стремительное расширение информационной среды и ее разностороннее все более агрессивное влияние на человека формирует мозаичный тип сознания у большинства представителей современной молодежи. А. Моль, автор концепции «мозаичной культуры», описал ее как разрозненные обрывки информации, связанные чисто случайными отношениями близости по времени усвоения, по созвучию или ассоциации идей, которые не образуют структуры [2]. В силу отсутствия внутренней логики и систематики такое сознание является незавершенным, а потому познание не обеспечивает интеллектуального прояснения.

В последние годы все отчетливее наблюдается проблема отсутствия у студентов младших курсов приверженности объединять и систематизировать знания, полученные в процессе обучения на разных кафедрах. Каждая новая дисциплина дается с большим трудом, вызывая психологический дискомфорт и хроническое эмоциональное напряжение.

Сложность в освоении патологической анатомии связана с рядом объективных и субъективных факторов. Необходимость изучения патологических процессов и заболеваний на нескольких морфологических уровнях является серьезной интеллектуальной проблемой для обучающихся. С другой стороны, недостаточный опыт общения с пациентами у студентов третьего курса и отсутствие представления о возможности применить полученные знания и сформированные навыки макро- и микроскопической диагностики значительно снижают мотивацию в постижении науки [3].

В связи с этим залогом успешной подготовки квалифицированного специалиста является обеспечение динамического баланса между фундаментальностью медицинского образования и его клинической (практической) направленностью. Потребности современного практического здравоохранения определяют актуальность клинической ори-

ентации в преподавании любых медицинских дисциплин. Это важно и для кафедр морфологического профиля. При изучении частной патологической анатомии на практических занятиях наряду с освоением морфологических методов и основ патоморфогенеза студенты знакомятся с манифестацией болезней, клиническими диагностическими методами (физикальными, лабораторными, инструментальными). Ключевое значение в эффективном освоении предмета и междисциплинарной интеграции знаний студентов имеют ситуационные задачи. Использование ситуационных задач, направленных на понимание морфологических проявлений и закономерности течения общепатологических процессов, лежащих в основе функциональных нарушений и клинических проявлений заболеваний, позволяет планомерно адаптировать студентов младших курсов от академических компетенций к требованиям кафедр клинического профиля и актуальным проблемам и потребностям практического здравоохранения.

Практико-ориентированный подход в обучении реализуется через демонстрацию клинических случаев, обсуждение результатов прижизненного и/или посмертного патологоанатомического исследования. Так как большинство преподавателей кафедры совмещают образовательную деятельность с работой в практическом здравоохранении, практически каждое занятие по частной патологической анатомии иллюстрируется клиническим случаем с изучением медицинской документации пациента. Студенты получают возможность проанализировать диагностический процесс в динамике, ознакомиться с современными методами верификации заболевания, обсудить алгоритм лечения, нюансы оформления клинического и патологоанатомического диагноза в соответствии с требованиями международной классификации болезней и актуальных клинических рекомендаций, учатся прогнозировать характер течения, осложнения и исходы заболевания.

По нашему опыту, особенно эффективными в реализации практико-ориентированного обучения и формирования клинического мышления являются занятия по клинической патологической анатомии у студентов шестого курса. Непосредственная работа с фактической медицинской документацией реального пациента приближает студента к практической деятельности, позволяет почувствовать его причастность к диагностическому процессу, формирует доминанту ответственности за судьбу больного. Студенты с большой серьезностью изучают историю болезни пациента, находя ошибки в оформлении, с заметным интересом вовлекаются в процесс экспертизы клинического случая. Эффект удовлетворенности собственными результатами значительно повышает мотивационную составляющую, побуждает обучающихся к постижению искусства врачевания. Сочетание педагогического управления познания и стимулирования активного научного поиска, инициативы и креативности в поиске самостоятельного решения определяет успех профессионального обучения будущих врачей.

Таким образом, реализация концепции практико-ориентированного обучения в преподавании патологической анатомии студентам медицинского вуза обеспечивает междисциплинарный подход к освоению общепрофессиональных компетенций и способствует достижению главной цели профессионального образования – формированию творческой личности специалиста, способного к саморазвитию, самообразованию, инновационной деятельности.

Литература

1. Практико-ориентированное обучение в системе высшего образования: монография / К. А. Климов [и др.] – Тамбов : Изд-во Першина Р.В., 2016. 144 с.
2. Ильиных С. А. Мозаичный тип сознания как предмет исследования социологии управления // Вестник НГУЭУ. 2012. № 4. С. 158–166.
3. Гладкова Н. Н., Гуськова О. Н. Методические аспекты преподавания патологической анатомии // Медицинский вестник Башкортостана. 2014. Т. 9. № 5. С. 118–121.

ФОРМИРОВАНИЕ ДУХОВНО-ПРАВСТВЕННЫХ ЦЕННОСТЕЙ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

С. В. Диндяев¹, Т. А. Блохина¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Одним из важнейших направлений воспитательной деятельности медицинского вуза является формирование традиционных духовно-нравственных ценностей будущего врача. Молодое поколение – будущее нашей страны [1]. И очень важно, с какими нравственными ориентирами оно выйдет из *alma mater*. Поэтому первостепенной основой всестороннего развития личности является ее духовное становление [2]. Наша задача – создать условия для формирования у будущего врача активной жизненной позиции, повышения гражданской ответственности за судьбу своей семьи и своей Родины, преемственности поколений [3, 4]. Ведь «нравственные качества не прививаются рациональным путём, они формируются в определённых условиях, когда жизнедеятельность заставляет сама по себе (создаётся специальное пространство) будущего специалиста делать выбор ценности нравственной ориентации и духовного поиска» [2].

К традиционным ценностям, в частности, относятся патриотизм, гражданственность, высокие нравственные идеалы, крепкая семья, созидающий труд, гуманизм и милосердие [5].

В январе 2023 года мы провели анкетирование 742 студентов Ивановской государственной медицинской академии по вопросам гражданско-патриотического воспитания и сравнили полученные результаты с данными аналогичного исследования, проведенного в октябре 2019 года (647 студентов) (*табл. 1–8*).

Таблица 1

**Результаты анкетирования по вопросу «Что такое патриотизм?»
(в % от общего количества участников,
возможны несколько вариантов ответов)**

Вариант ответа	2023 г.	2019 г.
1. Любовь к Родине	86,50	82,07
2. Любовь к народу	56,10	37,20
3. Любовь к своей семье, близким	40,60	23,10
4. Прославление побед Родины	27,40	26,60
5. Любовь к родному городу, деревне, дому	62,50	49,90
6. Стремление к безопасному глобальному миру	–*	38,90
7. Любовь к национальной культуре	64,80	39,90
8. Стремление к социальной справедливости	21,30	12,20
9. Уважение к своей Родине, гордость за свою страну	74,10	79,30
10. Патриотизм в условиях глобализации теряет свое значение	7,50	6,60

Примечание. * – данный вариант ответа отсутствовал.

Из *таблицы 1* видно, что студенты чаще выбирают такие варианты ответа, как любовь к народу, любовь к своей семье, близким, к родному городу, деревне, к национальной культуре.

Таблица 2

**Результаты анкетирования по вопросу
«В чем проявляется истинный патриотизм?»
(в % от общего количества участников анкетирования,
возможны несколько вариантов ответов)**

Вариант ответа	2023 г.	2019 г.
1. В разговорах и беседах со знакомыми на патриотические темы	15,90	11,30
2. В голосовании на выборах за патриотические партии	13,70	18,80
3. В участии в деятельности патриотических организаций	37,20	42,80
4. В праздновании исторических событий и юбилеев	49,10	44,50
5. В конструктивной критике недостатков в стране	35,40	24,70
6. В работе с полной отдачей сил по своей специальности	46,40	39,70
7. В укреплении семьи и воспитании детей в духе патриотизма	57,10	56,90

Как видим из *таблицы 2*, наиболее часто студенты останавливали свой выбор на ответах: «В конструктивной критике недостатков в стране» и «В работе с полной отдачей сил по своей специальности».

Таблица 3

**Результаты анкетирования по вопросу
«Считаете ли вы себя патриотом?»
(в % от общего количества участников анкетирования,
один вариант ответа)**

Вариант ответа	2023 г.	2019 г.
1. Да	74,40	64,00
2. Нет	5,40	15,50
3. Не могу ответить, т. к. не определился	20,20	20,50

В *таблице 3* продемонстрировано значительное увеличение в 2023 году числа студентов, считающих себя патриотом (74,4% от числа опрошенных по сравнению с 64,0% в 2019 году).

Таблица 4

**Результаты анкетирования по вопросу
«Есть ли что-то такое, чем вы как гражданин России
могли бы гордиться?»
(в % от общего количества участников анкетирования,
возможны несколько вариантов ответов)**

Вариант ответа	2023 г.	2019 г.
1. Победа в Великой Отечественной войне	71,30	79,90
2. История страны	64,60	53,20
3. Культурное наследие	76,50	62,00
4. Принадлежность к своей национальности	51,90	38,90
5. Природные богатства страны	69,40	52,08
6. Демократические традиции	17,50	13,90
7. Высокий уровень развития экономики	10,40	6,90
8. Положение России в мировом сообществе	23,60	23,30
9. Гордиться нечем	5,50	4,50

Таблица 5

**Результаты анкетирования по вопросу
«В каких из перечисленных мероприятий
вы могли бы принять участие?»
(в % от общего количества участников анкетирования,
возможны несколько вариантов ответов)**

Вариант ответа	2023 г.	2019 г.
1. Политические митинги, шествия, демонстрации	15,00	14,50
2. Конференции военно-патриотического содержания	19,40	17,30
3. Праздники патриотического содержания	53,00	44,90
4. Военизированные игры	19,80	26,60
5. Экскурсии по родному краю	87,10	57,90
6. Изучение генеалогического древа моей семьи	76,70	53,50

Данные *таблицы 5* показывают возросший интерес студентов к праздникам патриотического направления, экскурсиям по родному краю и изучению генеалогического древа своей семьи.

Таблица 6

**Результаты анкетирования по вопросу
«Какие средства, формы и методы гражданско-патриотического воспитания вы считаете наиболее эффективными?»
(в % от общего количества участников анкетирования,
возможны несколько вариантов ответов)**

Вариант ответа	2023 г.	2019 г.
1. Деятельность патриотических клубов, центров	36,80	34,00
2. Фестивали, конкурсы патриотической направленности	55,90	51,00
3. Военно-спортивные игры	33,40	35,40
4. Литература патриотической направленности	44,60	33,80
5. Выставки патриотической направленности	48,90	31,20
6. Встречи с ветеранами	66,60	60,90
7. Личный пример и Ваше отношение к патриотизму	41,50	33,07

Как видим из *таблицы 6*, по мнению студентов, наиболее эффективными формами и методами являются встречи с ветеранами, военно-спортивные игры, конкурсы и литература патриотического характера.

Таблица 7

**Результаты анкетирования по вопросу
«Насколько глубоко вы знаете свою родословную?»
(в % от общего количества участников анкетирования,
один вариант ответа)**

Вариант ответа	2023 г.	2019 г.
1. Только о родителях	0,80	4,30
2. До второго поколения (дедушки, бабушки и их родные)	15,40	20,20
3. До третьего поколения (прадедушка к прабабушка)	64,30	64,40
4. До пятого - шестого поколения	19,50	15,30

Таблица 8

**Результаты анкетирования по вопросу
«Что вы делаете для развития своей гражданской позиции?»
(в % от общего количества участников анкетирования,
возможны несколько вариантов ответов)**

Вариант ответа	2023 г.	2019 г.
1. Ничего	22,40	30,40
2. Пытаюсь разобраться в проблемах прав человека	35,20	26,70
3. Активно слежу за политическими и общественными событиями в стране	49,70	38,50
4. Участвую в работе общественных организаций	26,30	14,40
5. Участвую в благотворительных акциях	22,60	16,80
6. Участвую в работе политической партии/движения	4,00	-*

Примечание. * – данный вариант ответа отсутствовал.

Из данных *таблицы 8* виден возросший интерес студентов к проблеме прав человека, политическим и общественным событиям в стране, работе общественных организаций.

Итак, анализируя результаты анкетирования студентов и учитывая практический опыт ИвГМА [1, 3], можно заключить, что перспективными и востребованными в медицинском вузе будут проекты формирования патриотизма и гражданственности, связанные с волонтерством, экскурсиями по России, а также с историей и культурой страны, вуза, семейными традициями.

Литература

1. Диндяев С. В., Блохина Т. А. О формировании гражданственности в медицинском вузе // Проектные практики в области гражданского воспитания : сборник материалов II Международной педагогической конференции «Проектные практики в области гражданского воспитания. Москва, 2020. С. 290–296.
2. Моторная С. Е. Формирование человека как субъекта труда в пространстве высшего образования: исследование духовно-нравственных основ професси-

- онализама // Балтийский гуманитарный журнал. 2020. Т. 9, № 2(31). С. 129–134.
3. Гражданско-патриотическое воспитание в медицинском вузе / С. В. Диндяев, Т. А. Блохина, В. И. Федоров, Г. Н. Кашманова // Духовно-нравственная культура в высшей школе: нравственные ценности и будущее студенческой молодежи : материалы VI Международной научно-практической конференции в рамках XXVII Международных Рождественских образовательных чтений. Москва, 29 января 2019 г. Москва : РУДН, 2019. С. 103–109.
 4. История становления научных школ Курского государственного медицинского института: 1935–1940 / А. В. Иванов, П. В. Ткаченко, С. А. Долгарева, Н. А. Никишина // История науки и техники. 2022. № 9. С. 22–31.
 5. Об утверждении Основ государственной политики по сохранению и укреплению традиционных российских духовно-нравственных ценностей : Указ Президента РФ от 9 ноября 2022 г. N 809. Москва, 2022.

ВОЛОНТЕРСКОЕ ДВИЖЕНИЕ «СТОП-СПИД» КАК ФОРМА ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

О. В. Дудник¹, С. Н. Орлова¹, Е. Н. Копышева¹, Е. Г. Бердунова²

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

² ОБУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД
и инфекционными заболеваниями» Ивановской области

Волонтерство — деятельность просоциальная и характеризуется как добровольное выполнение обязанностей по оказанию безвозмездной социальной помощи, услуг людям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации [2].

Волонтерскую деятельность студентов рассматривают в научной литературе по-разному: как форму воспитательной работы, влияющую на субъективные и объективные личностные характеристики ее участников, как новаторскую методику, помогающую студенту обрести огромный воспитательный потенциал, как способ профессионального становления, как социальную технологию по самоорганизации молодежи, как ресурс активизации творческой инициативы, как подход к организации досуга молодых людей [3, 4].

Волонтерство как направление воспитательной работы в вузе выполняет ряд важных функций: овладение социально-профессиональными умениями и навыками за счет расширения социальных связей; появление новых карьерных возможностей; обогащение собственного социального капитала; реализация личного потенциала [6].

Студенты, активно участвующие в волонтерской деятельности, более действенно формируют свой профессиональный менталитет и присоединяются к профессиональной среде [1]. Участие в волонтер-

ском движении включает наряду с другими направлениями деятельности помощь в организации и проведении важных мероприятий, информирование различных слоев населения о здоровом образе жизни [5].

В 2010 году на кафедре инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии Ивановской медицинской академии совместно со специалистами Центра по борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями Ивановской области было организовано волонтерское движение «Стоп-СПИД», целью которого стало информирование целевой аудитории о том, что представляет из себя ВИЧ-инфекция, сокращение негативных последствий распространения ВИЧ-инфекции среди населения Ивановской области, приобщение жителей к определенным правилам безопасности, развитие чувства толерантности к проблемам ВИЧ-инфицированных людей.

В условиях медицинского вуза наиболее эффективны тематические лекции студентов с последующими элементами индивидуального консультирования отдельных представителей целевой аудитории студентами в технологии «равный – равному».

Для проведения данной работы были созданы методические и педагогические условия. Преподаватели научили обучающихся правильно общаться со слушателями, уметь увлечь аудиторию, состоящую из подростков, правильно отвечать на вопросы, касающиеся передачи ВИЧ-инфекции, юридического и морального права. Быстроту передачи ВИЧ-инфекции среди населения крупного города помогает понять ролевая игра «Степной огонь», которой обучили студентов и которую они использовали в своих выступлениях. Все студенты прошли тренинг в технологии «равный – равному», где успешно освоили основные принципы построения профилактических программ в активном режиме, способы подачи и структурирования информации, особенности коммуникации в условиях профилактической работы.

Каждый волонтер разработал свое профилактическое мероприятие (лекцию, беседу, групповую дискуссию), продемонстрировав высокий уровень владения интернет-ресурсами и ответственности за результат проделанной работы. Студенты самостоятельно работали с источниками информации, адаптировали информационные блоки к требованиям данной возрастной группы так, чтобы они стали личностно значимыми для представителей данной аудитории. Подготовленные презентации корректировались и обсуждались вместе с преподавателями.

В своих выступлениях студенты-медики объясняют своим сверстникам, что ВИЧ-инфекция всегда рядом, любой человек может заразиться этой болезнью. А если следовать некоторым жизненным принципам, то вероятность заражения ВИЧ и другими инфекциями становится минимальной. Принципы простые:

– Настоящая верность любимому человеку – естественная защита от ВИЧ.

– Жизнь дороже мгновения сомнительного удовольствия (даже при однократном употреблении наркотика возможно заражение).

– Безопасного секса не бывает.

– Оставайтесь людьми – ВИЧ не передается через дружбу.

– Всегда помни – ВИЧ и другие инфекции, передающиеся половым путем, – это угроза твоему будущему ребенку!

К сожалению, пандемия COVID-19 внесла свои коррективы в волонтерскую работу, однако на сегодняшний день движение «Стоп-СПИД» продолжает свою работу, вновь идет набор участников и их обучение. По итогам работы с 2010 по 2019 год было задействовано 1258 волонтеров (студенты 5-го курса лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов), общее количество площадок для проведения акции – 46 (образовательные учреждения Иванова и области), количество слушателей за время проведения акции – более 15 тысяч человек. Общее время проведения лекций составило более 450 часов.

По словам волонтеров, участие в данном движении является очень полезным как для обучающихся в школах, колледжах, техникумах, так как многие из них только от студентов ИвГМА узнали о ВИЧ-инфекции и способах профилактики смертельного заболевания, так и для сами волонтеров. Опыт проведения профилактических бесед, общение с подростками является необходимым в освоении профессии врача. Формируются организаторские, коммуникативные умения, повышаются профессиональные знания.

Таким образом, активное участие студентов в волонтерской деятельности способствует созданию условий для их личностного развития и профессионального становления, воспитывает в них нравственные основы, формирует гуманное отношение к людям и является способом приобщения к социально значимой деятельности. Волонтерская работа студентов в любых ее проявлениях – один из векторов их профессиональной подготовки.

Литература

1. Волонтерство как направление воспитательной работы в ВУЗе / С. Е. Жолудев, К. И. Карташова, А. С. Филатова, Т. И. Камаева // Вестник Уральского государственного медицинского университета. 2016. Вып. 3. С. 4–6.
2. Воронцова А.В. Развитие волонтерства в молодежной среде // Отечественный журнал социальной работы. 2012. № 1. С. 113–121.
3. Козодаева Л. Ф. Добровольческая деятельность как основа воспитания нравственных качеств студенческой молодежи // Вестник ТГУ. 2010. Вып. 11(91). С. 121–126.
4. Москвина И. В. Волонтерская деятельность как средство нравственного воспитания будущих педагогов // Мир науки. Педагогика и психология. 2022. Т. 10, № 3. С. 1–10.

5. Организация волонтерской деятельности ординаторов и аспирантов как инструмент воспитательно-образовательного процесса / А. И. Малышкина, О. М. Филькина, Е. А. Матвеева, Е. А. Воробьева // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Иваново, 2022, С. 108–111.
6. Холина О. И. Волонтерство как социальный феномен современного российского общества // Теория и практика общественного развития. 2011. № 8. С. 71–73.

ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПАМЯТНЫХ ДАТ

В. И. Дуров¹

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

Воспитанию молодого поколения сегодня заслуженно уделяется более пристально внимание. В практику высшей школы вводится институт наставничества, который хотя еще не в полной мере ясен для преподавательского состава, но позволяет увидеть общий вектор государственной политики в образовании – мы в ответе за общее будущее. Прежняя риторика о необходимости представления в качестве государственной идеологии (хотя отношение к наличию идеологии в обществе неоднозначно) патриотизма приобретает четко выраженную форму. Это находит подтверждение, прежде всего, в риторике о необходимости увеличения часов дисциплины «История». Действительно, гуманитарный цикл дисциплин занимает одно из определяющих мест в воспитательном процессе. Не вызывает сомнения, что для негуманитарных специальностей, в том числе медицинских, увеличение объема контактной работы по дисциплине «История» в учебном плане направлено на формирование гражданской позиции и воспитания патриотизма [4]. И хотя патриотизм всегда был присущ нашим соотечественникам, в отдельные исторические периоды понимание его содержания испытывает существенные вызовы.

Воспитательная работа в вузе ведется в отношении обучающихся, которые имеют некоторую сформированность ценностей, взглядов, что требует индивидуального подхода.

Сейчас большую роль в воспитательной работе продолжает играть внеаудиторная деятельность. Большой потенциал в ней, на наш взгляд, имеют мероприятия, приуроченные к юбилейным и знаковым датам. Это могут быть как профессионально и личностно ориентированные (например, встречи с выпускниками *alma mater* [3]), так и общегосударственные или региональные события. При этом важно вести

работу не только с событиями, имеющими положительное наполнение, но и с тяжелыми и трудными для народа и страны периодами истории (например, начало Великой Отечественной войны, распад СССР).

В работе кафедры педагогики и гуманитарных дисциплин ВГМУ им. Н.Н. Бурденко юбилейные и знаменательные даты активно используются в воспитательной работе. Ограничительные меры в условиях пандемии COVID-19 стали вызовом для всего общества, от которого, как нам представляется, образование получило ряд преимуществ. В отношении воспитания это прежде всего более активное применение цифровых инструментов. Во время карантина воспитательная работа не прекращалась, обучающиеся могли посещать виртуальные экскурсии, участвовать в мероприятиях, проводимых не только в своем университете, но и в достаточно удаленных образовательных и культурных учреждениях.

Участвуя в конференции в Иваново в 2021 г., мы обозначили программу воспитательной работы на год, которая проводилась по двум направлениям: воспитание патриотизма и формирование гражданственности [2].

В условиях ограничительных мер в мае 2021 г. была проведена Всероссийская студенческая научно-практическая конференция «Великая Отечественная война в судьбе народа: история и современность» [1]. В ее работе приняли участие представители 9 городов России от 12 учебных и научных организаций. Важным воспитательным моментом стала встреча участников конференции с ветеранами Великой Отечественной войны полковником в отставке Николаем Николаевичем Борисовым и Фаиной Зиновьевной Блинчевской. Их рассказы оставили неизгладимый отпечаток в сердце каждого. Главным итогом можно считать то, что участники конференции указали на необходимость изучения и защиты исторической правды о войне, важности волонтерской и поисковой работы, направленных на сохранение и увековечивание памяти о защитниках и тружениках страны в 1941–1945 гг.

Эффективной формой организации интересных для студентов мероприятий стали олимпиады, на которых проходили интеллектуальные схватки, демонстрировались творческие способности участников. Общая схема олимпиады включала три тура: интеллектуальная баталия (тестовые задания для всех участников команды); конкурс презентаций (научно-исследовательский проект команды) и творческий конкурс в форме видеоролика от команды. Подобные олимпиады были организованы в ноябре 2021 г. (посвященная 80-летию парада 7 ноября в Воронеже) и в ноябре 2022 г. (приуроченная к 100-летию образования СССР).

Участники олимпиады и гости отметили важность проведения мероприятий регионального значения. Так, парад 7 ноября 1941 г. в Москве широко известен, в то время как рассказ о параллельных со-

бытиях в нашем городе можно услышать нечасто. Однако парад в Воронеже, городе на южном фланге советско-германского фронта, имел также очень высокий агитационный и моральный эффект для красноармейцев и жителей области [5].

Студентам и гостям мероприятий особенно запомнились защиты научных проектов и видеоролики команд. Это неудивительно, так как в данных формах в наибольшей степени раскрылись индивидуальные способности членов команд и их умения работы вместе. В творческом конкурсе проявились цифровые компетенции обучающихся, их артистизм, чувство прекрасного. Подобная форма проведения олимпиад может быть эффективно применена к другим направлениям воспитательной работы.

ВГМУ им. Н.Н. Бурденко имеет прямую связь с развитием отечественной космонавтики. Этот момент активно используется в воспитательной работе на многих кафедрах университета. Большую роль здесь играет наличие Музея космической биологии и медицины имени В.В. Антипова. Опираясь на эту базу, осуществляется воспитание гражданственности. Студенты принимают участие в различных конкурсах по космической тематике.

В апреле 2022 г. кафедра гуманитарных дисциплин провела Всероссийский творческий конкурс «Космонавтика в инфографике». Его участники продемонстрировали хорошее знание истории становления и развития отечественной космонавтики, развитое эстетическое чувство, а также уверенное владение графическими редакторами.

Итак, непосредственное участие студентов в мероприятиях, посвященных юбилейным и знаменательным датам, способствует формированию у них патриотизма, гражданственности, нравственно-этических и эстетических ценностей. Однако при планировании воспитательной деятельности не следует опираться исключительно на памятные даты. Воспитательная деятельность должна носить целостный и системный характер.

Литература

1. Великая Отечественная война в судьбе народа: история и современность : Сборник трудов Всероссийской студенческой научно-практической конференции, Воронеж, 21 мая 2021 года. Воронеж, 2021. 201 с.
2. Дуров В. И. Знаменательные даты в истории как инструмент патриотического воспитания в медицинском вузе // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам IV Межрегиональной научно-практической конференции, посвященной 90-летию ИГМА. Иваново, 2021. С. 44–46.
3. Кашманова Г. Н., Диндяев С. В. Юбилейные встречи выпускников ИвГМА – одна из форм воспитательного процесса // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам II Межрегиональной научно-практической конференции. Иваново, 2019. С. 92–96.

4. Реутова А. Д. Роль дисциплины «История» в гражданском воспитании студентов-медиков // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам заочной межрегиональной научно-практической конференции. Иваново, 2018. С. 152–155.
5. Филоненко М. М., Дуров В. И. Состояние идеологической работы в Воронеже во второй половине 1941 года // Актуальные вопросы социально-гуманитарного знания в системе высшего образования: сборник материалов. Воронеж: Воронежский институт МВД России, 2021. С. 96–103.

ВОСПИТАНИЕ МЕЖНАЦИОНАЛЬНОЙ ТОЛЕРАНТНОСТИ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ: ДИАЛОГ КУЛЬТУР (ИЗ МЕТОДИЧЕСКОЙ КОПИЛКИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ)

Т. В. Жиброва¹

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

Воспитательная система образовательной организации высшего образования согласно примерной рабочей программе воспитания подразумевает несколько видов деятельности обучающихся, среди которых заметная роль отводится проектной работе как коллективному творчеству и студенческому международному сотрудничеству [1].

На первом курсе студенты всех факультетов ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, согласно учебному плану, осваивают такие дисциплины, как «История России» и «Всеобщая история», в том числе и на английском языке (студенты МИМОС). Отметим, что иностранные студенты (выходцы из Марокко, Сирии, Узбекистана, Туркменистана и др.) обучаются отдельно от российских.

Ввиду того, что количество часов, выделенных на освоение гуманитарных дисциплин, существенно сократилось, преподаватели находятся в поиске новых педагогических приемов, направленных на повышение мотивации обучающихся и активизацию внеучебной работы в условиях большой загруженности студентов.

Приведем в пример опыт организации и проведения учебно-методической конференции, посвященной системам здравоохранения мира, для студентов первого курса, обучающихся по программе «Стоматология». В подготовке и проведении мероприятия, на котором иностранные студенты встретились с гражданами России, обучающимися по той же программе, приняли участие более 50 человек, сотрудники кафедр МИМОС (кафедра русского языка, кафедра иностранных языков) и кафедры педагогики и гуманитарных дисциплин.

В одной аудитории встретились представители разных культур, которые рассказывали о своей мотивации поступить в медицинское образовательное учреждение, стать врачом, об опыте государственных и частных лечебных организаций в своих странах.

Учебно-методическая конференция прошла продуктивно для всех участников. Избежать языкового барьера помогали преподаватели, которые приходили на помощь иностранным студентам при их попытках отвечать на вопросы после каждого выступления. Студентов из разных стран интересовали как глобальные проблемы, связанные с историческими периодами войны и мира, так и бытовые личные вопросы, сопряженные с организацией работы и быта врача-стоматолога в разных странах, уровень жизни, заработанная плата, обязанности, престижность профессии и др. Безусловно, большая часть успеха мероприятия была обеспечена подготовительной работой организаторов конференции. Иностранные студенты получили методическую помощь при подготовке выступлений и презентаций. Они оценили внимание к медицинскому опыту своих стран, своей культуре. Чувствуя неподдельный интерес аудитории к своему сообщению, старались отвечать на вопросы подробно и искренне.

Российские студенты подготовили видеоролик о своем университете, провели опрос среди студентов, активно задавали вопросы выступающим. Итоги мероприятия были подведены организаторами. В конце встречи все ее участники получили сертификаты.

Прошедшее мероприятие показало необходимость проведения подобных встреч для представителей разных культур. Российские студенты отметили, что мотивация к освоению своей будущей профессии стала у них заметно выше, появилась гордость за университет, который выбирают иностранные студенты. Последние в свою очередь поделились, что проблема адаптации к новым условиям обучения и жизни в российском университете стала казаться им не такой непреодолимой, как раньше, и выразили готовность снова принимать участие в подобных мероприятиях [2].

Программа воспитания в медицинском вузе подразумевает активное вовлечение студентов всех форм обучения во внеучебную деятельность. Воспитание уважительного отношения к собственной культуре и культуре других народов способствует формированию межнациональной толерантности, что важно для формирующейся личности будущего молодого специалиста.

Литература

1. Фомина Н. Н. Реализация творческого потенциала студентов медицинского вуза // 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. Иваново, 2021. С. 130–133.
2. Мошурова Л. В. Адаптация первокурсников высшей школы (по материалам социологического исследования на педиатрическом факультете ВГМУ им. Н.Н. Бурденко) // Категория «социального» в современной педагогике и психологии : материалы 10-й Всероссийской научно-практической конференции с дистанционным и международным участием. Ульяновск, 2022. С. 196–200.

ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ КОНКУРСА СТУДЕНЧЕСКИХ РАБОТ «МОЛОДЕЖЬ ПРОТИВ ТЕРРОРИЗМА И ЭКСТРЕМИЗМА» В ТВЕРСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

И. А. Жмакин¹

¹ ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

Одной из социальных проблем современности является терроризм и экстремизм. Существенные положительные изменения в политической и социально-экономической жизни Российской Федерации (РФ) актуализировали проблему деструктивной деятельности иностранных государств, совершающих в отношении нашей страны недружественные действия, в том числе повысилась активность международных террористических и экстремистских организаций по вовлечению в сферу своего влияния российской молодежи. Негативные последствия экстремизма состоят в формировании, распространении и закреплении в общественном сознании извращенной идеологии и психологии агрессивного нигилизма, вседозволенности. Различные проявления экстремизма ведут к дестабилизации внутривнутриполитической обстановки в стране. Экстремистская деятельность способствует замедлению темпов экономического развития государства, снижению уровня благосостояния людей, нередко несет прямую угрозу их здоровью и самой жизни. В своих крайних, радикальных проявлениях экстремизм смыкается с терроризмом, используя его методы для достижения своих целей [2, 4]. Терроризм является реальной угрозой национальной безопасности России. Жители России, как и других стран, все чаще становятся жертвами террористических атак. Одними из ключевых направлений борьбы с ними выступают подготовка населения к действиям в чрезвычайных ситуациях и предупреждение террористических проявлений. Главным является проведение комплексных мероприятий по противодействию идеологии терроризма, а также формированию правовой культуры современной молодежи [1, 3, 5].

В Тверском государственном медицинском университете (ТвГМУ) проводятся различные мероприятия по противодействию идеологии экстремизма и терроризма. Они носят плановый, системный и комплексный характер. Одним из таких мероприятий стала ежегодная организация конкурса студенческих работ «Молодежь против терроризма и экстремизма» (далее – конкурс). Сущность конкурса заключается в подготовке обучающимися творческих работ, отражающих их отношение к терроризму и экстремизму как к крайне негативным социальным проявлениям антиобщественной и античелове-

ческой деятельности. Целью конкурса является формирование неприязни идей терроризма и экстремизма среди молодежи.

Основные задачи конкурса: формирование у студентов высокого патриотического сознания; привлечение молодежи к антитеррористической агитации в среде сверстников; совершенствование методов поддержания межнационального мира и согласия; популяризация знаний о современных героях, защищающих РФ, отстаивающих ее национальную безопасность; создание базы лучших студенческих работ по профилактике и противодействию терроризму и экстремизму; обобщение и распространение результатов позитивного творчества молодежи по теме конкурса; предоставление студентам возможности для реализации своих творческих способностей и выражения гражданской позиции; стимулирование позитивной социально полезной деятельности молодежи.

Предметом конкурса являются работы студентов, посвященные социально значимым вопросам: сущность и конституционно-правовые и организационные основы государственной политики в области противодействия террористической и экстремистской деятельности; основные составляющие государственно-правовой профилактики и институты гражданского общества, осуществляющие профилактику террористической и экстремистской деятельности; терроризм, его предупреждение и правила поведения при террористических актах; экстремизм – угроза национальной безопасности России; международное сотрудничество в области противодействия террористической и экстремистской деятельности.

В ТвГМУ участие в конкурсе могут принять студенты всех факультетов и курсов. Для этого в вузе разработано Положение о конкурсе студенческих работ «Молодежь против терроризма и экстремизма», в котором приводятся условия конкурса, требования к выдвигаемым работам, а также порядок работы жюри. В университете данный конкурс проводится ежегодно, начиная с 2020 г. Для его организации издается приказ ректора ТвГМУ, в котором указываются сроки проведения конкурса, состав жюри, а также ответственные лица. Непосредственно мероприятие организует и контролирует ход его проведения проректор по воспитательной работе и молодежной политике с привлечением сотрудников управления по воспитательной работе и кафедры безопасности жизнедеятельности университета. Прием студенческих работ конкурсной комиссией осуществляется с началом учебного года и проходит в течение одного семестра. Ход проведения конкурса освещается на сайте вуза.

На конкурс принимаются работы по следующим номинациям: электронные плакаты (постеры); фотографии или фотомонтажи; видеоролики и мультимедийные презентации. Ранее студентам предлагалось представлять на конкурс изображения, выполненные на бумаге формата А1 (плакаты) и рефераты в соответствии с тематикой меро-

приятия, но эти виды работ не пользовались популярностью у молодежи и в настоящее время не используются.

К участию в конкурсе допускаются работы, имеющие оригинальность текста не менее 60%. Заимствованный иллюстративный материал должен составлять не более 50% объема работы со ссылками на источник информации. Не допускаются на конкурс работы, которые содержат: любые формы упоминания политических партий; религиозную символику и тексты; бренды товарной продукции; информацию, унижающую достоинство человека или национальной группы людей; агитацию к осуществлению противоправной, террористической и экстремистской деятельности, жестокости и насилия; недостоверную или тенденциозную информацию; пропаганду употребления (распространения) алкогольных напитков, табачных изделий и других психоактивных веществ.

Опыт организации конкурса в ТвГМУ показал важность привлечения наставников из числа преподавательского состава вуза по каждой из студенческих работ. Именно наставники помогают избежать ошибок на этапе подготовки каждой работы, не допустить нарушения установленных требований к ним. Совместно с творческой работой на конкурс направляется заявка установленной формы. Все работы принимаются конкурсной комиссией только после обязательной их проверки наставником на предмет соответствия требованиям положения о конкурсе.

За три года проведения в ТвГМУ конкурса подтвердилась его востребованность студентами вуза, включая иностранных обучающихся. Об этом свидетельствует рост числа подготовленных ими работ. Способствует этому поддержка данного вида деятельности студентов администрацией университета. Авторы победивших в конкурсе работ в торжественной обстановке награждаются ректором ТвГМУ. Лучшие тематические видеоролики, презентации и постеры направляются на аналогичные конкурсы, которые проводятся в других регионах России, в том числе в Национальном центре информационного противодействия терроризму и экстремизму в образовательной среде и сети Интернет. В вузе регулярно проводятся выставки этих работ для сотрудников и обучающихся.

Таким образом, опыт организации проведения в ТвГМУ конкурса студенческих работ «Молодежь против терроризма и экстремизма» показал его важность, актуальность и действенность прежде всего по формированию в молодежной среде университета обстановки нетерпимости к проявлениям крайне негативного социального явления – идеологии экстремизма и терроризма.

Литература

1. Дас Х., Трипатти С., Кузнецова А. М. Современная система лечебно-эвакуационного обеспечения при террористических актах // Молодежь,

- наука, медицина : материалы 62-й Всероссийской межвузовской студенческой научной конференции с международным участием с проведением открытого конкурса на лучшую студенческую научную работу. Тверь : ТГМУ, 2016. С. 122–123.
2. Ильичёв И. Е. Экстремизм и терроризм: соотношение понятий, истоки и современность // Вестник Белгородского юридического института МВД России им. И. Д. Путилина. 2020. № 4. С. 4–12.
 3. Паюсова Т. Н., Мотёркина М. Н., Баканов К. Б. Современные аспекты оказания медицинской помощи при террористических актах // Молодежь, наука, медицина : материалы 62-й Всероссийской межвузовской студенческой научной конференции с международным участием с проведением открытого конкурса на лучшую студенческую научную работу. Тверь : ТГМУ, 2016. С. 382–383.
 4. Хачидогов Р. А. Профилактика деструктивного влияния терроризма и экстремизма на современную молодежь // Лучшая педагогическая работа 2021 : сборник статей Международного научно-исследовательского конкурса. Пенза, 2021. С. 57–60.
 5. Ярошенко О. Н. Правовая модель противодействия терроризму: направления развития // Вопросы российского и международного права. 2019. Т. 9. № 8-1. С. 178–185.

ВОСПИТАТЕЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ СОПРОВОЖДЕНИЯ СТУДЕНТОВ В НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЕ

Н. Е. Журавлева¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Воспитание в вузе осуществляется прежде всего в процессе обучения через содержание, средства, формы преподавания каждой дисциплины. Но также важно, что воспитание реализуется и через формы деятельности, положительно дополняющие основной образовательный процесс, например, через поручения для разработки сообщений и докладов о ярких личностях, выдающихся ученых.

Кафедра патофизиологии и иммунологии неоднократно проводила студенческие конференции, посвященные таким выдающимся ученым, как Андрей Дмитриевич Адо (основоположник отечественной аллергологии), Феликс Залманович Миерсон (занимался вопросами этиологии и патогенеза сердечной недостаточности), Владимир Александрович Неговский (основоположник отечественной реаниматологии), Илья Ильич Мечников (основатель учения о фагоцитозе и клеточных реакциях иммунной системы). Нельзя не согласиться с тем, что это позволяет обучающемуся лучше узнать историю развития науки, а анализ жизни и творческого пути выдающихся личностей может стать воодушевляющим примером.

К одной из форм воспитательной работы, дополняющей образование, можно отнести научно-исследовательскую работу студентов (НИРС). НИРС выполняется в свободное от учебы время, добровольно, с высокой степенью мотивации и направлена на получение когнитивного результата, наделенного хотя бы минимальной новизной.

Основными формами НИРС, используемыми на кафедре патофизиологии и иммунологии, являются: работа в научном студенческом кружке кафедры, подготовка докладов и научных публикаций, участие в конкурсах научных работ на Дне науки, работа в лаборатории научно-исследовательского центра. Так как студенты 2-го и 3-го курсов охотно участвуют в таких видах работы. Для молодежи это один из способов получения собственного опыта, который они затем на старших курсах будут применять.

С другой стороны, это удобный случай нарастить знания студентов, открыть им маршруты, следуя по которым они расширят и обогатят свои познания самостоятельно, достигнуть активного и творческого отношения к материалу патофизиологии и иммунологии и повысить общую увлеченность предметом.

Другим воспитательным моментом участия в НИРС является приобретение студентами универсальных логических и методических навыков: поиск нужных научных источников и их реферирование, критический анализ отобранных материалов, преобразование сообщения, грамотный дизайн научного документа, демонстрация и утверждение собственной позиции, овладение приемами научной дискуссии.

Обучающемуся следует, невзирая на разнообразие воззрений, излагать нетривиальную, индивидуальную позицию по тому или иному вопросу. В процессе подготовки научно-исследовательской работы студенты реализуют следующие задачи: взаимодействие с научным руководителем, работа с научными источниками (поиск, отбор, конспектирование и обобщение научных сведений), разработка научной концепции исследования (изложение объекта, предмета, цели и задач исследования) при помощи научного руководителя, представление результатов исследования, утверждение, оценка и подведение итогов по полученным данным, формирование описания научно-исследовательской работы в соответствии с существующими правилами, подготовка презентации, видеофильма.

Кафедра патофизиологии и иммунологии проводит традиционные монотематические научные студенческие конференции по актуальным вопросам патофизиологии: «Патофизиология мозгового кровообращения», «Патофизиология в годы Великой Отечественной войны», «Резервы организма человека в норме и при патологии», «Биоритмы человека в норме и при патологии. Использование хронобиологических закономерностей для сохранения и восстановления здоровья человека», посвященные формированию здорового образа

жизни, «От эксперимента к клинической патофизиологии», посвященная 80-летию основания кафедры, «Респираторный дистресс-синдром новорожденных», «Патофизиологии в приближении Победы в Великой Отечественной войне», посвященная 70-летию победы в Великой Отечественной войне, «Патофизиологические основы эпилепсии», «Дендритные вакцины – эффективная стратегия борьбы с опухолью», «Этиология и патогенез фантомных болей».

Но наряду с традиционными студенческими конференциями кафедра патофизиологии и иммунологии участвует в совместных межкафедральных монотематических конференциях с кафедрой общей, биоорганической и биологической химии: «Биохимия и патофизиология щитовидной железы», «Обмен железа в норме и в патологии», с кафедрой нормальной физиологии: «Биоритмы человека в норме и при патологии», с кафедрой травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии «Экстремальные состояния – от теории к практике», с кафедрами патологической анатомии и оториноларингологии и офтальмологии: «Фундаментальные и клиникоморфологические аспекты иммунопатологии», посвященной 170-летию со дня рождения И.И. Мечникова, с кафедрами биохимии и поликлинической терапии и эндокринологии: «Ожирение: причины, механизмы развития и принципы коррекции».

Также в воспитательных целях при проведении НИРС выступающие могут слышать критический отзыв на свою работу, что будет способствовать в дальнейшем более адекватной самооценке и личностному самосовершенствованию. Одним из воспитательных эффектов НИРС является и способность студента своевременно осознать, что каждая аналитическая созидательная деятельность налагает на человека множество условий, в том числе трудностей, и к которым он должен быть готов.

ДИСКУССИЯ КАК ДОМИНАНТНЫЙ МЕТОД ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ФИЛОСОФИЯ» В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

А. Г. Заховаева¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Дискуссия – это значимая педагогическая и воспитательная методика. «Дискуссия – одна из важнейших форм коммуникации, метод решения спорных проблем и своеобразный способ познания. Она представляет собой коллективное обсуждение какого-либо спорного или нерешенного вопроса с целью установления истинности. Результатом дискуссии должно стать общее мнение без разногласий» [1].

Метод дискуссии особенно актуален в системе высшего образования при изучении дисциплины «Философия». Курс «Философия» относится к базовой части блока 1 основной профессиональной образовательной программы. Цель изучения модуля «Философия» – формирование у студентов системных знаний, развитие аналитического мышления; формирование эмпирических умений вести диалог, а также высказывать идеологическую позицию. Именно в ходе дискуссии студент способен выразить своё «Я», свою мировоззренческую точку зрения.

С эпохи Античности, «Афинской школы» Сократа, дискуссия – это основа обучения философии. Лидер «школы свободного развития» А. В. Хуторский пишет: «Метод Сократа, который вместе с собеседником путем особых вопросов и рассуждений приходил к рождению знаний. Извлекал скрытые в человеке знания не только метод, но и методология всего образования» [2].

Можно говорить, что дискуссия – это своего рода «взрослая игра», где логика формирует словарный контекст. При философской дискуссии нет проигравших! В этом глубокий воспитательный смысл дискуссии. Философская дискуссия – это спор не ради конечного результата, важен сам процесс, ибо ход дискуссии приумножает знания. Дискуссия, по сути, – это некий обмен знаниями.

Дискуссия – «это система координат «личность – личность» (субъект – субъект), это «диалог понимания» и «диалог непонимания» [3].

Задачи дискуссии: обучающая, воспитательная, мотивирующая, развивающая.

Обучающая делает возможным получение знаний в ходе самой дискуссии и анализа ответа или самоконтроля.

Воспитывающая подразумевает, что в процессе решения проблем происходит становление таких качеств личности, как стремление к знаниям, умение систематически работать, активность, чувство собственного достоинства.

Мотивирующая стимулирует изучение предмета не ради оценки, а с целью понимания.

Развивающая включает в себя использование нестандартных заданий, которые приводят к развитию памяти, мышления, умения применять знания на практике.

Основываясь на опыте более чем тридцатилетнего преподавания философии в вузе, можно сделать заключение, что наибольший интерес у студентов вызывают мировоззренческие дискуссии: «В чём смысл жизни?» «В чём смысл смерти?» «Что такое счастье? Понятие «любовь». А также проблемы русской философии: «Русская Идея», «Философия России в контексте мировой философской мысли», «Духовность и патриотизм русских философов», «Русские философы-моралисты», «Союз философии и медицины».

Значение дискуссии в том, что в её ходе формируется «политическая и правовая культура, ответственность, навыки участия в общественно-политической жизни страны, гражданская ответственность» [4].

Дискуссия – это диалог в контексте «понимание-непонимание», итог интерпретаций, это есть своего рода вход в мир другого человека; задача войти туда, увидеть этот мир, потом обязательно вернуться в свой.

Дискуссия – это развитие «культуры речи» [5], умения говорить (риторика) и умение слушать (психология личности). Это возможность (умение) строить логические конструкции, импровизировать, при этом чётко аргументировать свою позицию.

Как видим, через дискуссию студент реализует свой внутренний потенциал, раскрывает индивидуальные возможности, навыки вести диалог. Дискуссия – это владение родным языком, это одновременно серьёзная научная «работа» и «игра, это воспитывающее обучение, опыт социализации и гуманизации.

Литература

1. Хачатурова Т. В. Дискуссия и правила её проведения // Вестник Майкопского государственного технологического университета. 2009. № 3. С. 124.
2. Школа свободного развития // «Авторская школа А. В. Хуторского» [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://khutorskoy.ru/science/concepts/technologies/school_of_free_development.htm (дата обращения 10.01.2023).
3. Заховаева А. Г. Искусство и общество: виновато ли искусство в духовном кризисе общества // Философия и общество. 2012. № 3 (67). С. 80.
4. Дряблова Е. Е. Гражданское и патриотическое воспитание студентов медицинского вуза // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Иваново, 2022. С. 50–52.
5. Савова М. Р. Дискуссии и дебаты как средство совершенствования культуры речи // Записки Горного института. 2011. Т. 193. С. 146–149.

КЛЮЧИ ОТ НАШЕГО БУДУЩЕГО НАХОДЯТСЯ В НАШЕМ ПРОШЛОМ

А. В. Иванов¹, Н. А. Никишина¹, А. В. Прусаченко¹, С. Ю. Миронов¹

¹ ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России

К поговорке, вынесенной в качестве названия настоящей статьи, можно относиться по-разному. Но на самом деле она является выражением идеологии реализуемой в настоящее время в России государственной политики по сохранению и укреплению традиционных российских духовно-нравственных ценностей. Именно так это понимает-

ся педагогами медицинских вузов РФ [2, 3]. В контексте этой идеи целью настоящей статьи является возможность познакомить читателей с основными этапами и итогами большой работы, проделанной сотрудниками кафедры гистологии, эмбриологии, цитологии Курского государственного медицинского университета по восстановлению истории кафедры и достижений её сотрудников в разные периоды истории.

Первые попытки восстановить историю кафедры были предприняты в 2005–2007 гг., когда наш университет отмечал свое 70-летие. Главным мотивирующим фактором послужило то, что нам не была известна судьба основателя нашей кафедры – профессора К. С. Богоявленского в послевоенное время. Да и о немногочисленных фактах его биографии и о жизненном пути его преемников и сотрудников кафедры, работавших в КГМУ в 1940–1960-х годах мы тоже знали только со слов старейших сотрудников нашей кафедры, которым посчастливилось у них учиться или работать с ними. Поставив перед собой такую задачу, мы, прежде всего, сформулировали план действий: во-первых, отобрали способы и источники получения информации; во-вторых, определили круг исполнителей и приняли решение об обязательном участии студентов в этой работе; и, наконец, установили очередность выполнения поставленных задач [1].

Итогом многолетней работы коллектива сотрудников и студентов к настоящему времени стали публикации в журналах, посвященные отдельным персоналиям: «Ирина Дмитриевна Рихтер – основоположник научной и педагогической школы кафедры гистологии, эмбриологии, цитологии Курского государственного медицинского университета», «Памяти Марии Никифоровны Ринчино. К 120-летию со дня рождения», «Памяти Ирины Дмитриевны Рихтер (1895–1972). К 125-летию со дня рождения», «Константин Сергеевич Богоявленский (к 120-летию со дня рождения)», «Преподаватели КГМУ (к 90-летию со дня рождения Льва Николаевича Моралёва)», «Дешевой Виктор Иванович – первый директор Курского государственного медицинского института», «Вклад Виктора Ивановича Дешевого в становление Курского государственного медицинского института».

Не менее обширный блок публикаций посвящен научным и педагогическим достижениям сотрудников кафедры в до- и послевоенные годы: «Вклад курских гистологов в развитие эндокринологии в XX веке», «Проблемы морфогенеза и регенерации в исследованиях курских гистологов в XX веке», «История становления научной нейроморфологической школы кафедры гистологии, эмбриологии, цитологии Курского государственного медицинского университета», «Исторические аспекты изучения последствий гипотермии для функций гипофиза и половых желез», «Нейроморфологические исследования на кафедре гистологии и эмбриологии Курского государственного медицинского института в XX веке», «Становление и развитие кафедр анатомии и гистологии Курского государственного медицин-

ского университета», «Из истории кафедры гистологии Курского государственного медицинского университета», «Научные школы кафедры гистологии, эмбриологии, цитологии», «Роль музея кафедры гистологии в сохранении университетских традиций», «История продолжается у нас», «Основные этапы развития кафедры гистологии, эмбриологии, цитологии в КГМУ».

Отдельный блок публикаций посвящен подвигу сотрудников кафедры в годы Великой Отечественной войны: «Преподаватели кафедры гистологии КГМИ – участники обороны Ленинграда», «Сотрудники кафедры гистологии, эмбриологии, цитологии КГМУ – участники Великой Отечественной войны», «Heds of the Kursk State Medical Institute – military doctors, heroes of the Great Patriotic war», «Руководители Курского государственного медицинского института – участники Великой Отечественной войны».

В поиске материалов для публикаций, в переписке с архивами и с потомками наших коллег, в поиске захоронений в различных городах России, а также в написании статей и выступления с докладами на исторических конференциях непосредственное участие приняли многие студенты и выпускники нашего университета.

По результатам исследований и при непосредственном участии студентов был снят фильм, посвященный истории кафедры и размещенный на кафедральной страничке в социальной сети «ВКонтакте» (<https://vk.com/public44793673>). Создана и поддерживается страница на сайте нашего университета, посвященная участникам Великой Отечественной войны. А в декабре 2022 года был создан новый стенд, содержащий обновленную информацию о сотрудниках кафедры – участниках различных сражений Великой Отечественной, обороны Ленинграда, блокадниках.

За эти годы мы узнали много удивительных фактов из жизни наших предшественников. Так, В. И. Дешевой руководил медицинской службой во время Октябрьского восстания и в момент взятия Зимнего дворца оказывал помощь раненым краснофлотцам на борту шхуны «Заря», стоявшей на Неве недалеко от «Авроры». Отец Л. Н. Моралёва был в числе первых награжденных орденом боевого Красного Знамени за тушение пожара на складе минно-торпедного вооружения в форте в Кронштадте. Позднее, в 1938 году, находясь на должности командира дивизиона подводных лодок Краснознаменного Черноморского флота, был репрессирован и расстрелян. Муж доцента М. Н. Ринчино и ее брат – видные деятели Коминтерна, руководители революционного движения на Дальнем Востоке. Также подверглись репрессиям. И. Д. Рихтер – блокадница, вывезшая из осажденного Ленинграда по «Дороге Жизни» часть коллекции гистологических препаратов. Именно благодаря ей мы имеем препараты, изготовленные лично А. С. Догелем, А. В. Немиловым и другими известными морфологами, а также стекла из коллекции, закупленной для

Императорского университета в Санкт Петербурге во Франции в 1855 году. Одни из первых серьёзных гистофизиологических исследований аденогипофиза были предприняты профессором Р. Т. Бойко, который заведовал нашей кафедрой. Список таких открытий, сделанных коллективом преподавателей и студентов в части исторического наследия, велик.

Главным результатом многолетней работы в этом направлении мы видим в сохранении памяти о заслугах и достижениях наших предшественников. Наглядная преемственность поколений — это очень сильный мотивирующий момент для молодого поколения — нашей смены, возможно, лучше прочих способов демонстрирующий непрерывность воспроизводства и приумножения российских духовно-нравственных ценностей в системе высшего медицинского образования.

Литература

1. Алгоритм процесса восстановления истории кафедры / А. В. Иванов [и др.] // Университетская наука: взгляд в будущее : сборник научных трудов по материалам Международной научной конференции, посвященной 85-летию Курского государственного медицинского университета. В 2-х т. / под ред. В. А. Лазаренко. Курск, 2020. С. 13–16.
2. Гражданско-патриотическое воспитание в медицинском вузе / С. В. Диндяев, Т. А. Блохина, В. И. Федоров, Г. Н. Кашманова // Духовно-нравственная культура в высшей школе. Студенческая молодежь: свобода и ответственность : материалы VI Международной научно-практической конференции в рамках XXVII Международных Рождественских образовательных чтений / под общей ред. М. А. Симоновой. Москва, 2019. С. 107–113.
3. Диндяев С. В. Воспитательная работа в медицинском вузе в современных условиях // 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. Иваново, 2021. С. 38–41.

КАЧЕСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ПО НАПРАВЛЕНИЮ «МЕНЕДЖМЕНТ: УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ»

М. М. Илясова¹, С. М. Мирхамидова¹, К. Ж. Холдорова¹

¹Ташкентская медицинская академия

Дисциплина «Менеджмент в здравоохранении» в Ташкентской медицинской академии является новым образовательным направлением и включено в систему образования Узбекистана, поскольку возрастает роль руководителей и менеджеров в медицине. Основная цель введения этого направления — подготовка высококвалифицированных медицинских кадров.

Менеджер здравоохранения (МЗ) – это лицо, ответственное за обеспечение медицинского учреждения всем необходимым для нормального функционирования. Специалист вместе с руководством решает такие вопросы, как снабжение медицинским оборудованием, контроль за бюджетами отделений, сотрудничество с врачами, медсестрами и всеми руководителями отделений. Кроме того, отраслевой МЗ также взаимодействует со средствами массовой информации. У каждого МЗ свои обязанности. Одни заняты планированием работы сотрудников, другие несут ответственность за предоставление пациентам качественного лечения

Первый шаг на пути к профессии МЗ – получение степени бакалавра в области управления здравоохранением в соответствующем учебном заведении. Во время обучения студенты узнают, как управлять бизнесом, знакомятся с медицинской терминологией, организацией больниц и законах в сфере здравоохранения. Чтобы стать успешным МЗ, нужно обладать прочными медицинскими знаниями.

Должностные обязанности МЗ многовариантны: от принятия решения по бюджету до оценки новой системы здравоохранения. Чтобы добиться успеха, представителям этой профессии необходимо уметь правильно распределять задачи и сроки.

Коммуникация имеет решающее значение для успешного МЗ. Руководители должны регулярно информировать врачей, медсестер и других медицинских работников о текущих делах. А медперсонал должен понимать политику организации для качественного предоставления медицинских услуг.

Условия сегодняшнего дня диктуют необходимость изучения и использования информационных технологий, в том числе в медицине. Следовательно, руководители и менеджеры организаций здравоохранения должны обладать знаниями в таких областях, как ИТ и цифровизация. МЗ необходимо знать основы управления здравоохранением, способы борьбы с болезнями, вопросы администрирования, экономики здравоохранения, работать с информацией. МЗ важно иметь знания по медицинской терминологии, по организации экстренной медицинской помощи, профилактических мероприятий, по эпидемиологии, фармакологии, а также в области медицинского оборудования.

Проведен опрос среди студентов, обучающихся по направлению «Менеджмент в здравоохранении» Ташкентской медицинской академии через социальную сеть Telegram. Были получены следующие результаты. На вопрос, считаете ли вы появление направления «Менеджмент в здравоохранении» положительным или отрицательным? 91 % студентов ответили положительно, и только 9 % дали отрицательный ответ. На вопрос, нужна ли медицинским учреждениям поддержка руководителей здравоохранения, 76% ответили, что поликлиникам нужны менеджеры по здравоохранению, а 24% студентов считают, что нет. Никто из студентов не выбрал вариант «может быть».

На вопрос, насколько, на ваш взгляд, необходимы информационные технологии в сфере управления здравоохранением, 75% студентов считают необходимым их внедрение и использование. На вопрос, все ли предметы, преподаваемые в этом направлении, нужны для того, чтобы стать отличным менеджером, половина студентов ответили, что преподаваемые предметы должны быть изменены, а 20% были удовлетворены полученными знаниями. Остальные 27% студентов считают неправильным отбор предметов. 90% студентов, отвечая на вопрос, считаете ли вы, что медицинские знания должны даваться наряду с финансово-экономическими знаниями в области «Управление здравоохранением», выразили желание пройти медицинские курсы. Остальные 10% считают, что это не так важно.

Почти все студенты хотят учиться в других вузах для получения новых знаний и навыков посредством академического обмена. И только 3% студентов не были в этом заинтересованы.

На вопрос, поскольку менеджмент в здравоохранении является новым направлением в Узбекистане, должны ли студенты получать знания и навыки в зарубежных учебных заведениях, 83% студентов отвечают, что необходимо получать знания в зарубежных учебных заведениях с многолетним опытом подготовки медицинских менеджеров, а 17% не считают это важным, отвечая «может быть» и «нет».

Известно, что практические знания играют важную роль в рабочем процессе, и, исходя из этого, 80% студентов сочли необходимым освоить практические знания у руководителей работ некоторых клиник. Остальные 20% заявили, что это не так важно и что они выучат это позже.

В заключение хочется отметить, что от медицинских руководителей требуется умение грамотно организовать лечебный процесс в медицинской организации. Как видно из проведенного опроса, студенты проявляют высокий интерес к профессии медицинского менеджера и намерены стать специалистами, способными внести свой вклад в развитие медицины Узбекистана.

Литература

1. Подготовка, переподготовка, непрерывное медицинское образование и повышение квалификации в системе здравоохранения Республики Узбекистан / Г. К. Худайкулова [и др.] // Педагогическое мастерство : материалы XXVIII Международной научной конференции (г. Казань, апрель 2022 г.). Казань : Молодой ученый, 2022. С. 1–6.
2. Влияние пандемии Covid-19 на психическое здоровье студентов / С. М. Мирхамидова [и др.] // Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences. 2022. Т. 2, № 4. С. 33–38.

МЕТОДИКА ЗАКРЕПЛЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»

И. А. Имамова¹

¹Ташкентская медицинская академия

Высокий темп развития высокотехнологичной медицины в современном мире предъявляет повышенные требования к качеству оказания медицинских услуг. Качество жизни пациентов и качество медицинской помощи должны лежать в основе оценки профессиональной деятельности не только врачей-инфекционистов, но и всего здравоохранения в целом. Ввиду врачебных ошибок и на сегодняшний день имеет место риск нанесения вреда пациенту. А следовательно, ключевой задачей современного медицинского образования в Ташкентской медицинской академии (ТМА) является создание условий для развития у студентов широко спектра компетенций и прочно закрепленных практических навыков с целью минимизации / полного исключения в последующей врачебной деятельности риска нанесения вреда пациенту. Сюда относится развитие способности быстрого принятия решений и безупречного выполнения ряда манипуляций или вмешательств у пациентов с инфекционными болезнями, особенно при неотложных состояниях [2].

Целью исследования явилось установление эффективности освоения практических навыков по дисциплине «Инфекционные болезни».

Одной из основных составляющих профессиональной подготовки в системе медицинского образования является освоение практических навыков. Для этого на базе кафедры инфекционных и детских инфекционных болезней имеется кабинет симуляционных технологий. Здесь имеется все необходимое для отработки конкретных медицинских манипуляций: пипетки, шпатели, питательные среды для бактериологического посева, чашки Петри, пробирки, предметные стекла, шприцы и др. Студенты воспроизводят и отрабатывают последовательность скоординированных движений и ход выполнения медицинских манипуляций по заданному алгоритму. Важнейшее преимущество симуляционных технологий заключается в том, что студент осваивает выполнение трудных либо болезненных процедур до его контакта с реальным пациентом. Закрепление практических навыков также проводится непосредственно в лабораториях в клинике при Республиканском специализированном научно-практическом медицинском центре эпидемиологии, микробиологии, инфекционных и паразитарных заболеваний, где расположена база кафедры.

В последнее время в целях пошагового освоения практического навыка каждым студентом в ТМА применяются игровые методики. Чтобы студенты чётко овладели практическими навыками, была поставлена задача создания единой методики обучения для всех преподавателей кафедры, что привело к необходимости разработки пошаговых алгоритмов для каждого навыка. Для этого все практические навыки были сгруппированы в разделы: «Инфекционные болезни» и «Детские инфекционные болезни», и по ним были разработаны алгоритмы. Для студентов 5-го курса лечебного факультета полному освоению подлежат следующие практические навыки:

1. Правила введения сывороток по методу Безредко.
2. Правила оказания помощи при апноэ.
3. Правила оказания помощи при ложном крупе.
4. Правила оказания помощи при истинном крупе.
5. Правила обработки раны при укусе животных и грызунов.
6. Проведение оральной регидратации у больных в домашних условиях.

Игровые методики, а также создание симуляционной модели поведения во время диагностики и лечения инфекционных болезней содержат в себе большие потенциальные возможности активизации обучения в процессе неоднократного их повторения, то есть могут служить как способ закрепления навыка на занятиях по инфекционным болезням [1, 3, 4].

На кафедре на лекции для обучающихся по специальности «Лечебное дело» по циклу «Инфекционные болезни» отводится 121 час. Студенты разбиваются на две группы. Каждая группа получает задание на карточке, где обозначена инфекционная патология, которую должны разобрать студенты. В основном используются такие часто встречающиеся патологии, как острые кишечные инфекции, парентеральные вирусные гепатиты, скарлатина, корь, краснуха, эпидемический паротит, ветряная оспа, бешенство, ботулизм, ОРВИ, дифтерия. В каждой группе студенты должны описать представленную патологию, используя при этом специальную терминологию, провести дифференциальную диагностику с другими инфекционными заболеваниями, выявить все возможные варианты течения болезни и систематизировать их в соответствии с этиологией, патогенезом и основными опорными клиническими симптомами.

Студенты должны определить правильную тактику врача в первичном и во вторичном звеньях здравоохранения, назначить целенаправленную лабораторную диагностику и назвать лабораторные изменения при данном инфекционном заболевании и в дифференцируемых болезнях, а также продемонстрировать практические навыки, используемые при обследовании пациентов, обосновать терапию, выписать рецепт на лекарственные препараты и объяснить механизм их

действия, приветствуется предложение альтернативных способов диагностики и лечения.

Педагог в любой момент может поменять местами пациента и доктора, то есть пассивного студента, играющего роль «пациента» перевести на роль «врача» – активного студента. Акцентирование внимания студентов на незамеченных или упущенных нюансах при выполнении практических навыков является основной задачей преподавателя. В ходе освоения практического навыка студентам предоставляется возможность его повторить, а также провести работу над ошибками, совершенными в ходе выполнения навыка с преподавателем. Применение игровых методик при обучении практическим навыкам позволяет создать условия, приближенные к настоящим (реальная обстановка, реальное оборудование, оснащение). Всё это путем многократного повторения и разбора ошибок позволяет студентам добиваться совершенства своих психомоторных навыков, навыков работы с оснащениями и действий в команде. Студенты, освоившие практические навыки при помощи имитаторов в симуляционных кабинетах значительно быстрее и увереннее переходят к производственной практике после пятого курса, а применение практических навыков становится более профессиональным [3,.4].

Контроль освоения практических навыков осуществляется при проведении экзамена по циклу «Инфекционные болезни» с применением листов экспертной оценки (экзаменационный лист). Это позволяет преподавателям-экзаменаторам объективно оценить практическую подготовку студентов и указать им на конкретные ошибки, выявляемые при данном контроле. Установлено, что средний уровень успеваемости студентов за 2021–2022 учебный год составил $79,5 \pm 0,2\%$.

Итак, игровые методики позволяют создать оптимальные условия, в которых студенты отрабатывают и закрепляют практические навыки, активизируют процессы непроизвольного запоминания учебного материала, выявляют и исправляют допущенные ошибки, что минимизирует или исключает риск нанесения вреда пациенту в последующей врачебной деятельности.

Литература

1. Галактионова М. Ю., Моисеенко Д. А., Топтыгина Е. В. От симулятора – к пациенту: современные подходы к формированию у студентов профессиональных навыков // Сибирское медицинское обозрение. 2015. № 2. С. 108–111.
2. Мирошниченко И. В., Юдаева Ю. А. Объективная система оценки готовности студентов медицинского вуза к производственной практике // Современные тенденции развития педагогических технологий в медицинском образовании. Вузовская педагогика: материалы конференции / гл. ред. С. Ю. Никулина. Красноярск : КрасГМУ, 2015. С. 378–380.
3. Турчина Ж. Е., Шарова О. Я., Нор О. В. Симуляционное обучение как современная образовательная технология в практической подготовке студентов младших курсов медицинского вуза // Современные проблемы науки и образования. 2016. № 3.

4. Мудрова Л. А., Зорина Е. В., Бахшиева С. А. Интеграция системы симуляционного обучения в действующую систему профессионального образования студентов первокурсников КрасГМУ// Педагогика и медицина в служении человеку : материалы III Международной научно-практической конференции. Красноярск, 2016. С. 105–109.

МЕТОДИКИ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕКЦИОННЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»

И. А. Имамова¹, Х. Б. Магзумов¹, Т. А. Ниязова¹, А. Б. Абидов¹

¹Ташкентская медицинская академия

Проведение интегральных лекций либо их чтение подготовленными специалистами, профессорами других медицинских вузов способствует повышению уровня педагогического мастерства наших сотрудников. Проведение лекций улучшает максимальное усвоение излагаемого материала и формирование творческого мышления студента.

Целью исследования явилось установление эффективности проведения лекционных занятий по дисциплине «Инфекционные болезни».

Для изучения эффективности проведенных лекционных занятий на кафедре инфекционных и детских инфекционных болезней Ташкентской медицинской академии (ТМА) проводился опрос 100 студентов пятого курса лечебного факультета, прослушавших лекционный материал по циклу «Инфекционные болезни» в объеме 30 часов за 2021–2022 учебный год. Эффективность оценивалась по уровню концентрации студентов на занятиях, а также по полученной итоговой оценке.

К требованиям в проведении лекций в ТМА по дисциплине «Инфекционные болезни» относятся: включение систематизированных основ научных знаний, указание на состояние и перспективы развития инфектологии, концентрирование внимания студентов на наиболее сложных и важных вопросах, стимулирование либо активизация их познавательной деятельности и формирование творческого мышления. Лекционный курс должен занимать примерно 25% объема времени, которое отводится на изучение дисциплины. Одним из основных методов проведения лекций является устное изложение учебного материала с использованием компьютерных технологий, показ видеороликов, демонстрация тематических больных и разбор клинических примеров.

В силу того что на кафедре традиционно вводная лекция проводится в первый день обучения на цикле, она играет важную роль, поскольку призвана настроить студентов на мотивационное обучение, а также помочь им в выборе профессионального направления в области инфектологии. Как правило, обучающийся приходит на лекцию, уже

усвоив данный материал дома в виде домашнего задания. Проведение лекций в утреннее время предусматривает изложение материала, необходимого для более эффективного проведения практических занятий, где углубляются имеющиеся знания.

Таким образом, все лекции должны иметь выраженную функционально-клиническую направленность для максимального усвоения излагаемого материала и формирования творческого мышления [1–3].

В вводной части лекции раскрываются актуальность темы, приводятся исторические и статистические данные о распространении конкретного заболевания, повторяются базовые знания, необходимые для проведения последующих практических занятий. Получение современных данных об инфекционном заболевании способствует формированию целостного представления об интеграции данной патологии с различными терапевтическими и хирургическими заболеваниями, мотивирует студента к пониманию необходимости изучения определенной тематики.

Информационная часть лекции предусматривает изложение этиопатогенетических особенностей заболевания, раскрытие его клинических форм, основных методов диагностики, терапии, профилактики. Подробное освещение патогенеза позволит правильно проводить патогенетическую терапию до лабораторного выявления возбудителя заболевания. Знание инфекционных заболеваний имеет особое значение в практике врача, что обусловлено их высокой распространенностью. Следовательно, знание данной дисциплины чрезвычайно важно при оказании адекватной врачебной помощи как в первичном, так и во вторичном звене здравоохранения.

В обобщающей части лекции приводятся наиболее яркие примеры из практики, а по возможности организуется показ тематического больного с подробным сбором анамнеза. При этом студент знакомится с клинической формой изучаемого недуга, коллегиально устанавливает виды лабораторных исследований и направления терапии. Студенты имеют возможность воочию увидеть основные симптомы заболевания, провести пальпацию и перкуссию.

С целью совершенствования педагогического мастерства, повышения уровня преподавания и обмена опытом на кафедре проводился эксперимент по привлечению к чтению интегральных лекций заведующими кафедрами других республиканских и иностранных медицинских вузов. Так, нашим студентам прочитали лекции профессор кафедры инфекционных болезней (с курсом медицинской паразитологии и тропических заболеваний) Военно-медицинской академии им. Кирова – главный паразитолог Министерства обороны Российской Федерации С. С. Козлов и представитель этого вуза В. С. Турицын читали лекцию на тему «Кишечные паразитозы», заведующая кафедрой инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии ГБОУ ВПО «Санкт-

Петербургский государственный педиатрический медицинский университет», профессор Е. В. Эсауленко «Вирусные гепатиты».

Положительный опыт данного вида учебных занятий показал высокую заинтересованность обучающихся в таких лекциях, поскольку отражал уровень преподавания в конкретном медицинском учебном заведении. Проведение интегральных лекций либо чтение лекций представителями других медицинских вузов способствовало повышению уровня педагогического мастерства наших сотрудников, ибо лекции с последующим обсуждением и констатацией положительных моментов посещали не только обучающиеся, но и профессорско-преподавательский состав кафедр.

В соответствии с требованиями руководящих документов тексты лекций ежегодно просматриваются и вносятся необходимые уточнения, отражающие новые сведения в области изучаемой инфекционной нозологии. Новый текст лекции либо обновленные презентации проходят обсуждение на кафедральных совещаниях, где рецензенты высказывают свою точку зрения на изложенный материал и вносят соответствующие коррективы. Чтение лекции невозможно без показа тематических видеороликов, демонстрации фотографий или слайдов. Запас иллюстративного материала ежегодно пополняется и систематизируется, что открывает широкие перспективы в повышении наглядности обучения и формировании более прочных знаний студентов [1, 2].

Использование интерактивных лекций в период пандемии коронавирусной инфекции в online-режиме, когда студенты просматривают запись лекции, мы считаем малоперспективным, поскольку чтение лекции является живым, творческим процессом, где непосредственный контакт с аудиторией имеет первостепенное значение. В то же время просмотр материалов ранее прочитанной лекции с использованием видеотехники во время самоподготовки, по нашему мнению, будет способствовать облегчению восприятия материала и формированию более прочных знаний студентов.

Таким образом, проведение интегративных лекций либо чтение лекций специалистами других медицинских вузов способствует повышению знаний студентов, а также уровня педагогического мастерства наших сотрудников.

Литература

1. Современные информационные технологии как основа учебной лекции / П. В. Астахов, Е. А. Дей, В. В. Свиридова, Г. Ю. Тюменков // Чрезвычайные ситуации: образование и наука. 2012. Т. 2, № 7(7). С. 100–104.
2. Железнов Л. М., Попова Р. А. Возможности компьютерных технологий в курсе лекций по анатомии человека // Актуальные вопросы лекционного преподавания в вузе : материалы итоговой учебно-методической конференции. Оренбург : ОГМА, 2008. С. 54–55..

РОЛЬ КУРАТОРА В ВОСПИТАНИИ БУДУЩЕГО ВРАЧА В ТВЕРСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Н. В. Исакова¹, Е. А. Харитонова¹, М. А. Петровская¹

¹ ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

Выбор человеком жизненного пути, получение образования, первая в жизни работа в виде учебной и производственной практики – едва ли не важнейшие вехи в процессе социализации человека. В Тверской государственной медицинской академии (ТвГМУ) студенты приходят со школьной скамьи, а получив диплом, становятся квалифицированными специалистами-врачами. И эти шесть лет превращения бывших школьников в профессионалов имеют решающее значение в социальном отношении, так как определяют всю последующую общественную жизнь личности. В желании помочь каждому студенту реализовать себя, предложить варианты самоопределения и заключается миссия наставничества, даже если она и называется прозаическим номенклатурным обозначением «кураторство» [1].

Воспитательный процесс в ТвГМУ направлен на развитие личности, создание условий для ее самоопределения и социализации, основанных на социокультурных и духовно-нравственных ценностях, а также на правилах и нормах поведения, принятых в обществе. Традиционно воспитание рассматривается как процесс формирования гражданских, правовых, психологических и физических качеств, обучение стереотипам поведения в соответствии с предъявляемыми обществом 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 [2].

По мнению многих выдающихся педагогов, важная роль в воспитательном процессе отводится куратору. Он осуществляет эффективную систему взаимодействия преподавателей и студентов, создает из учебной группы организованный дружественный коллектив и контролирует адаптацию студентов к новым правилам освоения образовательных программ. Деятельность куратора включает в себя оказание помощи в проведении санитарно-просветительной работы, в развитии студенческого самоуправления и популяризации избранной профессии. Преподаватель (куратор студенческих групп) организует и координирует участие обучающихся в гражданско-патриотических, культурно-массовых и спортивных мероприятиях. А также содействует развитию правового

общественного сознания молодежи, воспитанию интеллигентности, нравственности, гражданственности и патриотизма [3].

Формирование у будущего специалиста в области медицины уважения к традициям своей страны, любви к Родине, готовности к выполнению профессионального и гражданского долга, развитие эстетического восприятия и выработка активной жизненной позиции являются приоритетными задачами профессиональной подготовки.

Патриотическое воспитание студентов в ТвГМУ основывается на концепции Федеральной программы «Патриотическое воспитание граждан РФ». Формирование патриотических качеств личности студентов на кафедре биологии осуществляется в ходе учебного процесса [4]. Так, с воспитательной целью при проведении лекций и практических занятий акцентируется роль отечественных ученых, врачей в развитии наук медико-биологического профиля (биологии, генетики, паразитологии, медицины и др.). Студенты первого курса ежегодно посещают музей Калининского фронта, участвуют во Всероссийской акции «Диктант «Медики-герои». Традиционно для студентов проводится кураторский час «Трагедия Беслана», организуется их участие в командной военно-тактической игре нового поколения с использованием безопасного лазерного оружия «Лазертаг».

Особое внимание в воспитательном процессе уделяется здоровьесбережению. Студенты первого курса педиатрического и фармацевтического факультетов совместно с кураторами приняли активное участие в интерактивной программе «Здоровый Я – здоровая родословная после меня», подготовленной профессором кафедры поликлинической терапии и семейной медицины ТвГМА Н. П. Кириленко. На занятиях обучающиеся и преподаватели кафедры биологии изучали диаграммы и графики, анализировали целевые и смысловые установки в своих действиях и поступках по отношению к собственному здоровью и здоровью окружающих, а также оценивали последствия влияния факторов риска на здоровье человека. Такая форма воспитательной работы оказалась весьма полезной и позволила кураторам лучше узнать своих студентов, наладить с ними более тесный контакт [5].

Под руководством кураторов с целью установления комфортной, дружеской атмосферы студенты выпускают тематические стенгазеты, оформляют кафедру к праздничным датам. Ежегодно организуется посещение закрытого катка спорткомплекса «Юбилейный». В рамках воспитательной работы особое внимание уделяется и санитарно-просветительскому компоненту [6]. Студентами первого курса создаются санитарные бюллетени, разрабатываются проекты электронных физкультурминутки, которые размещаются на сайтах школ и могут быть использованы как учителями в их работе, так и родителями. Для учащихся школ и их родителей проводятся «Дни здоровья».

Кураторы совместно со студентами посещают Тверской академический театр драмы, выставки, концерты [7].

Следовательно, профессиональное воспитание, реализуемое в ТвГМУ, способствует развитию у молодежи гуманистических, нравственно-культурных, патриотических качеств: уважительного отношения к историческому прошлому Родины, сохранения обычаев и традиций своего народа, гордости за свое Отечество. Овладение нравственными ценностями позволит будущим врачам формировать мышление и регулировать поведение в обществе, обеспечит самоопределение личности в социальной и профессиональной сферах жизнедеятельности.

Литература

1. Царапина Т. П., Ульрих Т. А., Никулина И. В. Эффективная организация кураторской деятельности: учебно-методическое пособие. Пермь : Изд-во ПГТУ, 2010. 147 с.
2. Бутрим Г. А. Современные приоритеты воспитания студенческой молодежи // Высшая школа. 2001. № 1. С. 9–13.
3. Парахина О. В., Шаталова Е. В. Проблемы и опыт профессионального воспитания будущего медицинского работника в образовательном учреждении // INNOVA. 2015. №4. С. 39–42.
4. Методические рекомендации по гражданскому и патриотическому воспитанию студентов в ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России / сост.: С. В. Диндяев, В. И. Федоров, Т. А. Блохина, Г. Н. Кашманова ; под общ. ред. С. В. Диндяева. Иваново : ИвГМА, 2014. С. 4–35.
5. Пути совершенствования воспитательной работы в медицинском вузе / П. И. Цапок, И. В. Шешунов, А. Ю. Алексеев, О. В. Лавров // Современные наукоемкие технологии. 2007. № 3. С. 104.
6. Масленников В. А. Организация воспитательной работы // Высшее образование в России. 2009. № 12. С. 75–79.
7. Современные аспекты проведения воспитательной работы со студентами медицинского вуза / Т. А. Попова [и др.] // Тенденции развития науки и образования. 2017. № 31-3. С. 39–41.

ВОСПИТАНИЕ РЕЧЕВОЙ КУЛЬТУРЫ КАК СОВМЕСТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ И ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Н. Г. Калинина¹, Н. Н. Колесова¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

В современном образовательном процессе большое значение имеет воспитание речевой культуры обучающихся вуза. Понятие «речевая культура» шире понятия «культура речи». По мнению Э. Г. Азимова и А. Н. Щукина, «речевая культура – это составная часть культуры народа, связанная с использованием языка...» [1]. Речевая культура включает в себя культуру речи, а также культуру общения и

культуру мышления. В данной статье рассмотрим вопросы воспитания речевой культуры иностранных обучающихся первого курса.

Исследуя вопросы речевой культуры, рассмотрим такие виды речевой деятельности, как говорение, чтение и аудирование. При работе над статьей нами было проведено анкетирование иностранных обучающихся первого курса. Нас интересовали вопросы, насколько первокурсники готовы к речевому взаимодействию с преподавателем-предметником. В рамках данного исследования студентам был задан вопрос: «Что для вас труднее: говорить по-русски, читать русские тексты или слушать и понимать речь преподавателя?».

При подведении итогов выявлены следующие результаты. Так, все участники анкетирования подтвердили, что чтение не вызывает у них затруднений. Процесс говорения бывает трудным для 67% опрошенных. Соответственно, у 33% студентов нет проблем с продуцированием текстов на русском языке. 16% от всего количества студентов, принявших участие в исследовании, отметили, что понимают сказанное преподавателями. А 84% указали, что часто не понимают или понимают с трудом.

По результатам проведенного опроса можно сделать вывод, что наибольшие трудности у иностранных обучающихся вызывают процессы говорения и аудирования. Говорение – продуктивный вид речевой деятельности. Наши наблюдения показывают, что не все первокурсники могут подготовить и представить полноценное высказывание, отвечающее всем требованиям (цельность, связность, коммуникативность, завершенность и др.), предъявляемым к текстам, и содержащее необходимую информацию по теме [5]. И эти затруднения, по мнению первокурсников, связаны с недостаточностью словарного запаса. Следует отметить, что в начале учебы в вузе, как показывают наблюдения, при устном ответе инофоны с трудом продуцируют текст [3].

В языке медицины существует немало профессионализмов, обозначающих названия предметов, явлений, процессов, состояний и т. д. И хотя иностранные обучающиеся основного этапа обучения уже имеют довольно обширный словарный запас, они все-таки испытывают определенные трудности в освоении новых терминов, особенно медицинских. Постепенно студенты знакомятся с новой лексикой, изучают ее и используют ее в ситуациях общения.

Во время прохождения учебных практик иностранные студенты слышат профессиональный разговорный язык медицинских работников, в т. ч. профессиональное просторечие. Не секрет, что в профессиональной среде есть «свои» названия некоторых предметов, процессов, событий и др. Поэтому у инофонов часто возникают проблемы, связанные с пониманием профессионализмов и профессионального просторечия.

Усвоение языка специальности, необходимого для учебной деятельности, включает овладение навыками продуцирования текстов

профессиональной тематики с учетом современных норм культуры речи: орфоэпических, лексических, грамматических, стилистических и др. По мнению С. В. Виноградовой, особую роль в процессе говорения играет соблюдение речевого этикета [2].

Иностранные обучающиеся первого курса указывают на трудности понимания устной речи преподавателей-предметников. Так, по их мнению, они с трудом воспринимают разговорную речь русских людей, т. е. не в полной мере владеют навыком аудирования. Подчеркнем, что аудирование представляет собой рецептивный вид речевой деятельности. Навык аудирования состоит в одновременном восприятии речи собеседника и понимания содержания этой речи. Задача первокурсников научиться слушать и слышать русскую разговорную речь, т. к. это является важным условием культуры общения, т. е. речевой культуры.

Важную роль в воспитании речевой культуры играет взаимодействие преподаватель – обучающийся. В своих работах мы затрагивали проблемы влияния языковой среды вуза на личность обучающегося [2–5]. Так, «во время учебного процесса иностранные обучающиеся погружаются в языковую среду вуза». На аудиторных и внеаудиторных занятиях они наблюдают естественное речевое поведение преподавателей и усваивают лексику и грамматику русской речи, читают и анализируют тексты (научную и учебную литературу) и т. д. [4].

Речь преподавателя специальных и профессиональных дисциплин в медицинском вузе рассматривается нами как особый вид коммуникации – речевое взаимодействие специалистов (преподавателей) с неспециалистами (студентами) в ходе учебного процесса [6]. Отметим, что в образовательном процессе именно преподаватели, обучая соответствующим дисциплинам иностранных студентов, воспитывают речевую культуру, т. е. прививают культуру общения, принятую в сфере медицины.

Литература

1. Азимов Э. Г., Щукин А. Н. Новый словарь методических терминов и понятий (теория и практика обучения языкам). Москва : ИКАР, 2009. 448 с.
2. Виноградова С. В. Русский этикет на занятиях русским языком как иностранным // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам II Межрегиональной научно-практической конференции. Иваново, 2019. С. 32–37.
3. Калинина Н. Г., Колесова Н. Н. Формирование речевого поведения у студентов медицинского вуза // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика: сборник научных трудов по материалам III Межрегиональной научно-практической конференции, посвященной 75-летию Победы в Великой Отечественной войне. Иваново, 2020. С. 69–71.
4. 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 : сборник

научных трудов по материалам II Межрегиональной научно-практической конференции. Иваново, 2019. С. 100–104.

5. Колесова Н. Н., Калинина Н. Г. Формирование культуры монологической речи обучающихся медицинского вуза // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Иваново, 2022. С. 85–88.
6. Федосеева Е. С., Колесова Н. Н. Языковая адаптация иностранных обучающихся в системе профессионального воспитания Ивановской государственной медицинской академии // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам заочной межрегиональной научно-практической конференции. Иваново, 2018. С. 172–175.

ПРАВСТВЕННЫЕ И ЭТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФЕССИИ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

В. Е. Караваев¹, О. Р. Варникова¹, М. С. Философова¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

С 1990-х годов мы живем в социуме, в котором некоторые ценности вызывают сомнение и должны подвергнуться пересмотру. Социально-экономическое устройство в России стало иным, изменились не только обстоятельства, законы, но и люди, их запросы и потребности. В сложившихся условиях беспокоят проблемы среднего и высшего образования, происходящее снижение планки нравственных критериев. В новой России сформировалась совершенно другая система координат по сравнению с предыдущим периодом функционирования государства.

Претерпела изменения и врачебная этика в условиях капиталистического общества и коммерциализации медицины. Поскольку мы эволюционным путем оказались в другом мире, поменялись законы, требования и правила поведения медицинских работников. Рынок, восторжествовавший в стране, развел медицинскую этику (милосердие) и финансовый успех в разные стороны. Это в значительной степени касается молодого поколения медиков, но и опытным врачам приходится перестраиваться. Современное здравоохранение функционирует в условиях обязательного медицинского страхования [1, 2], наблюдается коммерциализация в медицинской отрасли, происходят дегуманизация и деперсонализация (стандарты оказания медицинской помощи): раньше лечили больного, а теперь – болезнь. Все это нельзя не учитывать в практической работе при подготовке кадров для здравоохранения.

Отечественная высшая медицинская школа обращает серьезное внимание на морально-нравственную подготовку медицинских кад-

ров, так как профессия врача предусматривает контакт с самым сложным объектом на Земле – с человеком, она связана не только с оказанием помощи страждущим, но часто касается интимных сфер жизнедеятельности, наследственности, эпидемиологических данных. Для получения объективных правдивых сведений, помогающих как диагностике, так и дальнейшему лечению, необходимо внушить доверие пациентам, установить с ним доброжелательный контакт. Не случайно наша профессия, по мнению многих, является призванием. Призвание приходить на помощь, облегчать боль и страдания, заботиться и оберегать, быть чутким и внимательным, проявлять милосердие и мужество, творить чудеса и совершать подвиги, дарить надежду и вселять веру, не пасовать перед трудностями и забывать о себе, честно на все сто процентов исполнять свой долг.

Как показывает наш многолетний опыт клинической и экспертной работы, многие жалобы пациентов и некоторые ошибки в работе врачей обусловлены просчетами в морально-этическом воспитании и невысоким уровнем культуры будущих специалистов. Культура должна оставаться важной ценностью при их подготовке. В современных условиях продолжающейся атомизации общества, расчеловечивания и формирования людей без прошлого, трудно оставаться нормальным человеком, когда вокруг процветают коррупция и формирование общества потребителей. Когда каток беспамятства готов дальше подминать отечественные ценности. Нравственные требования и начало формирования личности следует закладывать в молодые годы, в студенчестве, во время постижения профессии и познания жизни.

Вопросы воспитания в медицинских вузах имеют важнейшее значение, и ключевую роль в этом играют кафедральные педагогические коллективы [3]. В последующей самостоятельной работе, при загруженности житейскими и профессиональными проблемами, развивать милосердие нередко бывает уже поздно. Н. В. Гоголь говорил: «Забирайте с собою, выходя из мягких юношеских лет в суровое ожесточающее мужество, забирайте все человеческие достижения, не оставляйте их на дороге... Не подымите потом!» Это особенно значимо в эпоху перемен в нашей стране. Поэтому в учебную программу следует шире включать новые технологии обучения: деловые игры, ситуационные задачи по основам конфликтологии, обучать навыкам по управлению стрессом.

Деонтологические принципы формируются и меняются под влиянием многих обстоятельств, в том числе они зависят от социально-экономической обстановки в стране, что естественно и закономерно. Профессия врача – это миссия, причем в чем-то мистическая. Не заглядывая внутрь организма пациента, мы должны понять, что там происходит, что разладилось и в какой степени. Врачу постоянно приходится принимать решения. Поэтому работа врача – это мастерство высокого класса. Самый опасный врач для пациента – нерешитель-

ный, он найдет тысячи способов ничего не делать. Ответственность и обязанность врача одновременно являются правом пациентов на здоровье. Высокая миссия врача – спасти жизни. Превосходно быть на земле врачом, помогать страждущим, лечить души и сердце, при этом собственные нервы напрягаются как струны. Врачам приходится постоянно принимать решения, от которых зависят судьбы других людей, а нередко решаются вопросы жизни и смерти, а затем приходится тихо с упоением замирать ещё перед одной победой.

Условия труда в муниципальном здравоохранении действительно трудные из-за постоянного нервного напряжения медицинских работников, и в сложных отношениях, которые часто приводят к усталости и душевному выгоранию. В подобных ситуациях огромное значение имеет личность врача, его теплота, внимание, участие в судьбе страждущих. Его добрый взгляд, слово также являются способом лечения, и порой самым важным. Поведение врача основано на «Клятве российского врача», врач должен подстраиваться под пациента. А какова ответственность пациента перед врачом? В современных условиях отношения врач – больной зачастую строятся с учетом финансовых возможностей пациента. Поклонение «золотому тельцу» ни к чему хорошему не приводило и не приведет. Следует ответственно относиться к делу, которое каждый медицинский работник выбрал сам.

Чтобы жить и развиваться, необходима внятная перспектива. Если ребенок ориентируется на опыт родителей, семьи, то молодые доктора в начале своей профессиональной деятельности «подражают» своим учителям. Поэтому очень важно на клинических кафедрах общение с пациентами, клинические разборы не сужать, а расширять, чтобы не только формировалось клиническое мышление, но накапливался опыт общения с пациентами, что будет использоваться в последующей работе. Поэтому цифровизация медицинского образования должна внедряться осмысленно, поскольку искусственный интеллект не сможет заменить живого врача. Юность – благодатная пора для формирования деонтологических навыков, с которых начинается профессиональный рост будущих специалистов.

Воспитание на Руси издревле способствует развитию у молодежи телесных, чувственных, умственных, душевных и духовных качеств. Воспитание подразумевает умение вовремя подпитывать потребности личности и управлять задатками, способностями воспитанников. При формировании профессиональных навыков обязательно учитывают врожденные задатки и способности, наследственные особенности поведения и черты характера, а также принимают во внимание культурный уровень семьи и влияние окружающей среды. Воспитание во многом зависит и от искусства Учителя, способного создать благоприятные условия для развития позитивных качеств личности, смягчая и нивелируя отрицательные черты характера.

Жалость – одно из величайших чувств, может быть, самое человеческое качество, которым должны обладать медики. Жалости противостоят жестокость и равнодушие, которые не позволительны в медицине. Не менее важно для медработника – проявлять сострадание, причем сострадание искреннее, без лжи. Подлинное сострадание – это умение на время стать другим человеком, думать и чувствовать как пациент, ощущать его страдания и боль.

Успех лечения зависит не только от знаний врача, его профессиональной подготовки, но и от умения наладить контакт с пациентом, родителями, родственниками. У некоторых врачей наблюдается вялая, бесцветная манера общения, что в нашей профессии недопустимо. Пациентам приходится прилагать усилия, чтобы понять объяснения и рекомендации, а иногда и просто дослушать, что не внушает доверия к врачу. Иногда специалист старается заинтересовать больного, но не производит должного впечатления. Причина подобной ситуации может быть в отсутствии способности сосредоточиться. Встреча с врачом уже должна приносить психотерапевтический эффект и улучшение самочувствия.

Преподаватели вузов закладывают в будущих эскулапах определенные ценности [4]. Врач должен быть личностью. «Спешите делать добро» – слова из «Обращения к женщинам» «святого доктора» Ф. П. Гааза множество раз доказали прочность нравственного основания врачебной деятельности и в современных условиях жизни, и при врачевании, они не подлежат забвению и в будущем.

Перемены неизбежны и впредь, будущего не следует бояться, в каждой ситуации необходимо находить позитивные моменты и их развивать. Работа в медицине, как и в прежние времена, сопряжена с самоотдачей, в которой постоянно прорастают зерна доброго, разумного, вечного.

Таким образом, критический взгляд на сложившуюся ситуацию в сфере морально-нравственного воспитания в высшей медицинской школе свидетельствует, что будущим врачам необходимо шире и глубже познавать науку человеколюбия. В дальнейшем, при самостоятельной работе, наряду с профессиональным ростом следует постоянно обогащать свою душу и разум. При этом следует воссоединять хорошее прошлое с реальным настоящим для повышения профессионального уровня и мастерства врачевания.

Литература

1. Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации: ФЗ № 326 от 29.11.2010. Москва, 2010.
2. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : ФЗ № 323 от 21.11.2011. Москва, 2011.
3. Караваев В. Е., Философова М. С., Варникова О. Р. Развитие традиционных и формирование новых форм воспитательной работы на кафедре как одном из подразделений вуза // Актуальные проблемы модернизации высшей школы:

Воспитание как часть образовательного процесса : материалы XXXIII Международной научно-методической конференции. Новосибирск, 2022. С. 147–155.

4. Караваев В. Е., Баликин В. Ф., Тезикова И. В. Сеять разумное, доброе, вечное: о роли воспитания в подготовке врачей // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Иваново, 2022. С. 77–78.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЦИФРОВЫХ МЕТОДОВ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

М. Т. Каримова¹, М. Т. Зубайдуллаева¹

¹Ташкентская медицинская академия

В современных условиях эффективность работы специалистов здравоохранения всех категорий и уровней практически невозможно без владения специальными навыками и умениями обработки информации с помощью информационных технологий, локальных и глобальных вычислительных сетей. Особенностью обучения в высшем медицинском учебном заведении является необходимость запоминать большие объемы информации: разнообразные средства диагностики, лечения и реабилитации пациентов, справочные данные, перечень фармацевтических препаратов, которые хранятся в соответствующих электронных базах данных. Использование и владение компьютерными технологиями дает возможность специалисту постоянно быть в курсе новейших достижений медицинской науки. Исходя из этого, обучение студентов медицинских вузов необходимо проводить с использованием в учебном процессе информационных технологий [4].

Использование компьютерной техники дает возможность:

- повысить интерес к предмету;
- облегчить формирование у студентов основных понятий по изучаемой теме;
- подготовить к самостоятельному усвоению дисциплин;
- овладевать конкретными знаниями, необходимыми для применения в практической деятельности;
- интеллектуально развивать студентов;
- расширить виды совместной работы, повысить коммуникативный опыт.

Использование информационных и мультимедийных технологий является одним из важнейших условий для проведения занятий в интерактивной форме и предполагает использование мультимедийных средств, компьютерной техники, интерактивных досок и сетевых информационных образовательных ресурсов.

Мультимедиа – комплекс аппаратных и программных средств, позволяющих объединять информацию, представленную в различных формах (текст, графика, звук, видео, анимация), и работать с ней в интерактивном режиме. Ведущей целью применения мультимедийного оборудования является достижение более глубокого запоминания учебного материала через образное восприятие, усиление его эмоционального воздействия, обеспечение «погружения» в конкретную социокультурную среду. Это происходит за счет использования мультимедиапроектора, интерактивной доски и компьютера, обеспечивающего выход в Интернет. Мультимедийные технологии позволяют использовать анимацию, «оживить» картинки, тексты и другие объекты учебника. Эта технология дает возможность демонстрировать экспериментальные работы по предметам в виртуальном виде, «проявить» невидимые или провести опасные для живой демонстрации опыты [1].

Интерактивная доска (Smart Board) предоставляет преподавателю и студентам уникальное сочетание компьютерных и традиционных методов организации учебной деятельности: с ее помощью можно работать с практически любым программным обеспечением и одновременно реализовывать различные приемы индивидуальной и коллективной, публичной («ответ у доски») работы студентов.

Основной формой представления материалов для демонстрации аудитории является презентация, состоящая из набора слайдов. Основным инструментом для создания таких презентаций обычно является программа Microsoft PowerPoint. Однако среда SMART Notebook предоставляет еще больше возможностей, специально ориентированных на работу с интерактивной доской.

Принципы работы с интерактивной доской Smart Board и моторика действий учащегося при работе практически полностью совпадают с традиционными для обычной меловой (или фломастерной) доски. С помощью интерактивной доски можно создавать собственные ролики, демонстрирующие принципы работы с операционной системой Windows (Vista), ее стандартными приложениями или любыми прикладными программами [1]. Таким образом, интерактивная доска Smart Board даже при использовании лишь поставляемого вместе с ней простейшего программного обеспечения позволяет подготовить и провести занятие на качественно новом уровне.

Развитие компьютерных и Web-технологий неизбежно ведет к информатизации всех видов образовательной деятельности, в частности, к созданию информационного образовательного пространства, приоритетными направлениями которого являются внедрение и использование дидактических возможностей интернета, Web-технологий (Web-сервисы, образовательные Web-ресурсы, сетевые сообщества), которые позволяют организовать процесс обучения так, чтобы студенты активно, с интересом и увлечением работали на занятиях, видели результаты своего труда и могли самостоятельно их оце-

нить. Помочь в решении этой задачи может сочетание традиционных методов обучения и современных информационных технологий [2]. Для онлайн-тестирования создана программа web-сервис Quizizz. С помощью этой программы преподаватель может создавать свои тесты и редактировать их.

Обучающийся, пользуясь компьютером, ноутбуком или смартфоном вносит ПИН-код и свое имя, то есть тесты могут быть воспроизведены на любом устройстве с доступом к Интернету. Все студенты получают одинаковые задания, но каждый из обучающихся на своём устройстве получит случайную последовательность вопросов и будет работать с тестом в свойственном себе темпе. На дисплее студента появляются не только символы ответов, но и полностью весь вопрос с изображением, которое при желании можно увеличить [3]. У обучающихся фактически нет отвлекающих факторов, и можно получить полную картину работы класса, а преподаватель может отслеживать работу каждого студента. При желании можно даже не использовать в классе проектор для отображения вопросов. Все вопросы и ответы будут показаны на дисплее каждого ученика и отображаются на учительском компьютере. После каждого тестирования можно не только ознакомиться с результатами, но и получить данные в таблице Excel. При желании преподаватель может воспользоваться не только своими тестами, но использовать готовые, размещённые в библиотеке Quizizz.

Kahoot – это сравнительно новый сервис для создания онлайн-викторин, тестов и опросов, может эффективно использоваться в дидактических целях. Студенты могут отвечать на созданные преподавателем тесты с любых устройств, имеющих доступ к Интернету. Созданные в Kahoot задания позволяют включить в них фотографии и даже видеофрагменты. Темп ответов на вопросы викторин, тестов регулируется путём введения временного предела для каждого вопроса. При желании преподаватель может ввести баллы за ответы на поставленные вопросы: за правильные ответы и за скорость. Табло отображается на мониторе компьютера преподавателя. Для участия в тестировании обучающиеся просто должны открыть сервис и ввести PIN-код, который предоставляет преподаватель со своего компьютера. Студенту удобно на своем устройстве выбирать правильный ответ и варианты, которые представлены геометрическими фигурами.

Использование данного сервиса может быть хорошим способом оригинального получения обратной связи от обучающихся. Одной из особенностей Kahoot является возможность дублировать и редактировать тесты, что позволяет студенту сэкономить много времени. Научиться пользоваться сервисом довольно легко [3].

Программы на web-сервисе Kahoot и Quizizz для создания онлайн-викторин, тестов и опросов дают возможность преподавателю лучше управлять аудиторией и следить за индивидуальной работой каждого обучающейся.

Следовательно, использование цифровых методов на занятиях позволяет сделать процесс обучения мобильным, строго дифференцированным, индивидуальным и интерактивным, что формирует у студентов самостоятельность, умение добывать новые знания в сфере своей профессиональной деятельности.

Литература

1. Артюхина А. И., Чумаков В. И. Интерактивные методы обучения в медицинском вузе : учебное пособие. Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2012. 212 с.
2. Гизатулина О. И. Использование web-технологий в образовании // Достижения науки и образования. 2018. № 17(39). С. 48–52.
3. Короткова М. Ю. Использование веб-сервисов для создания онлайн-викторин в образовании // Russian Journal of Education and Psychology. 2020. Т. 11, № 1. С. 32–39.
4. Тойгомбаева В. С., Калюжный С. И., Токтогулова Н. А. Использование компьютерных технологий в учебном процессе в Кыргызско-Российском славянском университете // Вестник КазНМУ. 2012. № 6. С. 294–297.

МУЗЕЙ ВОСПИТЫВАЕТ ДУШИ

Г. Н. Кашманова¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

В настоящем учебном году традиционно в музее истории ИвГМА проведены экскурсии со студентами первого курса. Всего посетили музей 32 группы лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов. Вначале студенты познакомились с некоторыми историческими фактами: в каком году был открыт наш вуз, какое отношение имеет к этому А. С. Бубнов, сколько было факультетов и кафедр и т. д. Известно, что в профессиональной подготовке будущего врача и воспитании молодого поколения большая роль отводится личности преподавателя. Поэтому мы обращаем внимание студентов на галерею портретов выдающихся ученых, талантливых преподавателей. В разные годы в вузе работали видные представители отечественной медицины: Н. М. Иценко, С. Д. Носов, А. М. Предтеченский, С. М. Деряжнов, В. В. Кулемин, В. Н. Городков, Е. С. Мясоедов, Е. П. Ужинова и многие другие. Особый интерес у студентов вызывают стенды, посвященные руководителям вуза, заведующим кафедрами.

Затем студенты знакомятся с некоторыми славными традициями нашего вуза. Например, юбилейные встречи наших выпускников. В музее имеются альбомы всех выпусков, начиная с 1936 года. Важность этих встреч заключается в том, что благодаря им мы узнаем о достижениях наших выпускников. От их успехов во многом зависит имидж нашей академии. Мы гордимся успехами Т. Б. Дмитриевой, И. О. Голубева, Б. М. Рачкова, А. Л. Егорова, Е. А. Красавина и многих других.

В числе выпускников много известных не только в нашей стране, но и за рубежом ученых, заслуженных деятелей науки, выдающихся педагогов. Они внесли большой вклад в развитие отечественного здравоохранения, медицинской науки и образования. Данная информация отражена на стендах и в альбомах, выполненных студентами. Юбилейные встречи выпускников – это прекрасный пример для молодежи, пример дружбы, взаимопонимания, взаимопомощи, уважения к старшим коллегам и alma mater. После каждой встречи наш музей пополняется новыми материалами, экспонатами, книгами. Выпускники академии пишут о себе, об учебе в вузе, о трудовых достижениях. За последние годы в музей поступило более 60 книг.

Студенты активно помогают работе музея: оформляют альбомы, стенды, книги почета, проводят поисковую работу. На это их вдохновляют, в частности, рассказы о том, как восстанавливали музей после пожара, какую огромную работу студенты выполнили под руководством старшего преподавателя кафедры биологии О. К. Стаковецкой. Они создали плакаты, на которых запечатлены сотрудники нашего вуза, участники Великой Отечественной войны, их фронтовой путь, их огромная роль в Великой Победе. Данная работа никого не оставляет равнодушным.

Не забыта и студенческая жизнь. В музее много материалов о целинниках, бойцах первых студенческих строительных отрядов, членов научных обществ. В числе экспонатов – высокие награды вуза: почетная грамота Президиума Верховного Совета РСФСР, благодарность президента РФ В. В. Путина за трудовые достижения в области здравоохранения, многолетнюю плодотворную научную, педагогическую и врачебную деятельность. Студенты также узнают о присужденной академии международной премии «Профессия – жизнь». Музей истории академии награжден почетной грамотой Президиума Всероссийского Совета ветеранов войны, труда, Вооруженных сил и правоохранительных органов за большую работу по патриотическому воспитанию молодежи. В музее организуются выставки картин, фоторабот сотрудников и студентов, проводятся презентации книг. Особенно интересно проходят вечера, которые мы называем «Встречи поколений». На этих встречах ветераны, известные ученые, сотрудники, пользующиеся большим уважением в коллективе, передают свой огромный жизненный, профессиональный опыт и знания молодым коллегам.

Большое значение в патриотическом воспитании молодого поколения имеет информация о вкладе нашего в Победу в Великой Отечественной войне. Так, Ивановская станция переливания крови занимала второе место в России по количеству отправленной на фронт крови. За годы войны на фронт было отправлено 105 тонн консервированной крови. Все службы на станции переливания крови возглавляли преподаватели нашего вуза. Студенты сдали две тысячи литров крови. В городе было развернуто около 60 госпиталей, в которых тру-

дились сотрудники вуза [1]. Во время войны сто выпускников ИГМИ работали в блокадном Ленинграде. Интересен факт, что сто студентов из блокадного Ленинграда были направлены на учебу в наш вуз, среди них была известный нейрофизиолог, доктор медицинских наук, академик АМН СССР, АН СССР, основатель и научный руководитель Института мозга человека, профессор Н. П. Бехтерева, ее зачетная книжка хранится в нашем музее.

Важной формой воспитания является научно-исследовательская работа студентов, результаты которой докладываются на монотематических конференциях, посвященных истории ИГМИ-ИвГМА. Ежегодно представляется 15 и более работ. Эти конференции имеют бесценное значение в деле воспитания будущих врачей. За 30 лет было подготовлено более 300 работ. Главная их тематика – жизнь и творчество выдающихся ученых вуза, которые сформировали научные школы, разработали основные направления в научной организации учебного процесса. Из последних студенческих работ заслуживают особого внимания следующие: «Вклад ИГМИ в разработку проблемы научной организации учебного процесса», «Они были первыми» (о первом выпуске врачей 1935 года), «Выпускники ИГМИ-ИвГМА – заведующие кафедрами и руководители научных подразделений в других городах», «Вечно живые». Данные работы оформлены студентами в виде стендов и альбомов.

Студенты с большим интересом заглядывают в книгу отзывов посетителей, где можно прочесть слова благодарности в адрес музея не только на русском, но и на китайском, английском, вьетнамском и других языках за бережное отношение к памяти о всех поколениях выпускников, за огромный труд в сборе и сохранении уникальных материалов. Особенно трогательна запись одного из студентов второго курса: «Побывав здесь, я ощутил всю мощь и величие этой громады – ИГМА. Ощущаешь себя личинкой среди тех сот, которые здесь сформированы. И хочется принести тебе как можно больше меда. Спасибо за все, спасибо всем!»

Важно и то, что материалы музея истории академии экспонируются в двух музеях г. Москвы: Первого Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова и в Государственном центральном музее современной истории России.

Вся информация, полученная студентами в музее истории вуза, является важной формой нравственного и патриотического воспитания молодого поколения.

Литература

1. История здравоохранения Ивановской области / О. В. Тюрина [и др.]. Иваново: ГБОУ ВПО ИвГМА Минздравсоцразвития России, 2011. 208 с.

АЛЕКСАНДР АЛЕКСАНДРОВИЧ НИКОЛЬСКИЙ – ПЕДАГОГ, ВОСПИТАТЕЛЬ

Г. Н. Кашманова¹, Е. А. Гоголева¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Александр Александрович Никольский воспитал не одно поколение высококвалифицированных врачей, закладывая в них как в личностей прочные нравственные основы.

А. А. Никольский родился 14 августа 1929 года в интеллигентной семье. В мае 1941 года окончил 4-й класс 30-й школы, выпускником которой когда-то был его отец. А 22 июня 1941 года началась Великая Отечественная война. Своими воспоминаниями об этих страшных днях Александр Александрович всегда делился со студентами. В годы войны на базе 30-й школы был развернут госпиталь № 1389 [1]. В классах были оборудованы палаты для раненых, а актовзй зал использовался в качестве аудитории, где читались лекции для студентов Ивановского государственного медицинского института (ИГМИ). На базе госпиталя действовала кафедра хирургии вуза, и студенты проходили здесь практику [2]. Переформирование любимой школы в госпиталь, конечно, отпечаталось в памяти А. А. Никольского. В книге «Мы военного времени дети» он пишет: «В нашем бывшем классе стояли койки, на них лежали люди с перевязанными руками, ногами, с забинтованными головами. Я пошёл к койке, стоящей на месте моей парты, справа у окна. На ней – совсем молодой парень. В первое посещение разговор не клеился. Зато все сложилось, когда в следующий раз я принёс с собой газеты «Рабочий край» за предыдущие три дня, а также поделился с бойцом папиным рассказом о том, что творится в городе и на текстильном производстве, и маминым – о её работе в санитарно-эпидемиологической лаборатории» [3]. Чуткость по отношению к страдающему человеку была присуща Александру Александровичу с детства, и это чувство он воспитывал в своих студентах.

Рассказывая о суровом военном времени, А. А. Никольский всегда вспоминал, как осенью 1941 года он вместе с отцом поехал в Москву с одной из колонн «военной» ткани. Не успев раздеться, услышали сирену. Это был налёт. Из Москвы Александр Александрович привез осколок бомбы фашистского самолета, осязаемое свидетельство ужасов тех дней, и хранил его много лет [3]. Беседуя со студентами, А. А. Никольский навсегда оставлял в их памяти образы тяжелых военных лет. Он воспитывал патриотов.

Александр Александрович Никольский – выпускник ИГМИ 1953 года. Он поступил в институт в 1947 году. Он и его сокурсники были детьми Победы. Они активно участвовали в жизни вуза, в науч-

ных студенческих кружках, работали в клиниках, тренировались в спортивном зале и на лыжне, занимались в драмкружке и пели в хоре. В первое же празднование Нового года Александр Александрович Никольский собрал джаз-оркестр, во время учебы играл в смычковом квартете, в симфоническом оркестре. В 1948–1949 гг. принимал участие в создании межинститутского джаз-оркестра. Он написал песню на стихи Льва Сергеевича Горожанина, которую пел весь курс:

Все длиннее ночи, холодней закаты,
Золотые листья под ногой шуршат.
И опять студенты – славные ребята –
Вперебежку шумно в институт спешат.
Нам в пути, встречаясь, шлют привет девчата,
Нам кивает город гордой головой.
Да и кто ж не знает белые халаты
И эмблему вуза – чашу со змеёй.
В этих светлых стенах бьёт родник науки.
Наяву, как в сказке, бьёт живой водой.
Принесли к нему мы молодые руки,
Огневого сердца пламень молодой.
Нам родными стали института стены.
Нам дорога в жизни, как и жизнь, пряма.
И придем, товарищ, мы отцам на смену,
Чтобы отступила даже смерть сама.

Жажда жизни, желание узнавать новое и делиться этим, непоколебимые моральные устои – такие качества выпускники 1953 года пронесли через всю жизнь и передали следующим поколениям врачей. Этот выпуск – кладезь умнейших специалистов. 8 заведующих кафедрами, 2 почетных заведующих кафедрами, 3 почетных профессора ИГМА, 8 заслуженных врачей РФ, 4 заслуженных деятеля науки РФ – всё это о выпускниках 1953 года.

А. А. Никольский – талантливый врач и педагог. Он был заведующим кафедрой пропедевтики внутренних болезней с 1982 по 1988 год. Вместе с сотрудниками кафедры и студентами впервые в области внедрил автоматизированные системы в скрининговые методы обследования населения в рамках всеобщей диспансеризации. Ещё одним педагогическим открытием А. А. Никольского стала разработка программного обучения студентов и научной организации учебного процесса. Для обмена опытом между кафедрами ИГМИ и другими медицинскими вузами проводились научные конференции. При участии А. А. Никольского была организована первая республиканская конференция, которая проходила в 1971 году в нашем институте.

«Студент – равноправный член учебного процесса. Педагог – лишь консультант его обучения», – вот кредо А. А. Никольского как преподавателя. Неудивительно, что все поколения студентов, учившиеся у него, отзывались о нем как об одном из самых авторитетных, уважаемых педагогов, который мог не только доходчиво объяснить материал, но и по-настоящему заинтересовать слушателя.

А. А. Никольский был бессменным организатором и участником вечеров встречи поколений, принимал активное участие в проведении юбилейных встреч своего выпуска. Кроме того, каждый год А. А. Никольский приходил на занятия студентов вторых-третьих курсов, проводил беседы о войне, об учёбе, о своём курсе и, конечно, исполнял песни собственного сочинения. Одна из песен Александра Александровича носит название «Врачу». Это послание всем студентам-медикам, всем врачам, памятка на всю жизнь:

Не привыкай к страданиям людским,
Не дрогни перед ужасом смертей,
Согрей в ладонях сердце старика,
Сотри слезу ребёнка поскорей.
Надев халат, не смеешь снять его.
Он белым цветом твой окрасит путь.
Не жди наград, спокойный сон забудь:
Ты отдохнёшь потом когда-нибудь.
Твоя опора – старшего плечо.
Наступит срок – идущим вслед подставь его.
А в общем, надо просто быть врачом
От первого мгновенья до последнего.
Мы знаем, что не вечны в мире грез,
Даруя жизнь, горим, отвергнув тленье,
И все равно пройдем дорогой слез
От первого к последнему мгновенью.

Многогранная деятельность А. А. Никольского как воспитателя, общественного деятеля и музыканта продолжилась и после его выхода на заслуженный отдых. В последние годы его любимым инструментом и спутником жизни стала гитара. Он сочинял романсы, писал музыку на стихи ивановских поэтов, выступал в школах, студенческих группах, профилакториях, пансионатах, библиотеках, институтах, больницах. Александр Александрович старался использовать любую возможность для встречи с широкой аудиторией, применяя целительную силу музыки. Так медицина и музыка, тесно переплетаясь, прошли через все этапы его жизни.

Из-под крыла Александра Александровича Никольского вышли настоящие врачи, образованные и богатые духовно. Педагог и воспитатель – его призвание, его путь, его жизнь.

Литература

1. Балдин К. Е. Начало начал: Очерки истории школы № 30 г. Иванова. Иваново : Талка, 2003. 208 с.
2. История здравоохранения Ивановской области / О. В. Тюрина [и др.]. Иваново: ГБОУ ВПО ИвГМА Минздравсоцразвития России, 2011. 208 с.
3. Прямая речь: «Мы военного времени дети» / составление, послесловие Ю. И. Малининой. Иваново: Издатель Ольга Епишева, 2021. 390 с., ил. [24 с.].

К ВОПРОСУ ФОРМИРОВАНИЯ ОТВЕТСТВЕННОСТИ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Т. В. Кулемзина¹

¹ ГОУ ВПО «Донецкий национальный медицинский университет
имени М. Горького»

Одним из векторов воспитательной работы в вузе является формирование ответственности в профессиональной деятельности. Актуальность такого вида работы высока особенно в высшем учебном заведении медицинского профиля, ибо априори предполагается, что выбор абитуриентом направления будущей профессии сделан осознанно и добровольно. По мере освоения обучающимся профессиональных знаний, умений и навыков, а также становления жизненных принципов происходит и трансформация отношения к понятию «мера ответственности». Студенческий возраст – период, сопровождающийся существенными нагрузками и необходимостью справляться с большим количеством трудностей и задач [3].

На самом деле ответственность как индикатор личностных характеристик начинает формироваться в детском возрасте, проявляясь готовностью отвечать за свои поступки, выполнять обещания и т. д. Позже это свойство личности обобщается как вид волевого поведения, синтезирующий в себе проявления различных моральных, волевых и нравственных качеств [1, 2], влияющих на процессы физической, психической и социальной жизнедеятельности индивидуума.

Ответственность – одно из профессионально значимых качеств будущих специалистов медицинского профиля [3].

Воспитательный процесс на клинических кафедрах имеет свои особенности, поскольку преподаватель-врач, являя пример профессионала высокого уровня (если таковым является), оперируя культурной речью и используя навыки психолого-педагогического сопровождения учебного процесса, способен сформировать у студента принципиальное отношение к выполнению своих функциональных обязанностей в будущем (*рис.*). Однако для успешной реализации этой составляющей учебного процесса в вузе необходима, с одной стороны, адекватная оценка преподавателем-врачом своих конституциональных особенностей (к примеру: «Слово должно быть верным, действие должно быть решительным» (Конфуций)), а с другой – наличие определенных конституциональных признаков у обучающегося. При таких вариантах соответствия позиции формирования ответственности в ходе педагогического процесса дадут позитивные результаты.

При значительной конституциональной дисгармонии «преподаватель-врач – студент» у первого формируется транслируемое негативное отношение к обучающему, а у второго – дополнительно к

идентичному отношению к педагогу возникают и сомнения в правильности выбора профессии («Плохой учитель преподносит истину, хороший учит ее находить» А. Ф. Дистервег).

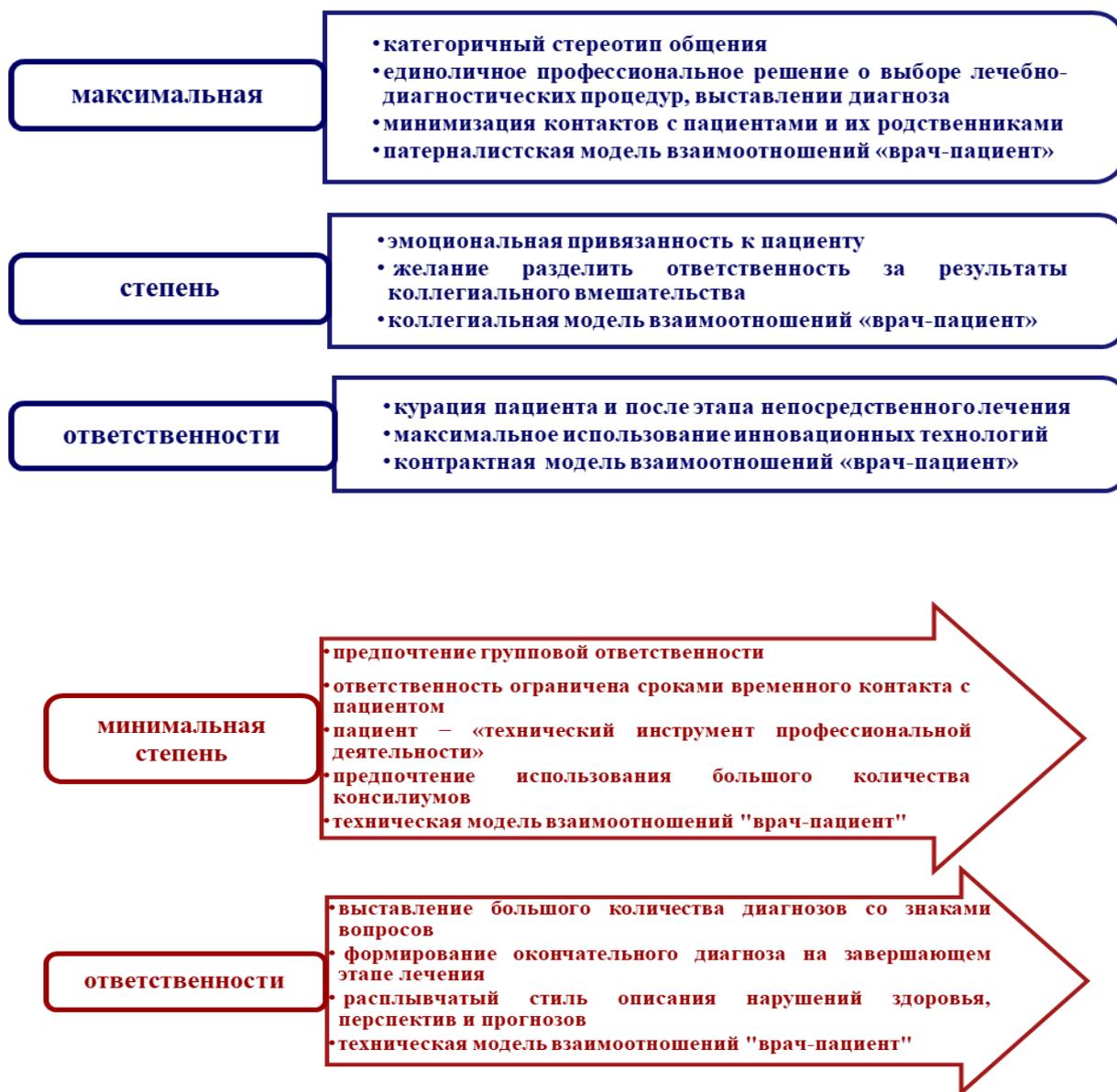


Рис. Модели проявлений максимальной и минимальной ответственности в медицинской деятельности

Таким образом, учитывая тот факт, что ответственность – личностное качество (признак конституции), проявление последнего может быть как самоусовершенствовано, так и подвержено изменениям извне. В обоих случаях возникшие положительные и негативные трансформации сопровождаются определенными проявлениями, отражающимися на ходе профессиональной деятельности.

Литература

1. Фомина Н. А., Зуева М. Н. Особенности и психологическая структура ответственности студентов – будущих медицинских работников // Вестник РУДН, серия Психология и педагогика. 2012. № 3. С. 102–106.
2. Хазыкова Т. С. Ответственность личности как социально-психологический феномен [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/otvetstvennost-lichnosti-kak-sotsialnopsihologicheskii-fenomen/viewer> (дата обращения 10.02.2023).
3. Чернов Д. Н., Шачнева К. И. Структура ответственности и ее взаимосвязь с тревожностью у студентов-медиков [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://research-journal.org/archive/6-108-2021-june/struktura-otvetstvennosti-i-ee-vzaimosvyaz-s-trevozhnostyu-u-studentov-medikov> (дата обращения 10.02.2023).

ФОРМИРОВАНИЕ МОТИВАЦИИ У СТУДЕНТОВ К УЧАСТИЮ В НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЕ НА КАФЕДРЕ БИОЛОГИИ ИВАНОВСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

*Н. А. Куликова¹, Т. В. Суракова¹, А. А. Параскун¹,
О. К. Стаковецкая¹, О. В. Холмогорская¹, М. А. Штойко¹*

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

К выпускникам медицинских вузов предъявляются большие требования в области формирования различных компетенций в ходе обучения. Одной из них является научно-исследовательская. В соответствии с ФГОС ВО 3++ за время обучения студенты должны научиться составлять научные обзоры, аннотации, рефераты и библиографические списки по тематике проводимых исследований, выступать с сообщениями и докладами, участвовать в научных дискуссиях. Проведение под научным руководством локальных исследований на основе существующих методик с формулировкой аргументированных умозаключений и выводов позволит им представлять материалы собственных исследований. Для обеспечения сформированности данной компетенции работа с обучающимися должна начинаться с первого курса и продолжаться до окончания вуза.

На кафедре биологии Ивановской государственной медицинской академии (ИвГМА) в течение первого года обучения во всех группах проводятся различные мероприятия [1]. На первом занятии по биологии все преподаватели в группах рассказывают об истории кафедры и научных исследованиях её сотрудников, о научном студенческом кружке. Более подробно студенты знакомятся с научным кружком кафедры биологии на встрече с первокурсниками в рамках фестиваля «Здравствуй, ИвГМА!». Они с интересом слушают информацию о

формах, тематике студенческих научных работ, доклады кружковцев, демонстрирующие уровень владения материалом и результаты их научных исследований. У многих присутствующих появляется желание заниматься в кружке. На кафедре студенты могут принять участие в изучении состояния антропоэкосистем методами биоиндикации, морфологии органов и тканей в норме и в эксперименте, заживления кожных ран у млекопитающих морфометрическими методами.

Выбрав определенное направление исследований, они записываются к преподавателю, курирующему его. С этими студентами в дальнейшем проводится индивидуальная работа, в ходе которой ими изучается и реферировается литература по данной теме, осваиваются методики, собирается и анализируется материал, готовятся выступления на кружке и публикации. Но и с остальными обучающимися работа продолжается в течение всего учебного года. В календарно-тематическом плане практических занятий в обоих семестрах предусмотрена подготовка рефератов и докладов по актуальным проблемам генетики и экологии. На занятии студенты выступают с сообщениями, демонстрируют презентации, сдают преподавателю напечатанные работы. Педагог оценивает содержание, свободу изложения материала, соблюдение регламента выступления, ответы на вопросы слушателей. И среди обучающихся выявляются лучшие, которым предлагают подготовить реферат для участия в конкурсе реферативно-аналитических работ, проводимом в академии. Углубляется разработка темы, систематизируется литература, оформляется её список по всем требованиям, готовится устное сообщение и презентация.

В ходе обучения преподаватели рекомендуют для разработки актуальные темы выступлений на научно-практическом семинаре «Актуальные проблемы клеточной и молекулярной биологии живых систем» и курируют их подготовку. Ежегодно наши студенты представляют не менее 10 докладов-презентаций на данном семинаре. Дважды среди первокурсников проводился конкурс постеров, посвященных достижениям биологии XXI века и редким паразитарным заболеваниям, преподаватели оказывали консультативную помощь в выборе материала и его оформлении. Лучшие работы были награждены дипломами.

Студенты первого курса привлекаются и активно участвуют в монотематических кафедральных и межкафедральных конференциях в академии, выступают на них с докладами, демонстрируют презентации и стендовые доклады. Иностранцы обучающиеся с интересом рассказывают о паразитарных заболеваниях в своих странах [2]. На элективном цикле «Качество среды и здоровье человека» преподаватели знакомят студентов с различными методиками оценки её состояния методами биоиндикации, обучают тому, как определять безопасность состава продуктов питания по имеющимся в них консервантам, красителям и другим пищевым добавкам [3, 4]. Далее обучающиеся

собирают материал, исследуют качество почвы, воздушной среды, воды в реках Ивановской и других областей России. Студенты выявляют источники загрязнения среды, определяют уровень загрязнения (в населенном пункте, в парках, в зоне автомагистралей и др.), оценивают вред, наносимый живым организмам и людям. Готовят сообщения и выступают на семинарах. В дальнейшем часть материалов используется для подготовки докладов на секциях научных конференций и публикаций. У ребят формируется аналитическое мышление, позволяющее аргументированно оценивать состояние окружающей среды.

Кружковцы на нашей кафедре часто занимаются наукой не один год. А некоторые из них начинают исследования ещё в школьные годы под руководством преподавателей кафедры. С результатами исследований студенты выступают на научных конференциях в академии, в других вузах Иванова, Ярославля, Твери, Владимира, Курска, Астрахани, Москвы. Многие из них занимают призовые места, публикуют тезисы и статьи в сборниках научных работ и рецензируемых журналах. За последние пять лет 13 студентов приняли участие во Всероссийском молодежном форуме «ЮНЭКО», все они признаны лауреатами заочного тура, а 7 студентов, представивших свои работы на очном туре стали победителями и призерами, были награждены медалями за лучшие научные работы. Ряд студентов продолжали заниматься в кружке до окончания обучения, некоторые перешли в кружки клинических кафедр. Полученные навыки выполнения исследовательских работ помогли им быстро достичь больших успехов в выбранной профессии и защитить диссертации. Наши кружковцы Н. В. Батрак, Ж. А. Дюжев, С. Н. Грязнов стали кандидатами медицинских наук.

Ежегодно более 150 студентов первого курса и 70 второкурсников, занимающихся на элективном цикле, принимают участие в мероприятиях, проводимых коллективом кафедры биологии. Отбор студентов, индивидуальный подход в работе, доброжелательное отношение научного руководителя обеспечивают получение хороших результатов. Создание устойчивой мотивации к участию в научно-исследовательской работе уже на младших курсах способствует развитию умений и навыков по организации эксперимента и сбора материала, статистической обработке данных, их анализу, представлению проведённых собственных исследований и оформлению публикаций на старших курсах.

Литература

1. Штойко М. А., Куликова Н. А., Суракова Т. В. Формы и методы воспитательной работы с иностранными студентами на кафедре биологии Ивановской медицинской академии // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Иваново, 2022. С. 159--160.
2. Штойко М. А., Суракова Т. В., Параскун А. А. Из опыта работы кураторов студенческих групп на кафедре биологии Ивановской государственной меди-

цинской академии // 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. Иваново, 2021. С. 140–141.

3. Сравнительная оценка экологического состояния парка им. Революции 1905 года (г. Иваново) / Н. А. Куликова [и др.] // Проблемы природоохранной организации ландшафтов : материалы Международной научно-практической конференции, посвящённой 100-летию выпуска первого мелиоратора в России. Новочеркасск, 2013. С. 233–238.
4. Оценка состояния древостоя парков г. Иванова / О. В. Холмогорская [и др.] // Проблемы природоохранной организации ландшафтов: материалы Международной научно-практической конференции. Ч. 1. Новочеркасск : НИМИ ДГАУ, 2014. С. 149–154.

НОВАЯ ЖИЗНЬ СТУДЕНТА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

*З. С. Максудова¹, Ш. А. Ташпулатова¹,
Ж. А. Анваров¹, Г. Ю. Султанова¹*

¹Ташкентская медицинская академия

В вузе студент не только становится субъектом образования, активно осваивает его содержание, выстраивает и оценивает способы своей работы, но и впервые сталкивается со многими видами деятельности, являющимися компонентами его будущей профессии и анализирует ее результаты. Обучение в вузе обеспечивает студента непрерывность профессионально-личностного становления. Анализ научно-исследовательской литературы в части содержания понятия «профессиональная компетентность» [1, 2] выделяет некоторые индивидуальные качества личности будущего специалиста, формирующие его профессиональную пригодность. К ним относятся:

- организованность (способность четко организовать свой труд, способность прогнозировать, планировать, контролировать и координировать профессиональную деятельность, анализировать и резюмировать информацию, в том числе иноязычную);
- предприимчивость (владение иностранными языками с извлечением иноязычной информации, инициативность во внедрении инноваций в профессиональную деятельность, совершенствование образовательных технологий);
- лидерство (способность к руководству и воспитанию деловых качеств у коллег либо подчиненных быстро находить адекватные решения возникающих проблем);
- работоспособность (выполнение профессиональных обязанностей в определенные сроки);
- социальная ответственность (способность сочетать в работе личные, корпоративные и государственные интересы).

– коммуникативность (способность поддерживать контакты с коллегами, зарубежными партнерами в сфере профессионального общения, создавать атмосферу доверия, толерантности и взаимопонимания).

Цель – изучение адаптивной способности у студентов первых курсов к условиям учебы в медицинском вузе.

Основными направлениями молодежной политики Узбекистана являются: обеспечение прав, свобод и законных интересов; охрана жизни и здоровья молодежи; содействие её духовному, интеллектуальному, физическому и нравственному развитию; обеспечение доступного и качественного образования; создание условий для трудоустройства и занятости; воспитание в духе патриотизма, гражданственности, толерантности, уважительного отношения к законам, национальным и общечеловеческим ценностям, способность противостоять вредным влияниям; защита от действий, приводящих к подрыву нравственных устоев, от идей терроризма и религиозного экстремизма, сепаратизма, фундаментализма, культа насилия и жестокости; повышение уровня правового сознания и правовой культуры; поддержка и стимулирование талантов; создание условий для развития молодежного предпринимательства; формирование стремления к здоровому образу жизни, а также создание условий для организации содержательного досуга и массового развития молодежного спорта; реализация комплексной системы мер по моральной и материальной поддержке молодых семей, созданию для них достойных жилищных и социально-бытовых условий; развитие сотрудничества с международными организациями, осуществляющими деятельность в сфере реализации прав и свобод молодежи [3].

На видеоселекторном совещании 19 марта 2019 года глава Узбекистана Ш. М. Мирзияев выдвинул пять важных инициатив: первая – привлечение молодежи к музыке, художественной литературе, театру и другим видам искусства; вторая – приобщение к занятиям спортом; третья – эффективное использование компьютерных технологий и Интернета; четвертая – системная организация работы по повышению духовности молодежи и пропаганде читательской культуры; пятая – обеспечение женщин работой.

Воспитание будущих врачей является социально значимой задачей, поскольку только глубоко нравственный, духовный специалист сможет в полной мере оказывать помощь людям, заботиться об их здоровье, создавать благоприятную психологическую обстановку для пациентов, способствовать скорейшему восстановлению трудоспособности и профилактике заболеваний. Обучение в медицинском вузе в обязательном порядке должно основываться на идеях гуманизма, включать в себя воспитание духовности, способствовать раскрытию творческого потенциала студента, что позволит ему в его будущей работе находить выход из сложной ситуации при помощи нестандартно-

го решения. При этом наибольшее значение будут иметь именно те духовные ценности, которыми будет обладать будущий профессионал, поскольку они окажут влияние на его отношение к работе, пациентам, профессиональному долгу.

Духовно-нравственное развитие узбекской молодежи в вузе обеспечивается программами воспитания – социализации, такими как патриотизм, социальная солидарность, гражданственность, мусульманская религия, семья, труд и творчество, природа и искусство, гуманизм.

В медицинском высшем учебном заведении изначально имеются все возможности для воспитания высоконравственного врача. Каждая воспитательная программа (подпрограмма) осуществляется по следующим направлениям: учебная, внеучебная и вневузовская деятельность. Предложенные нами программы воспитания и социализации студентов будут способствовать дальнейшему развитию гражданского общества Узбекистана, эффективному развитию социокультурного потенциала молодежи, сохранению историко-культурного наследия, повышению роли университетского сообщества в реализации политики национальных интересов, патриотическому и духовно-нравственному воспитанию студентов.

В медицинском вузе важное место отводится работе тьюторов, которые в полном объёме владеют педагогическими и психологическими навыками. Они, в частности, организуют посещение студентами первых курсов театров, кино, музеев, общение с педагогами, выявляют отстающих студентов и оказывают им психологическую помощь. Проведенный опрос среди преподавателей, ведущих занятия на первом курсе, показал, что работа тьюторов положительно влияет на адаптацию студентов-первокурсников, повышая их заинтересованность в учёбе и успеваемость.

Итак, работа тьюторов со студентами первых курсов для повышения их способности адаптироваться к новой среде, к новым требованиям, для содействия духовному, интеллектуальному, физическому и нравственному развитию студента (тем более приезжего), для контроля достойных жилищных и социально-бытовых условий становится все более востребованной. Кроме того, для осуществления полноценного взаимодействия с первокурсниками тьютеры имеют связь с их родителями.

Литература

1. Гаврилова М. И., Одарич И. Н. Профессиональная компетентность бакалавра // Азимут научных исследований: педагогика и психология. 2015. № 1(10). С. 22–23.
2. Тараносова Г. Н., Абрамова Т. А. Повышение уровня профессиональной компетентности педагогов в работе с одаренными детьми // Азимут научных исследований: педагогика и психология. 2017. Т. 6, № 3(20). С. 254–257.

3. О государственной молодежной политике : Закон Республики Узбекистан от 14.09.2016 г. № ЗРУ-406 [Электронный ресурс]. – Режим доступа:// <https://www.lex.uz/>.

СОВРЕМЕННЫЕ ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СО СТУДЕНТАМИ НА КАФЕДРЕ ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

А. В. Мальков¹, Н. И. Отрощенко¹, А. В. Завьялова¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

На характер формирования студенческой среды в последние три десятилетия оказывают влияние различные факторы: экономическая нестабильность, переоценка жизненных ценностей, усиление социальной дифференциации. Произошли значительные трансформации в среднем образовании, приоритетным методом контроля получаемых знаний стали тестовые задания. Развитие мотивации к использованию тестового метода контроля знаний строится прежде всего на возможности поступления в вуз.

Учебный процесс, осуществляемый в основном дистанционно в период ковидной пандемии, способствовал укреплению позиции тестового контроля усвоения материала. Данная ситуация способствовала снижению развития аналитических способностей у учащихся. Эта отрицательная трансформация поставила серьезную задачу перед преподавателями – научить студентов не только накапливать информационный материал, развить мотивацию к накоплению, осмыслению и анализу получаемой информации о больном для построения диагностической программы и прогнозирования возможного развития патологического процесса.

Одним из ведущих приемов является демонстрация студентам профессионального уровня преподавателя. Разбор выполненного тестового задания с привлечением дополнительного материала, как правило, вызывает интерес к обсуждаемой теме. Использование материала, выходящего за пределы учебника, справочника, выписки из истории болезни, рекомендаций по дальнейшему наблюдению за больным формирует у студента представление о профессиональном статусе преподавателя, учит анализировать клинико-лабораторные данные и объективно интерпретировать полученную информацию.

Осмотр студентом больного позволяет не только проконтролировать методику обследования, но и выделить основные положения, характерные при данной нозологической патологии. После осмотра происходит обстоятельное обсуждение полученной информации с привлечением к данному процессу других студентов с выделением

наиболее эффективного и доказанного суждения, сделанного в ходе обсуждения.

В ходе обсуждения клинического случая уделяется внимание необходимости оказания экстренной помощи при неотложных состояниях. Студенту предлагается сформировать необходимый лабораторно-инструментальный диагностический комплекс, доказывая его эффективность и полноту для постановки диагноза. После чего студент должен сделать необходимые назначения для данного больного. Допущенные ошибки в ходе ответа исправляются и приводится оптимальный вариант.

Проверить знания, полученные на тематическом цикле, позволяет решение клинических задач, в ходе которого выявляется способность студента анализировать анамнестические данные, позволяющие поставить предварительный диагноз; составить и обосновать диагностический протокол; интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных исследований; поставить окончательный диагноз и провести дифференциальную диагностику; назначить и обосновать лечебную тактику для конкретного больного. Результаты решения клинических задач обсуждаются с привлечением всех студентов группы.

Прошедший учебный год показал положительный результат использования данной методики преподавания в развитии аналитических способностей у студентов.

ВОСПИТАНИЕ ЧЕРЕЗ ПРЕДМЕТ

*Ф. С. Миронов¹, М. В. Громова¹, Ю. Л. Узлов¹, В. И. Мироненко¹,
К. К. Узленко¹, В. А. Затворницкий¹, О. В. Коцева¹*

¹ ФГБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Процесс воспитания будущих студентов начинается со школьной скамьи. В Амурской области дефицит врачей особенно ощущается в сельской местности. Пандемия обострила эту проблему, что привело к увеличению набора первокурсников на сто и более человек. В областном центре, в г. Благовещенске, – четыре гражданских, одно высшее военное учебное заведение и ряд филиалов других вузов. Идёт серьёзная борьба за каждого абитуриента. В связи с этим преподаватели кафедры физической культуры с курсом лечебной физической культуры проводят большую информационную работу среди выпускников школ и медицинских училищ об академии, рассказывают об особенностях учебного процесса, правилах поступления, материальной спортивной базе, успехах студентов-медиков на соревнованиях различного уровня, условиях проживания в общежитиях, а их восемь, занятиями в научных кружках и волонтерстве. Студенты, занимающиеся в группах

спортивного совершенствования, проводят беседы, посещая соревнования среди школьников городского и областного уровней, областной сельской спартакиады, в которой участвуют и школьники. Так, во время спортивно-массовых и оздоровительных мероприятий или легкоатлетической эстафеты, посвящённой Дню Победы, комментатор объявляет в числе лидеров студентов медицинской академии. Мы считаем, что эти победы являются хорошей агитацией для поступления в вуз. Поступив в академию, первокурсники попадают в группы спортивного совершенствования и уже в октябре участвуют в спартакиаде вузов г. Благовещенска по восьми видам спорта [1].

Учитывая специфику медицинского вуза, с первых занятий и лекций у студентов начинает формироваться мотивация, во-первых, к физическому самосовершенствованию, а во-вторых, к овладению знаниями, умениями и навыками оздоровления. Освоив средства физической культуры, научившись ими пользоваться в процессе обучения, студент оздоравливает свой организм, а знания и навыки будет применять в своей работе. Без врача проблему массовой физической культуры решить невозможно. Врач должен активно пропагандировать и назначать двигательный режим как основу здорового образа жизни.

С помощью физических упражнений и спорта решается широкий круг оздоровительных, образовательных, воспитательных, волевых, нравственных, этических и эстетических задач. В системе культуры личности физическая культура и спорт занимают если не базисное, то значительное место, ибо являются предпосылкой для трудовой, творческой, социальной активности, формируют личность. Занимаясь физической культурой и спортом, молодёжь вовлекается в выполнение социально значимых задач; включается в активную деятельность, становится более уверенной в своих силах, быстрее адаптируется к новым условиям.

Выпускники академии легко вливаются в трудовые коллективы лечебных учреждений Амурской области, Дальневосточного федерального округа. Ряд спортсменов стали преподавателями академии – заслуженные врачи России В. П. Гордиенко, А. В. Леншин, профессора А. А. Блоцкий, Е. А. Бородин, доценты А. И. Карнаух, А. А. Стукалов, А. П. Матыцын, проректор по научной работе Дальневосточного федерального университета К. С. Голохваст. Более половины докторов и кандидатов наук академии активно занимались в группах спортивного совершенствования, участвовали и участвуют в соревнованиях различного уровня. Студенты-спортсмены ведут научную работу. Совместно с преподавателями публикуют результаты своих исследований в научных сборниках, изданных в Хабаровске, Уссурийске, Биробиджане, в научно-практическом издании «Амурский медицинский журнал», издаваемый в Амурской медицинской академии, выступают с докладами на ежегодной областной Региональной научно-практической конференции «Молодёжь XXI века: шаг в будущее».

Студенты старших курсов привлекаются к проведению учебно-тренировочных занятий. Это их учит самостоятельности, ответственности. Окончив академию и прибыв на рабочие места, многие из них организуют спортивные группы.

Литература

1. Миронов Ф. С., Громова М. В., Узлов Ю. Л. Значение средств физической культуры в воспитании первокурсников // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Иваново, 2022. С. 113–114.

РОЛЬ ТЬЮТОРА В ЖИЗНИ СТУДЕНТОВ

С. М. Мирхамидова¹, И. Б. Хасанжонов¹

¹Ташкентская медицинская академия

Эффективная организация учебного процесса в институте, укрепление стабильности духовной составляющей и всестороннее изучение социально-психологической среды во многом зависит от работы тьюторов, которые несут ответственность не только за образовательный компонент, но и за жизнь студента вне стен вуза: чем занимается в свободное время, в какой среде он живет, его вне учебные интересы.

Известно, что до последних лет в вузах велась работа на основе системы наставничества. В этом случае дополнительная нагрузка ложилась на плечи профессорско-преподавательского состава. И сегодня в высших учебных заведениях работают тренеры, помогающие студентам развивать самостоятельную учебную деятельность. Однако теперь это не групповые тренеры, а репетиторы. Естественно, их задачи также отличаются от предыдущих. Как и любая инновация, это направление имеет историю возникновения. Согласно многим источникам, первые репетиторы появились в английских Оксфордском и Кембриджском университетах в XII веке. Термин Tutor происходит от английского «опекун», «настаник». В чем же суть деятельности тьютора?

Тьютор – это человек, который сопровождает студентов в образовательном процессе: организуют участие в вузовских, республиканских и международных конкурсах и олимпиадах, способствуют содержательному проведению свободного времени, изучают проблемы и занимаются поиском их комплексного решения. Каждый тьютор создает возможность для студентов закрепленной группы проявить свои творческие способности и таланты [1]; защищает права и законные интересы обучающихся; помогают создавать условия для занятий наукой, информируют их о новостях. Каждый тьютор осуществляет контроль качества занятий в закрепленных за ним академических

группах, следит за посещаемостью студентов, исполнением ими своих прямых обязанностей, за условиями в студенческих общежитиях, участвует в заседаниях различных комиссий, в решении вопроса о предоставлении академических отпусков, поощрении или наказаниях и т. д. Также тьютор должен быть в курсе физического, психического и психологического состояния своих воспитанников, контролировать их учебную, духовную и научную деятельность, взаимодействовать с родителями [2].

Мы провели опрос среди студентов о деятельности тьюторов. В опросе приняли участие 245 студентов. На вопрос о доверии своим тьюторам 77 % студентов ответили положительно, 12% – не доверяют им, а 11% выразили равнодушие. На вопрос о смене наставника 73% из 240 студентов, принявших участие в опросе, ответили отрицательно, 14% хотели бы выбрать другого тьютора, а 13% высказались нейтрально. На вопрос: «Как вы оцениваете репетиторскую деятельность, внедренную в вузе?» ответили 207 студентов, из них 68% дали положительный ответ, 13% ответили отрицательно, а 19% студентов считали, что не знали о наличии тьютора. На вопрос, общается ли тьютор с вашей группой (в опросе участвовали 200 студентов), 81% отметили, что «Да, он постоянно в курсе нашей ситуации и знает о проблемах группы»; «Он не общается, ему наплевать на наши проблемы» – так считают 11% студентов; «Общение ограничивается вопросом размещения в студенческом общежитии» – мнение 9% студентов. Когда 229 студентов спросили о личных качествах их наставников, они ответили следующим образом: 73% – «честный, преданный, заботливый» 4% – «невнимательный, бескультурный», 23% – «мне сложно ответить». На вопрос: «Как вы оцениваете тренинг вашего репетитора «Информационно-коучинговый час»? ответили 197 студентов: 68% ответили положительно и считают информацию нужной, устаревшей ее восприняли 19%, 13% не устраивает полученная информация.

Таким образом, в первые десять дней учебы первокурсников необходимо обеспечить близкое знакомство их с условиями обучения в вузе. Этим занимаются системные тьюторы: осуществляют мотивационную, эффективную организационно-практическую работу, в том числе целенаправленную организацию свободного времени студента. Безусловно, правильная ориентация каждого студента, организация его свободного времени эффективно и продуктивно способствует подготовке знающих и перспективных кадров для общества. Этому способствуют, в частности, меры поощрения, о которых должны знать студенты: стипендии имени Президента, Навои, Беруни, Ибн Сины, Ислама Каримова (и др.). Также есть возможность участвовать в международных или национальных грантах и проектах и стать победителем. Для этого необходимо правильно направлять студента и систематически работать с ним. Эти задачи также входят в обязанности тьютора.

Литература

1. Сысоева Е. В. Роль тьютора в образовательном пространстве высшей школы // Наука и современность. 2016. № 44. Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/rol-tyutora-v-obrazovatelnom-prostranstve-vysshey-shkoly> (дата обращения: 02.11.2022).
2. Влияние пандемии Covid-19 на психическое здоровье студентов / С. М. Мирхамидова [и др.] // Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences. 2022. Т. 2, №. 4. С. 33–38.
3. Подготовка, переподготовка, непрерывное медицинское образование и повышение квалификации в системе здравоохранения Республики Узбекистан / Г. К. Худайкулова [и др.] // Педагогическое мастерство : материалы XXVIII Междунар. науч. конф. (г. Казань, апрель 2022 г.). — Казань : Молодой ученый, 2022. — С. 1–6. — Режим доступа: <https://moluch.ru/conf/ped/archive/440/17134/> (дата обращения: 16.02.2023).

НЕГАТИВНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ НЕПРАВИЛЬНОГО ПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ

С. М. Мирхамидова¹, А. Ф. Мухаммаджонов¹

¹Ташкентская медицинская академия

Недоедание или переедание может вызвать серьезные проблемы со здоровьем, вплоть до развития диабета и болезней сердца. Потребление недостаточного количества пищи приводит к дефициту белка, калорий или микроэлементов, витаминов и минералов, особенно железа, цинка, витамина А и йода. Это может вызвать следующие симптомы: похудение, потеря жировой и мышечной массы, вздутие живота, сухость волос и кожи, усталость, трудности с концентрацией внимания, депрессия и тревога.

Употребление слишком большого количества определенных питательных веществ, таких как белок, калории или жир, может привести к обратному процессу – перееданию, что становится причиной избыточного веса или ожирения. При переедании, как и при недоедании, может возникнуть недостаток микроэлементов. Это связано с тем, что жареная и сладкая пища содержит много калорий и жиров, но мало других питательных веществ. Так, в исследовании 285 подростков, страдающих ожирением, показано, что уровень витаминов А и Е в крови у них был ниже на 2–10% по сравнению с таковым у детей с нормальным весом.

Известно, что еда из категории фаст-фуда содержит большое количество соли. По данным ВОЗ, человек должен потреблять не более 5 г соли в сутки. У многих пациентов с избыточным весом и ожирением, в частности употребляющих фаст-фуд, эта норма превышена в три раза и составляет 14,9 г. Кроме того, плохо обработанные термически мясные продукты, которые считаются основным ингредиентом фаст-

фуда, могут вызвать ряд серьезных заболеваний, таких как токсоплазма и бруцеллез.

По данным Минздрава Республики Узбекистан, половина ее населения имеет избыточный вес. Точнее, каждый пятый страдает ожирением. Замечено, что 46% имеют повышенный уровень холестерина в крови, треть населения страдает от высокого кровяного давления. Конечно, это не подтверждает наличие у них заболевания, но свидетельствует о том, что они подвержены риску их развития.

Был проведен опрос среди студентов на тему питания через социальную сеть Telegram. В опросе приняли участие 100 студентов. 50% опрошенных ответили, что завтракают по утрам, 40% — нет, а 10% — иногда завтракают. Неправильное питание вызывает и проблемы со сном. Десятки исследований показали, что недостаток сна приводит к резистентности к инсулину и увеличению веса. Ограничение калорийности, связанное с голоданием, вызывает нарушение так называемого быстрого сна. В ходе опроса было установлено, что 40% студентов имеют полноценный сон, а 60% — плохой. На вопрос «Сколько раз в день вы едите?» 20% участников ответили — 5, 30% — 1–2 и 50% — 3–4 раза. На наличие полезных элементов в пище обращают внимание 40% респондентов, 40% не обращают и 20% — иногда задаются этим вопросом. Обычно ужинают в интервале с 17:00 до 19:00 30% участников опроса, с 19:00 до 21:00 — 60% и с 21:00 до 23:00 — 10%. 60% опрошенных часто употребляют фаст-фуд, 40% — иногда употребляют. 80% респондентов употребляют его раз в месяц, 20% — 2–3 раза в неделю. 56% участников опроса знают, что фаст-фуд вреден для здоровья, 44% ответили, что не знают об этом.

Таким образом, для того чтобы наладить правильный режим питания, в первую очередь следует обратить внимание на свой ежедневный рацион и на количество полезных элементов в нем.

Литература

1. Засимова Л. С., Колосницына М. Г. Формирование здорового образа жизни у российской молодежи: возможности и ограничения государственной политики (по материалам выборочных исследований) // Вопросы государственного и муниципального управления. 2011. № 4. С. 116–129.
2. Влияние пандемии Covid-19 на психическое здоровье студентов / С. М. Мирхамидова [и др.] // Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences. 2022. Т. 2, №. 4. С. 33–38.
3. Колпакова Е. В., Петров Р. Е. Рациональное питание и его значение при занятиях физической культурой для студентов // Молодежь — науке — IX: развитие сферы туризма, гостеприимства и спорта в контексте повышения уровня и качества жизни населения : материалы Всероссийской научно-практической конференции студентов, аспирантов и молодых ученых. Сочи, 2018. С. 118–120.

ВОСПИТАНИЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ОТНОШЕНИЯ К ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ С РАННЕГО ВОЗРАСТА

*Г. Н. Митрофанова¹, О. Л. Насонова¹,
Ю. С. Чекалова¹ М. Р. Шмидт²*

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

² МДОУ «Центр развития ребенка – детский сад № 6» г. Шуя

Научно доказано, что гиподинамия негативно сказывается на состоянии опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой, нервной систем, желудочно-кишечного, респираторного тракта, а также репродуктивной системы и др. Каждому известно, что становление здорового, активного, целеустремленного взрослого начинается еще в детстве. С малых лет прививаются привычки, ребенок перенимает стереотипное поведение своих родителей. Чтобы получить «здорового взрослого», необходимо воспитывать любовь к занятиям физической культурой еще в детстве. Увеличить резерв здоровья детей можно через занятия физической культурой, через грамотно составленный режим дня, полноценное питание и закаливающие процедуры [1]. В данной статье речь будет идти о формировании гармоничного физического развития детей.

Врачи, педагоги, психологи советуют делать гимнастику с детьми с самого раннего возраста. Это не случайно. Жизненно важные системы детского организма при рождении несовершенны. Физические упражнения для грудничков развивают легкие, нормализуют работу сердца и сосудов, укрепляют иммунитет, снимают остатки мышечного гипертонуса, ускоряют обменные процессы, стимулируют высшую нервную деятельность.

Как сделать так, чтобы ребенок сам хотел заниматься? Во-первых, при подборе физических упражнений необходимо обращать внимание на состояние физического здоровья и двигательного развития детей. Перенапряжение ведет к деформации опорно-двигательного аппарата ребенка, гипертрофии и дилатации сердечных камер, вызывая нарушения сердечного ритма, проблемам в работе нервной системы, а также к исчезновению мотивации к занятиям [6]. Во-вторых, детская гимнастика должна проводиться в форме «игры». Подвижные игры укрепляют опорно-двигательный аппарат, совершенствуют реакции терморегуляции, обеспечивающие устойчивость к простудным заболеваниям, развивают физические качества: выносливость, силу, ловкость, гибкость, быстроту; способствуют умственному, нравственному, трудовому и эстетическому развитию [7].

Это важно в старшем дошкольном возрасте при подготовке к школе, учебной деятельности. Особенно если использовать методику, основанную на личностно-ориентированной интеграции двигатель-

ной и познавательной сфер. Тогда мы получим не только хорошую физическую, но и умственную готовность к обучению [4, 8]. Ребенок, мало что умеющий делать, с трудом овладевает новыми навыками. И наоборот, кто больше умеет, тот быстрее и легче усваивает новые движения и действия, вносит в них элементы творчества [3]. Обучать детей следует постепенно, переходя от простого к сложному. Обучение нужно начинать с изучения общих, сходных для ряда игр приемов. Бодрая, динамичная музыка будет не только улучшать настроение, но и развивать чувство ритма и слух. Интереснее упражнения можно сделать, если включить забавные детские названия: «Обезьянка тянется за бананом», «Как кушает крокодил», «Ищем сокровища», «Тянем шейку, как лебедь» и так далее. Некоторые подвижные игры недоступны детям полностью. Поэтому предполагается брать из них лишь отдельные элементы [3]. Чрезвычайно важно учитывать развивающую роль радости, сильных переживаний, незатухающий интерес к результатам игры. Увлеченность ребенка игрой усиливает влияние физической культуры на состояние организма.

Развить быстроту у детей дошкольного возраста легче, если использовать в практике их психотипы [2]. Каждому психотипу присуща своя модель поведения, свой поток мыслей, ценности и потребности. Если принять в расчет психологическое начало в проведении тренировок, то педагогу будет легче развить у детей быстроту реакций, движений, оценки обстановки. Учитывать данные особенности стоит и при развитии других качеств – силы, выносливости, ловкости, гибкости. Это можно сделать через занятия с мячом. Еще большую заинтересованность у ребенка вызовет игра, в которой принимают участие родители. Именно игры «Семейка», «Вышибалы», «Пионербол» помогают взрослым с легкостью внедрить физические упражнения в игры детей, тем самым помогая им развиваться и сохранять здоровье [9].

В целях полноценного поддержания двигательного режима детей, а также стимулирования развития и укрепления физиологических систем, можно использовать аэробику. В процессе регулярных занятий укрепляется сердечная мышца, улучшается транспорт кислорода, возрастает объем легких, укрепляется костная система [10].

Кроме того, важна роль и экологического воспитания [5]. Видение мира, соответственно и отношение к окружающей среде, у каждого человека закладывается еще в детстве, поскольку здоровье человека во многом зависит от окружающей его экологической обстановки.

Таким образом, личность человека, в частности его здоровье, закладываются в детстве, поэтому так важно правильное воспитание положительного отношения ребенка к физической культуре.

Литература

1. Антонов А. А. Повышение эффективности физкультурно-оздоровительной работы в дошкольном учреждении // Культура здоровьесбережения в инновационном пространстве новой школы : материалы международной научно-практической конференции. Шуя, 2012. С. 12–17.

2. Антонов А. А. Личностные аспекты развития быстроты у дошкольников // Вестник Костромского государственного университета им. Н.А. Некрасова. 2010. Т. 16, № 3. С. 207–209.
3. Антонов А. А. Методика применения элементов подвижных игр для развития познавательной деятельности детей старшего дошкольного возраста : дис. ... кан. пед. наук / Национальный государственный университет физической культуры, спорта и здоровья им. П.Ф. Лесгафта. СПб., 1997.
4. Диндяев С. В. Некоторые педагогические аспекты воспитательной работы в Ивановской государственной медицинской академии // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : Сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции. Иваново, 2018. С. 56–59.
5. Заплата О. А., Смык Ф. Д. Социально-оздоровительная услуга как фактор формирования культуры здоровья // Современные исследования социальных проблем. 2014. № 11. С. 152–171.
6. Заплата О. А. Роль физического воспитания в подготовке студентов вуза к будущей профессиональной деятельности : автореф. ... дис. канд. пед. наук / Кемеровский государственный университет. Кемерово, 2007.
7. Митрофанова Г. Н., Воробьева Е. С., Волгина К. В. Физическая культура в дошкольном образовательном учреждении как основа для физического развития и здоровья ребенка // Научный поиск. 2018. № 2. С. 62–65.
8. Митрофанова Г. Н., Матыцына З. В., Волгина К. В. Эффективность комплексной методики личностно-ориентированной интеграции двигательной и познавательной сфер у дошкольников // Научный поиск. 2017. № 4. С. 52–55.
9. Митрофанова Г. Н., Плешанова А. Н., Чеснокова Е. В. Организация работы по физкультурно-оздоровительному направлению в рамках дополнительного образования с детьми дошкольного возраста // Научный поиск. 2016. № 3. С. 66–68.
10. Плешанова А. Н., Митрофанова А. Н., Ширшова Н. С. Аэробика как один из видов физкультурно-оздоровительной работы с детьми дошкольного возраста // Научный поиск. 2016. № 3. С. 61–63.

РОЛЬ ХУДОЖЕСТВЕННО-ПУБЛИЦИСТИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРЫ В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

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

¹ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

Профессиональное воспитание будущих врачей, безусловно, включает формирование профессиональной устойчивости обучающихся медицинского вуза. Важную роль в этом процессе играет чтение студентами публицистической литературы. Именно поэтому произведения Ф. Г. Углова, известного врача, хирурга, писателя, становятся предметом изучения на занятиях элективного курса «Русский язык и культура речи» в медицинском вузе, «поскольку личностно формирующий потенциал» художественно-публицистических текстов «прояв-

ляется в совокупности воспитательных и обучающих возможностей» [1]. Разумеется, 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» [2].

Обращение к произведениям Углова дает будущим медикам стимул к расширению профессиональных медицинских знаний, поскольку, во-первых, в его книгах всегда на первом плане – конкретная врачебная ситуация, документальный факт и их профессиональная оценка автором. Углов обосновывает свое видение и понимание каждого отдельного случая. Во-вторых, каждая ситуация сопровождается не только практическим комментарием, но и размышлениями морально-этического характера, представлен философско-аналитический взгляд самого автора, который определяет свои профессионально-нравственные ориентиры. Можно с уверенностью сказать, что суждения Углова – это своего рода руководство к формированию профессиональной устойчивости медика.

Следует отметить, что проблема профессиональной устойчивости личности впервые была сформулирована К. К. Платоновым, по мнению которого, профессиональная устойчивость – это такое свойство личности, в котором проявляется интенсивность, действенность и устойчивость профессиональной направленности [3]. Данное определение нуждается в определенной коррекции, если говорить о профессиональной устойчивости обучающихся медицинского вуза: она предполагает способность инициировать и регулировать целенаправленную врачебную деятельность, а также постоянное стремление к профессиональному и личностному самосовершенствованию, к профессиональной адаптации и надежности, социализации личности медика.

Опираясь на собственный профессиональный опыт, Углов «подготавливает» будущих врачей к ситуациям, требующим от них проявления личностно-волевых качеств и выбора единственно верного, спасительного действия. Так, будучи молодым хирургом, еще ограниченным в своих правах как врач, Углов, несмотря на отсутствие разрешения оперировать, не раз спасал жизнь пациентов. Он часто ассистировал урологу М., у которого «были на редкость плохие хирургические руки», причем «они сочетались с какой-то патологической страстью делать операции». Этот доктор принадлежал к той категории хирургов, которые хвастались количеством проведенных аппендэктомий или грыжесечений, были одержимы желанием сделать побольше операций и стремились «блеснуть» хирургическим талантом и тем самым возвысить себя в глазах окружающих» [4]

Ассистируя во время операций, Углов переживал «мучительные минуты»: его «душа разрывалась на части при виде неловких, опрометчивых движений» оперирующего доктора М. [4]. И в такие моменты молодой хирург «нередко вырывал» из рук уролога М. «скальпель

и спасал больного от неминуемой катастрофы». Углов признавался: «После таких операций я сам уходил больной и несколько дней вынужден был приходить в себя от душевных мук и потрясений» [4]. Совершенно очевидно, что решительные действия молодого хирурга свидетельствовали о его умении целенаправленно регулировать свою практическую деятельность и предпринимать единственно правильное действие, продиктованное «заботой о больном, естественной для врача потребностью излечить недуг, облегчить страдание» [4]. В дальнейшем это позволило молодому доктору достичь достаточно высокого уровня удовлетворенности профессиональным трудом. Данный фактор, безусловно, стал определяющим в формировании профессиональной устойчивости врача.

В произведениях Углова в полной мере отразился профессиональный интеллект хирурга, его врачебная наблюдательность, клиническое мышление, активное стремление к профессиональному росту. По мнению писателя, особенности профессиональной жизни медика диктуют необходимость систематической внутренней нравственной работы и личностного самосовершенствования.

Книги Углова написаны в советское время, поэтому, может быть, отчасти пафосны. Однако представления о чести, преданности, верности слову, порядочности, благородстве, культуре общения, профессиональной этике и многом другом, о чем размышляет Углов, не исчезли из поля зрения современного читателя. Нельзя не признать, что жизненные правила доктора Углова – это те «нравственные опоры», на которых по-прежнему держится и формируется личность человека, врача и которые являются важными направляющими в приобретении будущими медиками профессиональной устойчивости.

Рассуждая о культуре коммуникации в профессиональной среде медиков, Углов задает читателю вопросы: имеет ли право хирург ругать или оскорблять своих помощников? можно ли оправдать грубость врача? И дает однозначный ответ: нет. Он осуждает хирургов, которые во время операции кричат на своих ассистентов: «оскорбительные эпитеты слетают с их губ в адрес врачей, беззаветно отдающих себя тому делу, которому служит хирург» [4]. Оправдания наподобие: «работа нервная» или «слишком велико бывает напряжение», не принимаются. В одной из хирургических клиник США доктор Углов нашел убедительный аргумент в пользу тактичного отношения к коллегам. В предоперационной комнате он увидел плакат: «Ваш характер никого не интересует. Оставьте его при себе!» Действительно, на работе каждый человек обязан быть спокойным и выдержанным. По мнению Углова, существует прямая зависимость между грубостью и безответственностью: «при хорошем, добросовестном отношении к делу у хирурга не будет оснований ругать, а тем более оскорблять своих помощников». А если, например, во время операции плохо помогает ассистент – значит, хирург его вовремя не научил и это его вина [4].

Таким образом, обращение к художественной публицистике (в частности, произведениям Ф. Г. Углова) способствует формированию профессиональной устойчивости обучающихся медицинского вуза, поскольку произведения публицистического характера, с одной стороны, содержат сугубо профессиональную информацию, что позволяет обучающимся овладеть теми или иными компетенциями, а с другой – способствуют самосовершенствованию и формированию гармонической личности врача.

Литература

1. 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 : сборник научных трудов по материалам III Межрегиональной научно-практической конференции, посвященной 75-летию Победы в Великой Отечественной войне. Иваново, 2020. С. 137–140.
2. Михайлова Н. Д., Мирзоева В. М., Ткачёва Р. А., Лебедев И. С. Роль художественно-публицистической литературы в профессиональном воспитании обучающихся медицинских вузов // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам IV Межрегиональной научно-практической конференции. Иваново, 2021. С. 90–94.
3. Платонов К. К. Структура и развитие личности. Москва : Наука, 1986. 256 с.
4. Углов Ф. Г. Человек среди людей: записки врача. Москва : Молодая гвардия, 1979. 272 с.

ФОРМИРОВАНИЕ ТРАДИЦИОННЫХ РОССИЙСКИХ ДУХОВНО-ПРАВСТВЕННЫХ ЦЕННОСТЕЙ СТУДЕНТА ВУЗА – КЛЮЧЕВАЯ ЗАДАЧА СОВРЕМЕННОСТИ

С. Е. Моторная¹

¹ФГАОУ ВО «Севастопольский государственный университет»

Почти четверть века человечество существует в двадцать первом веке. И это время ускоренно наполняется дестабилизирующими факторами социальной трансформации, вызывающими проявление агрессивности, нарастание конфликтов разного уровня и, как следствие, разбалансирование необходимого людям устойчивого развития общества. Как следствие – усугубляются существовавшие ранее факторы дестабилизации общественных процессов, обостряются проблемы психической устойчивости и поведения в конфликте на уровне личности и общества. С появлением необходимости в новых условиях жизни, вызванных пандемией, вооружённой агрессией и терроризмом, человек находится в постоянном стрессе. Нарастание негативной информации СМИ приводит к ещё большему уровню отклонения от состояния равновесия маятника гомеостаза психического состояния людей. Последнее связано с наложением «старых» источников, вызы-

вающих нестабильность и неустойчивость человека и общества, на новые – цифровую трансформацию и связанную с ней активизацию левого полушария коры головного мозга, новые заболевания и вооружённые столкновения, порождённые ими миграционные потоки населения и терроризм.

Для обретения гармонии и следования по пути эволюционного развития человечеству необходимо осознать свой главный ориентир развития, вектор направления движения, придающий смысл его жизнедеятельности. Носителями эволюционной ценностно-смысловой ориентации для большинства людей является наиболее культурная и образованная часть социума. Овладение же культурой и получение образования осуществляется в вузе, где из невежественного человек должен стать цивилизованным, затем интеллигентным и образованным, способным к синтезу и обладающим высшей культурностью.

В вузе сосредоточены основные «сокровища человечества»: выработываются идеи, которые «двигают миром», и определяются направления эволюционного развития. В соответствии с ними должны формироваться и надлежащие компетентности, которые способны человека сделать носителем знаний, умений, навыков и личностных качеств, необходимых для осуществления профессиональной деятельности. Однако чтобы эта профессиональная деятельность способствовала задачам эволюционной изменчивости мира, у будущего выпускника вуза должна быть сформирована готовность к ней в определённых педагогических условиях.

Учёные вуза ставят своей задачей нахождение путей для восстановления равновесия мира и его устойчивого развития, делая акцент на коррекции образовательного процесса. Прежде всего, будущий строитель нового мира для обеспечения эволюционности его развития должен обладать высоким уровнем здоровья: физического, психического и социального. Однако учёные в первую очередь уделяют внимание физическому здоровью молодёжи [14].

Вместе с тем состояние социальной и психической составляющих здоровья в большей мере определяет возможность и качество результата профессиональной деятельности, поведения и коммуникаций выпускника вуза, содержание его идеологических взглядов. Поэтому Э. Н. Астафьева [1], М. И. Волович, А. А. Кузнецова [2] выделяют для первоочередного педагогического воздействия совершенствование воспитательной работы. С. В. Диндяев рассматривает необходимость и средства для противодействия идеологии терроризма и экстремизма в студенческой среде [3], П. Л. Колесниченко [7] – организацию анти-террористического воспитания обучающихся, а Е. Е. Дряблова [4], Н. Е. Журавлева [5], Т. В. Кулемзина, Н. В. Криволап, С. В. Красножон [8], В. Е. Караваев, В. Ф. Баликин, И. В. Тезикова [6], Е. А. Леушина [9], Т. С. Сергеев, В. Е. Сергеева [13] – обеспечение высокой результативности гражданского и патриотического воспитания студентов вуза.

Важнейшую роль для совершенствования воспитательной работы и формирования общероссийских духовно-нравственных ценностей играет комплексный, интегративный или системный подход, который рассматривает необходимость формирования для обеспечения качества результата образования психологической готовности к профессиональной деятельности у каждого студента и является целью для нашего исследования. Нравственные ценности не прививаются рациональным путём. Педагогическим условием формирования духовно-нравственного потенциала личности является осуществление контекстного подхода и формирование фоновых знаний и картины мира обучающегося. Одним из примеров использования контекстного подхода является исследование М. Б. Мусохрановой [12].

Готовность к профессиональной деятельности представляет собой «психическое интегративное новообразование личности, в структуру которого входят потребностно-мотивационный, нравственно-ориентационный, когнитивный, коммуникативно-организационный компоненты, сформированное в процессе получения образования и проявляющееся в процессе осуществления профессиональной деятельности» [11]. Ведущим компонентом готовности к профессиональной деятельности является нравственно-ориентационный компонент [11].

Педагогическим условием для формирования нравственно-ориентационного компонента является осуществление психокомпетиции эволюционной изменчивости высшего образования [11]. Основопологающим же критерием результативности профессиональной деятельности, на наш взгляд, является вектор системы «специалист-профессионал в деятельности», направление которого определяется проявлением духовно-нравственного потенциала специалиста и созидательностью результата его деятельности на благо человечества. В своей деятельности специалист-профессионал, с одной стороны, взаимодействует с природой, подчиняющейся законам существования Мироздания, с другой же стороны – с техническими средствами, сооружениями, которые построены искусственным путем. Насколько эти две кажущиеся разнородными стороны профессиональной деятельности будут соответствовать друг другу, насколько природосообразными будут построенные искусственным путем объекты, настолько общество продвинется по пути эволюции. В связи с этим педагогическим условием образовательного процесса должна быть одухотворённость знания и соблюдение этических основ жизни. Педагогу высшей школы важно воспитать в будущем творце гражданскую позицию, социальную активность, порядочность, справедливость, доброту и другие общечеловеческие ценности, определяющие сегодня имидж и престиж трудящегося человека-специалиста в своей профессии. Формирование же данных качеств невозможно без роста самосознания и формирования мировоззрения на основе духовно-нравственного потенциала. Одухотворение выпускника университета проходит в про-

цессе социализации как приобщение к социальным компонентам культуры, культурным нормам, ценностям, языку и символам и формирования целей и смысла жизни [10].

Итак, необходимо создавать программы подготовки, в которых будет учитываться духовно-нравственный контекст передачи знаний, формирования умений и навыков, воспитания личностных качеств, но ещё более важной представляется задача изменения сознания педагога, который учит и передаёт свои ценностно-смысловые установки обучающимся. В этом мы видим перспективы наших дальнейших исследований.

Литература

1. Астафьева Э. Н. Особенности воспитательной работы на кафедре иностранных языков в медицинском вузе // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Иваново, 2022. С. 12–14.
2. Волович М. И., Кузнецова А. А. Воспитательная работа по формированию профессионального имиджа врача в медицинском вузе // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Иваново, 2022. С. 31–33.
3. Диндяев С. В. Противодействие идеологии терроризма и экстремизма в студенческой среде ИвГМА // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Иваново, 2022. С. 39–50.
4. Дряблова Е. Е. Гражданское и патриотическое воспитание студентов медицинского вуза // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Иваново, 2022. С. 50–52.
5. Журавлева Н. Е. Гражданско-патриотическое воспитание студентов-медиков на кафедре патофизиологии // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Иваново, 2022. С. 60–63.
6. Караваев В. Е., Баликин В. Ф., Тезикова И. В. Сеять разумное, доброе, вечное: о роли воспитания в подготовке врачей // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Иваново, 2022. С. 77–78.
7. Колесниченко П. Л. Организация антитеррористического воспитания студентов // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика: сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Иваново, 2022. С. 83–85.
8. Кулемзина Т. В., Криволап Н. В., Красножон С. В. Воспитательный процесс как составляющая образовательной деятельности в медицинском вузе // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Иваново, 2022. С. 90–93.

9. Леушина Е. А. Патриотическое воспитание в медицинском вузе // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика: сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Иваново, 2022. С. 103–105.
10. Моторная С. Е. Проблема осуществления жизненной цели и формирование ценностной шкалы современной молодёжи в процессе образования // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2015. № 1-1. С. 141–145.
11. Моторная С. Е. Психологопедагогическая подготовка будущего выпускника университета // Вісник СевНТУ. 2009. № 96. С. 204.
12. Мусохранова М. Б. Нравственный потенциал трактатов Гиппократов в медицинском образовании // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Иваново, 2022. С. 120–123.
13. Сергеев Т. С., Сергеева В. Е. Патриотическое воспитание будущих врачей в чувашском государственном университете на примере медицинских работников периода Великой Отечественной войны // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Иваново, 2022. С. 139–143.
14. Функциональные показатели деятельности сердца у мальчиков-подростков и юношей г. Севастополя / А. Л. Корепанов, О. Н. Головкин, И. Ю. Василенко, С. Е. Моторная // Теория и практика физической культуры. 2018. № 7. С. 53-55.

К ВОПРОСУ О ПРОБЛЕМЕ ВОСПИТАНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ

М. Б. Мусохранова, И. Л. Муль, Э. Н. Астафьева¹

¹ ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет»
Минздрава России

В Указе президента Российской Федерации В. В. Путина о стратегии национальной безопасности Российской Федерации записано, что одним из стратегических национальных приоритетов является защита традиционных российских духовно-нравственных ценностей, культуры и исторической памяти.

Ранее, в каждую историческую эпоху, цель и задачи образования определялись социально-экономическими факторами, обуславливающими выбор той или иной профессиональной деятельности, подготовка к которой начиналась в раннем возрасте, когда отец обучал сыновей основам семейного дела. При этом подрастающее поколение воспитывалось в духе мировоззрения, сформированного традициями той или иной культуры.

Феномен традиции (лат. *передача, обучение*) изначально имел целью обучение и воспитание, соответствующие потребностям конкретной культуры. Так, в древнекитайской традиции это был всесто-

ронне развитый в нравственном отношении человек, и овладение знанием подчинялось именно этой цели. В ведической традиции юношей готовили к социально-религиозной деятельности, тогда как девушек учили помогать мужчине/мужу. Древневосточные традиции основывались на священных текстах, которые служили средством воспитания и обучения нового поколения. Таким путем выстраивалась система мировоззрения народа, от уровня образованности которого зависели стабильность и процветание государств. Нравственное разложение, напротив, прокладывало путь к исчезновению государства с исторической сцены [4].

Образование было и остается единым целенаправленным процессом воспитания и обучения будущих граждан, реализующих свои способности в том числе на профессиональном поприще. Время от времени возникают проблемы, которые являются серьезным препятствием для продуктивного образовательного процесса. В данной работе предпринята попытка определить эти проблемы и наметить пути их решения.

Сегодняшний мир, согласно данным исследований в различных областях науки и практической деятельности, – это мир конфликтов разного уровня, лжи, искажения либо игнорирования истории, популяризации невежества, порока, подмены ценностей (вместо веры – атеизм (безверие), вместо свободы – вседозволенность, вместо семьи – симулякр симбиоза, вместо патриотизма – предательство, вместо целомудрия – идолопоклонство, блуд и пр.). Не прекращаются попытки обострения национальных и религиозных противоречий. В совокупности все вышперечисленное является следствием коррупции в ее изначальном смысле (от лат. *corrumpere* – портить, повреждать; расстраивать, приводить в упадок; истощать, изнурять; уничтожать, истреблять; губить, разрушать; развращать; соблазнять, обольщать; искажать, извращать; позорить, бесчестить [2]), которая на индивидуальном уровне проявляется в алкоголизме, наркомании, равнодушии, цинизме, клевете, лживости, половой распущенности, праздности и пр. [3].

На социальном уровне коррупция приводит к суете, наживе, паразитизму, трусости, интеллектуальной лени и крайне низкому уровню образованности, что приводит к утрате взаимопонимания, взаимопочтения, социальным и межличностным конфликтам. Причина такого состояния общества лежит в духовно-нравственной области, с которой имеет дело образование.

Несколько десятилетий назад ориентиром образования стало формирование грамотного потребителя, что повлекло разрыв традиций, в том числе в медицине, которая стала рыночной. Тело превратилось в товар, а здоровье – в роскошь, которую медицина не может гарантировать. Произошло высвобождение древнего культа тела; актуализировались власть сильного над слабым и свобода от социальных норм. Аномалии характера стали выдаваться за норму, тогда как нрав-

ственные комплексы/рамки приличия, задерживающие и регулирующие проявление чувственных влечений («Я так хочу»), почти полностью исчезли из характера. Эта почва способствовала развитию извращенных стремлений и наклонностей к причинению зла ради самого зла, прогрессированию исторической амнезии и пр.

Образование за три десятка лет практически разрушено поправлением авторитета учительства, странным содержанием разнородного учебного материала, системой тестирования и пр. Следствием школьного разделения обучения на гуманитарное, естественное и техническое стала дезориентация в выборе профессии, поскольку в подростковом возрасте достаточно сложно определить то направление, где молодой человек сможет себя реализовать. Выпускники с результатами ЕГЭ выбирают с помощью родителей (редко – самостоятельно) вуз по рейтингам, отзывам, рекламе, зачастую не имея представления о содержании выбранной профессии. Отсюда разочарование, формирование стереотипа неудовлетворенности, неуверенности, нежелание учиться. Кроме того, разрыв преемственности знания при переходе от школьного курса к вузовскому проявляется в недостаточной способности обучающихся воспринимать новый учебный материал на основе знаний, заявленных в школьных программах по соответствующим дисциплинам, и воспроизводить новое знание в ответах, которые требуют умения размышлять, обобщая школьный материал с вузовским.

Постепенно у обучающихся формируется хаос мнений, который является результатом невежества и неопытности. Последняя, по Гиппократу, является «плохим сокровищем и плохим имуществом для своих обладателей... она для трусости и дерзости кормилица. ...трусость знаменует бессилие, дерзость же – неискусность. ...мнение рождает невежество, а наука – знание» [1].

По нашим наблюдениям, причины, влияющие на качество профессиональной подготовки, неоднородны. Условно их можно разделить на личностные качества и недостатки обучения. К первым относятся неразвитая память, быстрая утомляемость, неспособность удерживать внимание, проблема с исполнительской дисциплиной, интеллектуальная лень, отсутствие ответственности за свою учебную деятельность, неумение и нежелание учиться, смутное представление о своей профессии. Среди факторов «недоученности» выделяются низкий уровень общеязыковой подготовки (недостаточная сформированность навыков чтения, письма и аудирования, ограниченный словарный запас и пр.), отсутствие базовых гуманитарных знаний.

Опыт работы с первокурсниками в процессе преподавания медицинской терминологии и иностранных языков позволяет не только распознавать вызовы времени, с которыми мы сталкиваемся в своей профессиональной деятельности, но и определять направление ответных действий с учетом современной государственной политики по укреплению духовно-нравственных ценностей. Во-первых, формиро-

вание у обучающихся уважительного отношения к русской и иноязычной культурам осуществляется коллективом кафедры через знакомство с национальными традициями, обычаями, праздниками посредством лингво- и этнокультурных мероприятий: межвузовского фестиваля «Симфония языков»; тематических конкурсов эссе (написанных на основе исторического материала) и визуализации афоризмов, актуальных для профессиональной деятельности врача; дебатов по вопросам медицинской терминологии; конференций и круглых столов; экскурсий в музеи и центры народного творчества. Во-вторых, одним из приоритетных направлений деятельности кафедры остается проведение открытых лекций, лингвокультурологических методических семинаров, в том числе межкафедральных; регулярное участие в конференциях различного уровня с представлением собственных работ и последующим обсуждением на кафедре выступлений других участников конференций, семинаров, форумов; приглашение на кафедру ведущих специалистов в области медицины; анкетирование с целью анализа общекультурного и нравственного состояния медицинской сферы через установление диалога «студент – врач».

Литература

1. Гиппократ. Клятва. Закон о враче. Наставления / Гиппократ : пер. с греч. В. И. Руднева. Минск : Современный литератор, 1998. 832 с.
2. Дворецкий И. Х. Латинско-русский словарь. Москва : Рус. яз., 1996. С.204.
3. Мусохранова М. Б., Разумов В. И. Болезнь в развитии общества: опыты выражения в терминогенезе медицины // Идеи и идеалы. 2014. Т. 2, № 1(19). С. 3–13.
4. Мусохранова М. Б., Разумов В. И. Traditio как основа сохранения культуры // Идеи и идеалы. 2017. Т. 1, № 4(34). С. 28–39.

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ, ПРЕИМУЩЕСТВА И НЕДОСТАТКИ СТУДЕНЧЕСКИХ ОБЩЕЖИТИЙ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

М. М. Муяссарова¹, С. М. Мирхамидова¹, М. Ш. Хилолдинова¹

¹Ташкентская медицинская академия

Большинство студентов задают вопрос, как можно получить место в студенческом общежитии (СО), каковы условия проживания в общежитии и многие другие. Цель данной статьи – изучить востребованность и охват СО в Республике Узбекистан и в ряде развитых стран.

Многим иногородним и иностранным студентам требуется жилье, предоставляемое вузом. В первую очередь должны быть обеспечены местом в общежитии студенты-сироты, имеющие инвалидность и приравненные к ним категории. Проживание в общежитии имеет ряд преимуществ: хорошие условия проживания, близость к месту учебы, безопасность, возможность подготовки к занятиям и участия в

разнообразных праздниках и мероприятиях и многие другие [1, 2, 5]. Большинство вузов Узбекистана расположены в Ташкенте. Следующие места по количеству студентов занимают города Самарканд, Андижан, Бухара, Карши. 88 из 127 вузов страны имеют общежития для студентов. Однако показатели обеспеченности студентов жильем нельзя признать удовлетворительными, поэтому многие студенты сталкиваются с проблемой получения места в СО [3, 4]. Из-за нехватки мест в СО в республике немало случаев, когда общежития не предоставляются не только магистрантам, приехавшим издалека, но и студентам 3-й и 4-й ступени. Приоритет по обеспечению жильем имеют малообеспеченные, дети-сироты и лица, занесенные в «железную книгу».

Нами изучался зарубежный опыт предоставления жилья в СО колледжей и университетов США. На платформе usnews.com читаем: «Проживание в резиденциях, предоставляемых университетом, служит для студентов мостом, позволяющим покинуть родительское крыло и вступить в независимую жизнь». На сайте перечислены 100 вузов с коэффициентом размещения студентов 90% и выше, в том числе Стэнфордский университет с показателем 93%, Колумбийский университет – 92% и Университет Ричмонда – 91%. Примечательно, что в этих вузах создана возможность отдельного проживания не только студентам бакалавриата, но и магистрантам, докторантам и преподавателям. Эти вузы строят не только общие СО, но и отдельные жилые комплексы, позволяющие жить семьям.

В развитых странах мира, в том числе в Корее и Германии, часть существующих СО оборудованы двухъярусными кроватями. Только благодаря этому к существующим 58 000 мест было добавлено еще 37 000.

Так, в Ташкентской медицинской академии обеспеченность жильем находится на достаточно высоком уровне. При Ташкентской медицинской академии имеется 7 студенческих общежитий на 3300 мест, в настоящее время в них проживает 2784 студента. На входе в СО установлен турникет с сотрудниками службы военной охраны для предотвращения проникновения посторонних лиц на территорию общежития и обеспечения безопасности. В СО созданы все условия для комфортного проживания студентов. В каждой резиденции есть комната отдыха (оснащена современным телевизором, мягкой мебелью), духовная комната, кухня, компьютерный зал (для работы с интернет-материалами), библиотеки. Зоны Wi-Fi установлены во всех корпусах СО. Кроме того, в СО работают кружки рисования, шитья, компьютерной грамотности, иностранных языков. На территории дирекции СО есть спортивный зал для студентов, поле для мини-футбола с искусственным покрытием, волейбольная и баскетбольная площадки.

За проживанием студентов в СО отвечают психологи, деканы факультетов, педагоги и тьюторы. Кроме того, работу со студентами в

каждой резиденции ведут воспитатели и инструкторы. В жилых районах организована ночная смена в составе профессоров и преподавателей академии. С учетом пожеланий студентов организуются духовно-просветительские и праздничные мероприятия, беседы.

Для изучения удовлетворенности студентов условиями проживания в СО был проведен опрос. На вопрос, удовлетворены ли они условиями проживания в СО, 78% студентов ответили положительно. В СО мы можем знать, что управление находится в хорошем состоянии. По этому вопросу мы можем наблюдать уровень организации кружков. 42% студентов принимают участие в мероприятиях, организуемых в СО, а также в работе кружков. Около 2000 из более чем 2700 студентов дали отрицательный ответ на вопрос об обеспеченности СО бытовой техникой, и только 34% довольны этим показателем. Не во всех СО имеются библиотеки, 19% студентов просят об их организации во всех СО. Учебные залы имеются в каждом общежитии, как и WI-FI. Однако 22% студентов используют его не по назначению и 22% – не используют.

Таким образом, СО имеют массу удобств и преимуществ и поэтому спрос на них высок. Несмотря на хорошие условия проживания в СО Ташкентской медицинской академии, мы можем наблюдать и некоторые недостатки. Основная проблема – ожидание в очереди в течение дня размещения в СО. Кроме того, договор между студентом и вузом о пребывании в СО заключается на каждый учебный год, по окончании которого документ считается утратившим силу. В начале нового учебного года студенту необходимо продлевать контракт, что требует времени и определенных усилий. В 2022–2023 учебном году был предложен онлайн-прием документов для своевременного заселения с СО. Однако эта проблема пока находится на стадии решения.

Литература

1. Влияние пандемии Covid-19 на психическое здоровье студентов / С. М. Мирхамидова [и др.] // Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences. 2022. Т. 2, № 4. С. 33–38.
2. Указы и постановления Президента Республики Узбекистан. Режим доступа: <https://lex.uz/docs/-5622798> (дата обращения: 06.12.2022).
3. Подготовка, переподготовка, непрерывное медицинское образование и повышение квалификации в системе здравоохранения Республики Узбекистан / Г. К. Худайкулова [и др.] // Педагогическое мастерство : материалы XXVIII Международной научной конференции. Казань : Молодой ученый, 2022. С. 1–6. Режим доступа: <https://moluch.ru/conf/ped/archive/440/17134/>

ТЕЛЕРЕАБИЛИТАЦИЯ: АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ВОСПИТАТЕЛЬНО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ

В. А. Николаев¹, А. А. Николаев²

¹ ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский
медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России

² ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский технологический университет
«МИСиС»

В последние годы телемедицина активно внедряется в систему здравоохранения. Это связано с развитием и сравнительной доступностью информационно-коммуникационных технологий (ИКТ), востребованностью данной медицинской услуги, особенно в период пандемии COVID-19. Перспективным направлением применения телемедицинских технологий служит восстановительное лечение неинфекционных заболеваний, например реабилитация пациентов, перенесших инсульт. В представленных работах [1–3] обобщен международный опыт телереабилитации пациентов, перенесших инсульт, рассмотрены основные подходы и системы для телереабилитации после инсульта, ее возможности и ограничения, что свидетельствует о значимости и развитии данного направления исследований.

Безусловно, профессиональное воспитание медицинского специалиста и влияние воспитательной среды на развитие его потенциала сегодня сложно переоценить, поскольку это является актуальной задачей в такой важной сфере, как восстановительное лечение постинсультных пациентов (ПП). При этом важно придерживаться главных приоритетов национальных проектов в области цифровой трансформации здравоохранения и образования.

Реабилитация ПП является социально значимой проблемой, так как увеличивается распространенность данной группы заболевания, имеющих тяжелые последствия. Эти болезни могут стать основной причиной инвалидности, приводящей к длительному функциональному дефициту верхних и нижних конечностей, пространственному игнорированию, когнитивным проблемам, афазии, речевым и другим патологиям, значительно снижая качество жизни выживших пациентов [1], а также смерти.

Телереабилитация ПП [4] как одно из перспективных направлений телемедицины позволяет решать данную проблему, осуществляя взаимодействие участников восстановительного лечения при помощи цифровой среды в онлайн, офлайн и смешанном формате с использованием персонального, адресного подхода в аспектах пациент-ориентированной медицины.

Следует отметить, что внедрение в практическое здравоохранение телемедицинских технологий подразумевает необходимость формирования новых компетенций врачей и медицинских работников, как в рамках непрерывного медицинского образования (НМО), так и при получении высшего и среднего медицинского образования.

Известно, что телемедицина предполагает передачу медицинских данных и иной персональной информации, взаимодействие с пациентами и медработниками посредством использования ИКТ. Поэтому важным аспектом медицинского образования в данном направлении является не только получение медицинских знаний, умений и навыков, но и формирование цифровых и организационно-управленческих компетенций, воспитание врачей и медицинских работников с учетом духовно-нравственных ценностей, морально-этических норм и правил поведения в новой цифровой парадигме здравоохранения.

Это означает и вовлечение в образовательный процесс врачей разных специальностей, в том числе с учетом обучения и воспитания пациентов самосохранительному поведению как организаторов и помощников, способных к стимулированию, коррекции, нормализации этого процесса [5].

Важной задачей образовательных организаций в сфере медицинского образования является создание профессиональной воспитательно-образовательной среды для всестороннего развития медицинского работника и пациента. Значение среды в воспитании и обучении является значимым социальным компонентом при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями на глобальном, региональном и локальном уровнях. Одной из перспективных сфер такого взаимодействия является телемедицина, которая объединяет в себе дистанционные методики профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, становясь при этом неотъемлемой частью целостного образовательного процесса, значительно повышая его качество и расширяя доступ пациентов к медицинской помощи.

Более того, воспитание эмпатии, взаимоуважения, доверия в отношениях врач – пациент являются основой успешного лечения и повышения мотивации и приверженности больных лечению [5, 6]. Именно поэтому цифровое обучение и воспитание неразрывно связаны и играют определяющую роль в профессиональном и социальном становлении медицинского специалиста.

Новые тенденции и подходы должны найти отражение в содержательной части основных образовательных программ высшего и среднего профессионального медицинского образования, программ НМО и ДПО. Здесь одним из возможных решений может быть междисциплинарный подход, заключающийся в объединении потенциала инновационных и традиционных технологий, опыта медицинских и

немедицинских специалистов, вовлечения в процесс пациентов и целевых групп, сотрудничества медицинских и немедицинских организаций [7, 8].

В этом аспекте международное сотрудничество с использованием ИКТ может способствовать получению врачами, медицинскими работниками и обучающимся виртуального опыта посредством взаимодействия участников образовательного процесса с ведущими мировыми исследовательскими центрами, учеными, специалистами и организациями здравоохранения, а также доступа к базам данных и системам искусственного интеллекта, приобрести ценный международный опыт работы в мультикультурной и междисциплинарной команде [7].

Таким образом, цифровая трансформация системы здравоохранения задает новые стандарты в образовательной и медицинской сферах, способствуя формированию передовых основных образовательных программ и созданию уникальных междисциплинарных команд для их реализации и работы по направлению «цифровая медицина» в аспекте развития профессиональной воспитательно-образовательной среды, восстановительного лечения ПП в соответствии с меняющимися потребностями системы здравоохранения России.

Литература

1. Nikolaev V. A., Nikolaev A. A. Recent trends in telerehabilitation of stroke patients: A narrative review. *NeuroRehabilitation*. 2022. Vol. 51, № 1. С. 1–22.
2. Nikolaev V. A., Safonicheva O. G., Nikolaev A. A. Telerehabilitation of post-stroke patients with motor function disorders: A review. *Advances in Gerontology*. 2022. Vol. 12, № 3. С. 339–346.
3. Nikolaev V. A., Safonicheva O. G., Nikolaev A. A. A review of international experience for telerehabilitation of post-stroke patients with aphasia and cognitive problems. *Bulletin of Rehabilitation Medicine*. 2022. Vol. 21, № 1. С. 64–69.
4. Николаев В. А., Николаев А. А. Система телемедицинской реабилитации пациентов, перенесших инсульт: схема управления. *Менеджер здравоохранения*. 2021. № 6. С. 60–70.
5. Васильева Е. Ю., Гайкина М. Ю., Тагаева Т. В. Педагогика в клинической практике врача : учебное пособие. Архангельск : Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2017. 118 с.
6. Корниенко Е. Р. Педагогика : учебное пособие для иностранных студентов. Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2015. 148 с.
7. Николаев В. А., Николаев А. А. Цифровые технологии как инструмент развития международного сотрудничества в сфере медицинского образования. Система менеджмента качества: опыт и перспективы. 2020. № 9. С. 357–361.
8. Николаев В. А. Телереабилитация пациентов, перенесших инсульт: современные тенденции в системе здравоохранения России. *Менеджер здравоохранения*. 2022. № 2. С. 65–75.

ФОРМИРОВАНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Т. А. Ниязова¹, К. С. Джураева²

¹ Ташкентская медицинская академия

² Самаркандский государственный медицинский университет

Реализация диагностической процедуры требует высокопрофессионального клинического мышления, формирование и развитие которого у будущих врачей позволяет повысить качество медицинской диагностики и сократить диагностические ошибки на практике. Медицинская диагностика включает различные этапы обработки клинической информации [1, 3]. Одним из условий ее эффективности является знание большого количества симптомов, синдромов и их интерпретация. Для этого необходим сбор и анализ клинических данных, включающий выбор ведущего синдрома, проведение дифференциальной диагностики и непосредственная постановка диагноза. Анализ основных алгоритмов медицинской диагностики показывает, что необходимо выделить ведущий синдром и провести дифференциальную диагностику синдромов [1, 3, 4]. Ведущими синдромами следует считать те патологические проявления, которые выступают на первый план в клинической картине, определяя ее тяжесть, опасность для жизни, и, как правило, патогенетически связанные с сущностью заболевания. Выделение ведущего синдрома для дифференциальной диагностики начинается на этапе определения основных жалоб больного. Следующим ее шагом является сравнение изучаемого заболевания с другими возможными.

Субъективные причины диагностических ошибок независимо от юридической интерпретации можно представить следующим образом:

- недостаточное знание методики проведения расспроса, осмотра, пальпации, аускультации;
- поверхностный сбор анамнеза, жалоб без их детализации, несоблюдение методичности обследования;
- субъективизм, проявляющийся в оценке объективных симптомов, что во многом зависит от опыта и квалификации врача;
- неудовлетворительное хранение информации (неполные записи в истории болезни, отсутствие точного отражения факта, ведущее к искаженному представлению о нем);
- недостаточное использование информации, полученной на предыдущих этапах обследования (выписка из истории болезни, записи в амбулаторной карте, результаты лабораторно-инструментальных исследований, имеющих на руках у больного);
- неправильное выделение ведущего синдрома;
- неточное проведение дифференциального диагноза.

Как видим, анализ причин диагностических ошибок независимо от их правовой оценки показывает, что существенную роль в их возникновении играет неудовлетворительное *клиническое мышление врача*. В связи с этим важным направлением повышения качества медицинской диагностики является решение вопросов дидактической оптимизации формирования клинического мышления. Прогресс в этом направлении может быть осуществлен путем использования в клинической практике преимуществ информационных технологий.

Нами был проведен анализ практических занятий по освоению темы студентами по принципу «клинического мышления»

Целью исследования явилось сравнение сформированности клинического мышления студентов на примере двух медицинских вузов страны.

Для осуществления поставленной цели проводили исследования среди студентов пятого курса лечебного факультета двух медицинских вузов. Был составлен вопросник для установления заключительного диагноза кишечных инфекций (сальмонеллёз, брюшной тиф, паратифы А и В, бактериальная дизентерия, ботулизм, пищевая токсикоинфекция). В вопросниках учитывались все возможные врачебные ошибки из практики и осложнения болезни. В исследовании участвовали 60 студентов, разделенных на две группы. Каждая группа состояла из 30 студентов: 20 – опытная, 10 – контрольная подгруппы. Для достижения педагогических, методических целей и решения дидактических задач использовались следующие программные средства: электронные (компьютеризированные) учебники, электронные лекции; контролирующие компьютерные программы; справочники, базы данных и базы знаний учебного назначения; сборники задач и генераторы примеров (ситуаций); компьютерные иллюстрации для поддержки различных видов занятий.

Со студентами проводились практические занятия с разбором тематических больных, дифференциальную диагностику осуществляли с применением интерактивных игр: диаграмма Вена, мозговой штурм. Практические занятия закрепляли лекционным материалом. В опытных подгруппах большое внимание было обращено горизонтальной и вертикальной интеграции студентов. В контрольной группе на горизонтальную и вертикальную интеграцию особое внимание не обращалось. Исследование продолжалось около двух месяцев, то есть в течение двух циклов практических занятий. Затем полученные результаты были обобщены по составленным нами вопросникам, по итогам промежуточного и итогового контроля, а также результатам оценки освоения практических навыков. Показатели основной группы были выше ($84,5 \pm 2,6\%$), чем в контрольной ($72,4 \pm 1,2\%$; $p \geq 0,05$). На полученные результаты не влияли вуз, квалификация педагогов и другие субъективные признаки. Главная роль принадлежит методу

преподавания с применением горизонтальной и вертикальной интеграции.

Таким образом, современные информационные технологии в образовании в целом ориентированы на развитие творческого потенциала индивида, на формирование у студентов клинического мышления, которое необходимо для практической деятельности.

Литература

1. Аношкин Н. К. Психолого-педагогические основы формирования рефлексивного клинического мышления : дис. ... д-ра психол. наук. Пермь, 2001. 358 с.
2. Анфилатов В. С., Емельянов А. А. Системный анализ в управлении : учебное пособие для студентов вузов, обучающихся по специальности «Прикладная информатика» (по областям) и другим компьютерным специальностям. Москва : Финансы и статистика, 2003. 368 с.
3. Артамонов Р. Г. Алгоритмы клинической диагностики // Медицинский научный и учебно-методический журнал. 2002. № 11. С. 7–20.
4. Арский Ю. М., Цветкова В. А., Яшукова С. П. О развитии информационной инфраструктуры инновационной сферы // Научно-техническая информация. Серия 1. Организация и методика информационной работы. 2006. № 1. С. 12–18.

СЕМИНАР КАК ФОРМА САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТА В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

*Т. А. Ниязова¹, М. Т. Каримова¹, Ж. А. Анваров¹,
Ш. Ж. Бобожонов¹, Ш. А. Назиров¹*

¹Ташкентская медицинская академия

Стремительный научно-технический прогресс, ускорение темпов общественных преобразований определяют необходимость совершенствования и интенсификации различных сфер профессиональной жизни человека, в том числе совершенствование качества высшего медицинского образования. Семинарская либо практическая форма обучения имеет давнюю историю, выходящую к древнегреческим и римским школам. В настоящее время появилось множество разновидностей семинаров, каждый из которых представляет специфические условия для проявления активности студента.

По мнению А. А. Вербицкого, главная цель семинара состоит в том, чтобы обеспечить студентам возможности практического использования теоретических знаний в условиях, моделирующих формы деятельности научных работников, предметный и социальный контексты этой деятельности [1].

Семинар в медицинском вузе, как правило, является продолжением лекционных форм обучения и служит для осмысления и более

глубокого изучения теоретических проблем, а также отработки навыков использования знаний.

Термин «процесс использования знаний» означает свободное владение языком соответствующей науки, научную точность оперирования формулировками, понятиями, определениями. Студенты медицинских вузов должны научиться выступать в роли докладчиков и оппонентов, отстаивать свою точку зрения, владеть умениями и навыками доказательства и опровержения, постановки и решения интеллектуальных проблем и задач, демонстрировать достигнутый уровень теоретической подготовки. Другие частные цели и задачи, которые ставит преподаватель перед семинарскими занятиями, – повторение и закрепление знаний, контроль – должны быть подчинены этой главной цели.

Проведение семинаров в учебном процессе в сравнении с другими формами обучения требует от студентов довольно высокого уровня самостоятельности либо умения работать с несколькими источниками, сравнивать, делать собственные обобщения и выводы. В проведении семинара на клинических дисциплинах имеется недостаток, который заключается в пассивности слушателей, в создании видимости активности путем предварительного распределения вопросов и выступлений в отсутствие подлинно творческой дискуссии [1, 2].

Интенсивность работы зависит от форм проведения семинаров и контроля. Самыми плодотворными являются активные виды семинара: дискуссии, «круглые столы», ролевые игры, «пресс-конференции» и т. п. Каждая из этих форм своеобразна, имеет свою методику подготовки, специфическую организацию и проведение.

Важным элементом семинара выступает дискуссия – публичное обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы. При этом обсуждаемый вопрос должен быть сложным, важным, неоднозначным по подходу и толкованию, т. е. предполагать альтернативные ответы. Дискуссия на семинаре способствует расширению и углублению имеющихся у студентов знаний, является одной из форм глубокого, личностного усвоения знаний. Она помогает развитию способности творчески мыслить, выступает средством воспитания культуры мышления, ведя к осмысленному усвоению знаний. Обычно все контрольные тесты и задачи составляются на основе пройденного материала по календарному плану.

Целью нашего исследования явилась оценка эффективности самостоятельной работы студентов медицинского вуза на примере семинара на тему: «Особо опасные инфекции».

В процессе проведения самостоятельной работы по теме: «Крымская-Конго геморрагическая лихорадка и сибирская язва» студентам предлагается использовать материалы ВОЗ, приказы, протоколы, а также литературные источники и электронные ресурсы. Сдача само-

стоятельной работы студентов (СРС) проводилась в виде презентаций. Применена педагогическая технология «ассисмент».

До начала прослушивания СРС в виде презентации в академической группе проводили предварительное тестирование студентов по обсуждаемой тематике. Затем студент демонстрирует в академической группе свою презентацию по заявленной теме. После прослушивания доклада студенты были распределены на две подгруппы по пять человек. Им были заданы 4–5 контрольных вопросов по СРС. Обе подгруппы обсуждали между собой заданные вопросы, затем лидер подгруппы доложил правильный ответ. Все остальные студенты в подгруппе активно выступали с обсуждением для дополнения правильного ответа. При этом педагог определяет более активных студентов в группе. Часто используемые преподавателем вопросы: меры, принимаемые при выявлении больного, подозрительного на особо опасную инфекцию; источник инфекции и механизм заражения особо опасными инфекциями; кардинальные симптомы Крымской-Конго геморрагической лихорадки; дифференциальная диагностика кожной формы сибирской язвы; основные симптомы кожной формы сибирской язвы; терапия при Крымской-Конго геморрагической лихорадке; профилактика особо опасных инфекций.

Следует отметить, что при обсуждении данного материала преподаватель корректирует ответы каждой подгруппы и направляет ход мыслей в правильное русло. С целью закрепления данной темы применена педагогическая технология «ассисмент». Маркером доска делится на четыре столбика: в первом записывался пост-тест по тематике СРС либо проводилось заключительное тестирование; во втором столбике представлена ситуационная задача; в третьем – описана клиника рассмотренных особо опасных инфекции; в четвёртом – отражены дифференциальные и лабораторные методы исследования.

Во время проведения самостоятельной работы с применением педагогической технологии «ассисмент» отмечена высокая заинтересованность студентов изучаемой темой и их активное участие в ее обсуждении.

Заключительное тестирование проходила не более 7–10 минут. Для полного закрепления полученных знаний по материалу «Крымская-Конго геморрагическая лихорадка и сибирская язва» проводилось обсуждение ответов на пред- и посттесты. Так, по данным тестирования студентов, разница количества положительных ответов заключительного тестирования была достоверно выше по сравнению с предварительным тестированием ($p < 0,05$). Результат предварительного тестирования составил в среднем $60,8 \pm 1,2\%$, заключительного – $86,5 \pm 1,4\%$. При этом заключительные тесты содержали в себе не только вопросы предварительного теста, но и дополнительные тестовые задачи.

Следовательно, при обсуждении самостоятельной работы студентов на тему: «Крымская-Конго геморрагическая лихорадка и сибирская язва» установлено активное участие студентов всей академической группы, а также высокая усвояемость материала СРС (по данным предварительного и окончательного тестирования), что составило 86%. Применение педагогической технологии «ассисмент» помогло выработать у студентов психологической установки на самостоятельное систематическое пополнение своих знаний и выработку умения ориентироваться в потоке научной информации при решении новых познавательных задач.

Таким образом применение педагогической технологии «ассисмент» является важнейшим орудием педагогического руководства и управления самостоятельной познавательной деятельностью обучающегося в процессе обучения. Установлена высокая эффективность педагогической технологии «ассисмент» при проведении семинарской самостоятельной работы студентов на тему: «Крымская-Конго геморрагическая лихорадка и сибирская язва».

Литература

1. Компетентностно-ориентированное обучение в медицинском вузе / А. И. Артюхина [и др.]. Омск, 2012. 202 с.
2. Волков А. В., Лещанкин К. А., Нехаев И. Н. Модель организации межвузовского взаимодействия при реализации сетевых образовательных программ с применением ИК-технологий // Сетевое взаимодействие как эффективная технология подготовки кадров : материалы Всероссийской (с международным участием) научно-методической конференции. Йошкар-Ола, 2014. С. 20–26.
3. Михайлова Н. В. Система управления обучением Moodle как средство организации самостоятельной работы будущих инженеров в процессе изучения иностранного языка // Открытое и дистанционное образование. 2011. № 43(3). С. 32–38.
4. Щуркова Н. Е. Педагогическая технология. Москва : Педагогическое общество России, 2012. 256 с.

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ТРЕНИНГОВ КОММУНИКАТИВНЫХ НАВЫКОВ СО СТУДЕНТАМИ КУРИРУЕМЫХ ГРУПП В ИВАНОВСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

О. А. Патрикеева¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Обучение студентов культуре диалога, основанного на стратегии сотрудничества, и воспитание уважительного отношения к оппоненту являются приоритетными направлениями современной педагогики

высшей школы. В рамках воспитательных задач, решаемых кураторами первокурсников Ивановской государственной медицинской академии, организуется тренинговая работа со студентами по формированию и развитию у них коммуникативных навыков.

С одной стороны, коммуникативные тренинги со студентами-первокурсниками курируемой группы основываются на общих принципах тренинговой работы, с другой стороны, имеют определённую специфику. Ключевая роль отведена модулю «Установление контакта». Общие цели (установление контакта с группой, создание доверительной атмосферы общения, знакомство с участниками тренинга) коррелируют с воспитательными задачами куратора. Для сплочения группы проводятся тренинговые упражнения и игры на развитие эмпатии и эмоционального интеллекта, установление новой актуальной информации об участниках тренинга, не связанной с непосредственным процессом обучения (например, увлечения, успехи, достижения студентов в других областях, рефлексия психологического преодоления проблем и трудностей подросткового и юношеского возраста и т. д.). Эта информация важна для формирования общегруппового портрета, а также для поддержания психологического климата, понимания и доверия между студентами. С этой целью в коммуникативный тренинг для наших студентов мы включаем такие упражнения, как «Мы похожи», «Молекулы» и др. [3]. Некоторые упражнения и игры могут и должны повторяться из тренинга в тренинг, но звучат всегда по-разному, несут новую, порой неожиданную, но важную информацию об участниках.

Следующим важным этапом тренинга коммуникативных навыков со студентами, приступающими к обучению в медицинской академии, является выявление и обсуждение актуальности коммуникативной компетентности в профессии врача, а также во взаимодействии со сверстниками, родителями, преподавателями. Во время интерактивных семинаров-тренингов со студентами курируемых групп упор делается на формирование и развитие общих коммуникативных навыков, а не только профессиональных, как в тренинговой работе в рамках учебных дисциплин. На кураторских часах уделяется большое внимание проблемам студентов в межличностных взаимоотношениях с друзьями, близкими, родственниками. Примером упражнения на выявление актуальности коммуникативной компетентности является упражнение «Мои ресурсы и дефициты в решении проблемных задач и конфликтных ситуаций» [3]. Студенты вспоминают две проблемные ситуации в общении. Первая ситуация — та, с которой они смогли справиться, а вторая — та, с которой не смогли справиться. Затем пишут пять причин, по которым удалось справиться с конфликтной ситуацией, и пять причин, по которым с конфликтной ситуацией справиться не удалось. Важнейшая задача данного упражнения — совмест-

ное обсуждение ситуации в группе, чтобы понять истинные причины успеха и неудачи, задавая друг другу уточняющие вопросы.

Коммуникативный тренинг предполагает знакомство с техниками регуляции и снижения эмоционального напряжения в общении и отработку навыков управления эмоциями. На первоначальном этапе особо значимыми являются такие приемы, как техника подчеркивания общности (целей, личностных характеристик и т. п.), техника подчеркивания значимости партнера, его мнения и т. п.), техника вербализации (проговаривание вслух негативных чувств как избавление от них) и др. [1, 2].

Важной составляющей коммуникативного тренинга является и отработка медиативных навыков. Преподаватель-куратор знакомит студентов с основными принципами медиации (нейтральность, конфиденциальность, равенство сторон конфликта и др.), помогающими беспристрастно и объективно оценивать и анализировать конфликтные ситуации [1]. Профилактика бесконфликтного поведения в профессиональной деятельности и межличностных отношениях – одна из основных задач тренинговой работы куратора с первокурсниками. Всегда увлеченно и заинтересованно проходят у студентов ролевые игры, например «Солнечные апельсины», «Шоколадка» и др. Эти игры являются «визитной карточкой» медиативных технологий в переговорном процессе, формируют умение излагать свою позицию, отстаивать интересы, проявляя стратегию сотрудничества, т. е. учитывая мнения, позиции и интересы оппонентов. Например, ролевая игра «Солнечные апельсины» затрагивает и деонтологические проблемы, столь актуальные для студентов медицинского вуза. Ролевые игры прививают такие необходимые для будущего врача навыки, как умение слушать и слышать, выделять главное, находить точки соприкосновения противоположных позиций, а также за сравнительно короткий период времени обрабатывать и анализировать большой объем информации.

Коммуникативные умения и навыки студентов развиваются и углубляются в последующем в рамках дисциплин психологической направленности «Коммуникативный тренинг. Эффективное общение», «Коммуникативная психология в профессиональной деятельности врача» и др. Но если учебные программы включают анализ профессиональных ситуаций, то во время коммуникативного тренинга с куратором разбираются и обсуждаются проблемные и конфликтные ситуации, с которыми студенты сталкиваются в повседневной жизни, наиболее актуальные вопросы взросления и отношений в семье и с друзьями. Сюжеты ролевых игр могут предложить сами студенты, а куратор переводит их в конфликтологические кейсы.

Таким образом, элементы тренинговой работы, используемые преподавателем со студентами курируемых групп, помогают выстраивать конструктивное общение с окружающими, облегчают протекание

адаптации первокурсников к образовательному процессу в новом для них образовательном учреждении, а также готовят к более полному и содержательному восприятию коммуникативных тренингов на последующих этапах обучения в ИвГМА.

В завершение хотелось бы отметить, что перечень коммуникативных игр, заданий и упражнений преподаватель-куратор выбирает и составляет самостоятельно, ориентируясь на актуальные проблемы и потребности группы, но на первоначальном этапе можно порекомендовать следующие наиболее доступные и эффективные: «Каскадная дискуссия», «Колесо эмоций», «Мозаика», «Работа с музыкальными фрагментами», «Событие», «Словарь эмоций», «Мускульный контролер», «Три круга внимания», «Четыре уха», «Слепое слушание» [1, 2, 3].

Литература

1. Базовый курс медиации: рефлексивные заметки / М. С. Бойко [и др.] ; под общ. ред. С. В. Лабода. Минск : Медисонт, 2011. 316 с.
2. Гиппиус С. В. Тренинг развития креативности. Гимнастика чувств. Санкт-Петербург, 2001. 346 с.
3. Овчинникова И. В., Патрикеева О. А. Практикум по коммуникативной психологии. Иваново, 2022. 96 с.

СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ СТУДЕНТОВ В МЕДИЦИНСКИХ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ

Ш. Б. Рахматуллаева¹, М. Т. Муминова¹

¹Ташкентская медицинская академия

Перед выпускником медицинского вуза возникает серьезная проблема – выбор врачебной специальности. Ошибочное избрание врачебного направления может привести к отрицательным последствиям – уход из профессии, что нанесет урон не только самому специалисту, но и системе здравоохранения – дефициту врачебных кадров [1, 2, 8]. Существенной в решении проблемы выбора врачебной специальности считается оценка личностной характеристики выпускника медицинского вуза: ответственность, трудолюбие, стремление к постоянному совершенствованию, повышению знаний, стрессоустойчивость [6, 9]. Изучение факторов, влияющих на формирование успешной врачебной личности, является чрезвычайно необходимым на современном этапе развития общества. Эффективная подготовка будущих врачей к профессиональной деятельности предъявляет высокие требования к их психоэмоциональным характеристикам, личностным качествам [7, 10]. Изучение литературы по вопросу влияния личностных качеств выпускника-медика на выбор врачебной специ-

альности рассматривается недостаточно, на что указывает ряд авторов [3–5].

Цель – проанализировать выбор врачебной специальности студентами выпускного курса медицинского вуза.

Материалом для исследования послужило анонимное анкетирование 250 студентов 5-го и 160 студентов 6-го курса лечебного и 90 студентов медико-педагогического факультетов Ташкентской медицинской академии, учащихся в период 2020–2022 гг. В Ташкенте проживали 22,4 % студентов, остальные 77,6 % – из других областей Республики Узбекистан. 55,6 % составляли девушки и 44,4 % – юноши, семьи имели 26,8 %. После окончания вуза 73,2 % (183) студентов решили продолжать учебу для получения узкой специализации: в магистратуре – 37,7 % (69) и в клинической ординатуре – 62,3 % (114); из них 24,4% (61) предпочитают работать в первичном звене здравоохранения (это семейные поликлиники и станции скорой медицинской помощи). Остальные 6 (2,4%) студентов отказались продолжать работу по медицинской сфере. Педагогической деятельностью в медицинском вузе интересовались 12,4 % (31).

В различные периоды обучения в вузе 27,6 % респондентов участвовали в работе студенческих научных кружков. В процессе опроса выяснилось, что, выбирая врачебную специальность, респонденты лечебного и медико-педагогического факультетов планируют свой профессиональный путь следующим образом: хотят стать терапевтами – 5,2 %, кардиологами – 4,4 %, гастроэнтерологами – 1,6 %, нефрологами – 3,6 %, эндокринологами – 3,2 %, пульмонологами – 6,8 %, гематологами – 1,6 %, реабилитологами – 2,4 %, психиатрами – 2,8 %, неврологами – 7,2 %, инфекционистами – 1,2 %, хирургами – 11,2 %, акушерами-гинекологами – 18 %, отоларингологами – 3,6 %, анестезиологами-реаниматологами – 5,2 %; онкологами – 3,2 %, врачами функциональной диагностики (УЗИ, рентген, МРТ, МСКТ) – 8,8 %.

Среди студентов, ответивших на вопросы анкеты, 47,2 % (118) совмещали учебу в вузе с работой. Из них 68,6 % (81) связывали учебу с работой в медицинских учреждениях, 23,7 % (28) – в аптеке, 7,7 % (19) – в учреждениях, не связанных с медициной.

Мы проанализировали, влияет ли трудовая занятость студента на выбор врачебной специальности. Из 81 студентов в терапевтических отделениях работали 8,6 % (7); в поликлиниках – 7,4 % (6); на станциях скорой медицинской помощи – 28,4 % (23); в отделениях анестезиологии и реанимации – 14,8 % (12); в отделениях хирургии – 9,8 % (8); в родильных домах и отделениях акушерства-гинекологии – 3,7 % (3); в частных клиниках – 11,1 % (9); инфекционных больницах – 4,9 % (4); в отделениях функциональной диагностики – 6,2 % (5); в отделении травматологами – 2,5 % (2); в отделениях гематологии – 2,5 % (2); провизорами в аптеках и медицинскими представителями в фар-

мацевтических компаниях – 23,7 %; в немедицинских учреждениях – 7,7 %.

Рассмотрена также взаимосвязь трудовой занятости в период обучения с выбором будущей врачебной деятельности в связи с конкретной специальностью. Так, среди работающих в терапевтических отделениях ни один студент не намерен связывать свою будущую деятельность в данном направлении и предполагает поступление в клиническую ординатуру по следующим специальностям: судебная медицина, эндокринология, акушерство-гинекология, анестезиология-реаниматология, неврология, врач функциональной диагностики. Работающие в поликлиниках отдают предпочтение таким специальностям, как эндокринология, кардиология, анестезиология-реаниматология, акушерство-гинекология, лор. Среди студентов, занятых на станциях скорой медицинской помощи, только один респондент видит себя специалистом в данной отрасли, остальные – в хирургии, акушерстве-гинекологии, анестезиологии-реаниматологии. Среди занятых трудовой деятельностью в отделениях реанимации 12 студентов (33,3%) рассматривают возможность быть анестезиологами-реаниматологами, в хирургических – 8 студентов (37,5 %) – хирургами, в гинекологических – 100 % акушерами-гинекологами.

Таким образом, результаты проведенного исследования показали, что приоритетными врачебными специальностями для студентов выпускного курса лечебного и медико-педагогического факультетов являются «узкие» специальности. Респонденты отдают предпочтение анестезиологии-реаниматологии, гинекологии, кардиологии. У работающих студентов трудовая занятость не повлияла на предпочтения в избрании будущей врачебной специальности, выбор места работы во время обучения был спонтанным. Приведенные данные определяют серьезность проблемы, суть которой состоит в ее системности и сочетании ряда объективных и субъективных факторов. Для этого необходимо пересмотреть роль и организацию работы студенческих научных кружков, повышение качества производственной практики с активным привлечением работников практического здравоохранения. Системе медицинского образования совместно с органами здравоохранения целесообразно ориентироваться на выполнение социального заказа в подготовке компетентного врача, что должно соответствовать запросам общества.

Литература

1. Агеева Н. А. Актуальные вопросы подготовки и переподготовки кадров для российской системы здравоохранения // Гуманитарные научные исследования. 2017. № 3. [Электронный ресурс]. Режим доступа : <https://human.snauka.ru/2017/03/22372> (дата обращения: 25.12.2022).
2. Трудности в обучении и практической подготовке молодого врача в условиях реформирования российского здравоохранения. Пути решения и практиче-

- ский опыт / Н. В. Агранович [и др.] // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2019. Т. 10, № 2. С. 77–88.
3. Алексеенко С. Н., Гайворонская Т. В., Дробот Н. Н. Выбор врачебной специальности и личностные характеристики студентов выпускного курса медицинского вуза // Современные наукоемкие технологии. 2020. № 9. С. 94–100.
 4. Алексеенко С. Н., Гайворонская Т. В., Дробот Н. Н. Результаты единого государственного экзамена и динамика показателей успеваемости студентов-медиков за период обучения в вузе // Современные наукоемкие технологии. 2020. № 11-1. С. 99–104.
 5. Алексеенко С. Н., Гайворонская Т. В., Дробот Н. Н. Учебно-профессиональная мотивация студентов выпускного курса медицинского университета // Современные наукоемкие технологии. 2020. № 12-2. С. 329–334.
 6. Бондаренко Е. В., Хоронько Л. Я. Роль учебных практик с целью превенции профессиональных ошибок в системе подготовки будущих врачей // Мир науки. Педагогика и психология, 2020. № 1.
 7. Современные проблемы организации медицинской помощи сельскому населению / М. В. Еругина [и др.] // Современные проблемы науки и образования. 2016. № 5.
 8. Закиева Л. Ф. Особенности организации медицинской помощи городскому населению // Новые задачи современной медицины : материалы IV Международной научной конференции. Санкт-Петербург, 2016. С. 76–78.
 9. Зубец А. Н., Новиков А. В. О качестве медицинского обслуживания населения в контексте повышения качества жизни в России // Вестник финансового университета. Гуманитарные науки. 2018. № 6. С. 58–67.
 10. Солодянкина О. В. Разработка документов по моделированию и определению путей формирования компетенций выпускника вуза (теоретические и методические аспекты) : учебное пособие. Ижевск : Изд-во «Удмуртский университет», 2015. 70 с.

ФОРМИРОВАНИЕ ДУХОВНО-НРАВСТВЕННЫХ ЦЕННОСТЕЙ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА КАК ОСНОВА ГРАЖДАНСТВЕННОСТИ БУДУЩЕГО СПЕЦИАЛИСТА

О. В. Рачкова¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

В современной России под влиянием различных политических и социально-экономических обстоятельств происходит серьезная ломка, трансформация системы ценностей. В этих условиях возрастает роль образования в воспитании личности, формирование духовно-нравственной культуры становится одной из актуальных проблем [3].

В современной высшей школе уровень организации обучения и воспитания ориентированы больше на вооружение студентов знаниями. Одна из основных задач образования состоит в подготовке не только профессионала, но и богатой духовно-нравственной личности,

патриота и гражданина своей страны, способного к самореализации, самообразованию, самообучению, трепетно относящемуся к истории и культуре нашего Отечества. Именно в вузе закладываются основы тех качеств специалиста, с которыми он вступит в новую для него сферу профессиональной деятельности.

Задачи нравственного воспитания:

- выработка нравственных убеждений, формирование норм морали, мировоззрения;
- развитие потребности в проявлении заботы, внимания и уважения к пожилым людям и детям, в дружбе со сверстниками;
- выработка сочувствия, сопереживания к окружающим людям и пациентам;
- формирование чувства ответственности по отношению к выбранному делу, к лечению пациента, дисциплинированности;
- формирование принципиальности, честности, культуры поведения.

Для того чтобы процесс формирования духовно-нравственных ценностей был эффективен, необходимо вывести студента из пассивного состояния поглощения знаний. Культурно-нравственное воспитание студента – это сложный и многогранный процесс, включающий педагогическое и духовное влияние. В медицинском вузе осуществлять духовное образование можно путем создания условий для самовыражения, самосовершенствования и самоанализа, вовлекая студентов в активную эстетическую деятельность [1].

Для реализации поставленных задач в Ивановской государственной медицинской академии (ИвГМА) создан духовно-культурно-спортивный центр (ДКС-центр), использующий различные формы работы, направленные на сохранение и приумножение нравственных и культурных ценностей обучающихся, содействие творческому росту, совершенствование эстетического воспитания студентов, пропаганду национальной культуры.

Вот уже 20 лет в ИвГМА функционирует литературно-исторический клуб «Фёдоров и Ко», работающий под эгидой ДКС-центра. Деятельность клуба направлена на пропаганду гуманистических идеалов. За время существования клуб дал около 85 концертов в академии и за её пределами, подготовил более 55 литературно-музыкальных программ. Ребята выступали в г. Шуе для студентов и преподавателей Шуйского государственного педагогического университета, о чем имелось немало восторженных отзывов в периодической печати. Концерты обычно приурочены к праздничным датам: День Победы, Новый год, 8 Марта, День защитника Отечества, День пожилого человека и т. д.

В 2004 году в ИвГМА по инициативе ДКС-центра и при поддержке совета по воспитательной работе, совета ветеранов и профсоюзного комитета создана литературно-музыкальная гостиная «Элита»

[2]. Целью ее работы стало сохранение преемственности поколений, пропаганда творческой составляющей в профессии врача. «Элита» объединила ветеранов, сотрудников и студентов нашей академии. Это форма работы со студентами, которая через музыку, литературу и видео предполагает дискуссию со зрителями, создает атмосферу домашних музыкально-поэтических вечеров, проводившихся в образованных русских семьях прошлого века. Это уникальный опыт по формированию толерантности людей различных возрастных групп (от 17 до 88 лет) и становлению личности студента как высокообразованного, всесторонне развитого, не замкнутого в своей специальности члена современного общества [2]. Прошло уже более 30 заседаний литературно-музыкальной гостиной «Элита», подготовлено более 56 выступлений по самым разным тематическим направлениям: Великая Отечественная война, будущая профессия, история вуза, история народов России, отечественная литература, музыка и кино.

Ежегодно в вузе проводится конкурс «Я – талант!», целью которого является стимулирование творческого самовыражения участников, укрепление профессиональных культурных связей между творческими коллективами и исполнителями.

Проводятся выставки творческих работ обучающихся ИвГМА, направленные на поиск, выявление и поддержку одаренных студентов, содействие творческому росту и формированию эстетического вкуса.

Организуются экскурсии по городам Ивановской области, имеющие целью ознакомить иногородних студентов с историей и культурой нашего края.

В рамках фестиваля «Здравствуй, ИвГМА!» проводится День первокурсника, который знакомит новичков с традициями вуза, налаживает связи между группами первокурсников с разных факультетов, стимулирует творческую активность обучающихся, формирует у студентов-первокурсников чувство сопричастности с академией.

Празднование Международного дня студентов направлено на формирование у ребят толерантности к учащимся из других стран, развитие морально-нравственных, общекультурных компетенций, культурно-творческое воспитание обучающихся.

В 2013 году в академии создан танцевальный коллектив X-FLASH, который ежегодно выступает на различных фестивалях городского и всероссийского уровней. У коллектива множество наград: лауреат Всероссийского фестиваля студентов-медиков и медицинских работников, межвузовских танцевальных батлов, фестивалей «Городской танцевальный фестиваль Dance weeks», «Студенческая весна – 2021, 2022», участник «Всероссийской студенческой весны – 2022» от Ивановской области.

Второй год подряд под руководством кафедры фармакологии в академии проходят творческие вечера «Поэты ИвГМА», где в непри-

нужденной обстановке студенты и преподаватели через стихи и песни на слова поэтов нашего вуза демонстрируют творческую составляющую профессии врача.



Работа ДКС-центра и профкома академии в плане духовно-нравственного воспитания студентов имеет свои результаты: открываются новые таланты, благодаря работе которых центр продолжает жить и развиваться. Появились инструментальные ансамбли «Эскуло», трио «Фотуба», инструментальные дуэты, которые стали лауреатами городских фестивалей. Ансамбль «Эскуло» – лауреат Всероссийского конкурса студенческого творчества «Шанс – 2021» (г. Тверь). Многие студенты, защищая честь вуза на различных мероприятиях, завоевывают призовые места, становятся популярными в нашем городе, их приглашают для выступлений на различные площадки. Например, Лидия Львова – лауреат множества вокальных конкурсов: международный конкурс «Жар-Птица России», международный конкурс дарований и талантов «Просторы России» (Иваново), международный молодежный фестиваль народного творчества «Россия многоликая» (Москва), Российский конкурс-фестиваль «Улыбки России» (Суздаль), областной конкурс по присуждению премии «Надежда земли Ивановской», музыкальный конкурс «Врач с музыкой в душе», Российский

конкурс «Студенческая весна – 2022», Международный конкурс дарований «Соловухинское раздолье», конкурс «Большие надежды».

Таким образом, в вузе происходит формирование будущего специалиста как высоко нравственной личности, сочетающей образованность, профессионализм и духовность.

Литература

1. Блохина Т. А., Рачкова О. В., Диндяев С. В. Внеучебные мероприятия фестиваля «Здравствуй, ИвГМА» как форма адаптации первокурсников к условиям высшей школы // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Иваново, 2022. С. 17–21.
2. Блохина Т. А., Тимошенко С. О., Ратманова Г. А. Роль музыкально-литературной гостиной в формировании толерантной и всесторонне развитой личности будущего врача // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам заочной межрегиональной научно-практической конференции. Иваново, 2018. С. 23–27.
3. Мальчукова Н. Н., Куликова С. В. Духовно-нравственные ценности как основа воспитания современного молодого поколения // Мир науки, культуры, образования. 2022. № 5(96). С. 27–30.

УЧАСТИЕ ВОЛОНТЕРОВ-МЕДИКОВ ЧУВАШСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УНИВЕРСИТЕТА ИМЕНИ И. Н. УЛЬЯНОВА В САНИТАРНОМ ПРОСВЕЩЕНИИ И ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЧУВАШИИ

Т. С. Сергеев¹, В. Е. Сергеева¹

¹ ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет
имени И.Н. Ульянова»

Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова, открытый в 1967 г., за 55 лет своей деятельности подготовил для народного хозяйства и культуры страны 130 тыс. специалистов с высшим образованием – учителей, врачей, фармацевтов, строителей, машиностроителей, инженеров, журналистов, мастеров сценического искусства и т. д. Среди них – 30 тысяч врачей всех специальностей [10]. В стенах ведущего вуза республики на 14 факультетах по 50 специальностям бакалавриата, магистратуры, специалитета, интернатуры, аспирантуры обучаются 20 тыс. студентов из 50 стран мира [10]. На одном из них, медицинском, получают академические знания и профессиональные навыки 6 тыс. будущих врачей, каждый третий из которых – иностранец [10]. В 2022 г. на медицинский факультет приняты 800 иностранных граждан.

Опережая функционировавшие в городе Чебоксары до него соответственно с 1930 и 1931 гг. педагогический и сельскохозяйственный вузы по числу обучающихся (соответственно 8 и 6 тыс.), университет не уступает им и по международным связям и по масштабам внеучебной деятельности: богата и разнообразна работа общественных организаций. Помимо профессиональной подготовки, будущие специалисты получают полноценное физическое, патриотическое, интернациональное, экологическое, санитарное, эстетическое воспитание и навыки. Мы остановим наше внимание на одном из направлений внеучебной деятельности – волонтерском движении на одном из факультетов ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова» – на медицинском факультете.

Как указано в «Словаре русского языка» С. И. Ожегова, «волонтер – то же, что и доброволец» [9]. Соответственно, «доброволец – тот, кто добровольно взял на себя какую-нибудь работу (преимущественно добровольно вступивший в армию)» [9]. Следовательно, речь идет о людях, пожелавших безвозмездно отдавать свои силы, время, при необходимости и средства на помощь другим и всей стране, особенно в трудные моменты. Это движение уходит далеко в глубь истории России. Бескорыстной работой по обслуживанию малограмотного сельского населения отличались многие земские врачи. Известны своими благородными поступками сестры милосердия во время Крымской войны 1853–1856 гг., русско-турецкой войны 1877–1878 гг., Первой мировой войны 1914–1918 гг., Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. Безвозмездную помощь оказывали взрослым, особенно престарелым и больным, пионеры-тимуровцы. Добровольные помощники медиков проявили себя благородными делами во время пандемии коронавируса 2019–2021 гг.

Тема взаимопомощи оказалась особенно актуальной после распада СССР (1991) и перехода страны на рыночные отношения. Погоня за материальной выгодой делала людей эгоистичными, жесткими, невосприимчивыми к чужой судьбе и горю. Между тем в связи с напряженной международной обстановкой, санкциями в отношении России со стороны недружественных стран, развязанной войны в Украине возрастает интерес к акциям благотворительного характера, направленным на укрепление сплоченности народа и усиление страны.

Всероссийское общественное движение «Волонтеры-медики», основанное в 2013 г. активистами проекта «Волонтеры Склифа», является одной из крупнейших добровольческих организаций в сфере здравоохранения России. В 85 регионах Российской Федерации этим движением охвачено 120 тыс. человек – люди разного пола, возраста, национальности, конфессии, уровня образования, профессии, социального статуса, которых объединяет желание оказывать помощь другим и делать страну лучше. Их услугами пользуются 6500 организаций-благополучателей (медицинские, образовательные, общественные организации) с числом пользователей до 4 млн человек [3].

4 марта 2014 г. был создан Волонтерский центр ЧГУ им. И.Н. Ульянова (ВЦ ЧГУ), который через два года был принят в Ассоциацию волонтерских центров. К тому времени в ней функционировали 64 профильных центра из 34 регионов России [6]. Региональное отделение «Волонтеры-медики Чувашии» 1 июня 2018 г. зарегистрировано в г. Чебоксары по адресу: пр. Горького, ж. 5, к. 11. К концу года в нем числилось 400 энтузиастов [5].

ВЦ ЧГУ – это первый в Чувашии волонтерский центр при образовательном учреждении. Он органически входит в структуру Студенческого совета университета и осуществляет всестороннюю добровольческую деятельность по семи направлениям: волонтеры-медики, волонтеры Победы, экологическое, социальное, событийное, медиаволонтерство, волонтеры-профориентаторы. По итогам 2019 и 2020 гг. ВЦ ЧГУ занимал лидирующие позиции по всем направлениям в рамках мониторинга эффективности деятельности членов Ассоциации волонтерских центров России. Начиная с 2019 г. он является непременным участником Всероссийской программы развития студенческого волонтерства «СВОИ». По инициативе ВЦ ЧГУ в учебные планы вуза введена дисциплина «Содействие развитию добровольчества (волонтерства) и взаимодействия с социально ориентированными некоммерческими организациями». Проект ВЦ ЧГУ «Добро в ЧГУ: там, где я учусь» вошел в перечень лучших практик рамках Конкурса мониторинга «Практики организации воспитательной работы с обучающимися образовательных организаций высшего образования», который проводился Министерством науки и высшего образования Российской Федерации. В 2021 г. он стал победителем Всероссийского конкурса лучших региональных практик поддержки волонтерства «Регион добрых дел» [2].

Весьма активно работают волонтеры-медики ведущего вуза Чувашии. Прежде чем заниматься широкой благотворительной деятельностью, будущие врачи, нацеленные на волонтерство, изучают экспонаты в Музее медицины вуза, в Анатомическом музее, знакомятся с трудами известных преподавателей, участников Великой Отечественной войны, в частности, доцента А. Л. Бриллиантовой, профессора Д. С. Гордон, работавших в эвакогоспиталях по обслуживанию раненых и больных фронтовиков.

Волонтеры-медики участвуют в различных акциях по пропаганде здорового образа жизни, по санитарному просвещению, экологическому воспитанию, по популяризации донорского движения как в вузе, так и за его пределами. Так, 10 апреля 2021 г. в рамках Всероссийской акции, приуроченной ко Всемирному дню сердца, волонтеры-медики ЧГУ провели в Чебоксарском техникуме технологии питания и коммерции лекцию по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний, ответили на многочисленные вопросы по профилактике [8].

Студентам медицинского факультета ЧГУ присуждались государственные молодежные премии за реализацию проектов: «Кровь донора дарит жизнь» (2017), «Волонтеры-медики» (2018) [10]. Проект «Школа волонтера-медика 2.0» в 2020 г. стал победителем Всероссийского конкурса молодежных проектов среди физических лиц. Знания и навыки волонтеров повышаются через лекции, семинары, мастер-классы. Например, 23–25 апреля 2021 г. в детском оздоровительном лагере «Солнышко» в Чебоксарском районе состоялась выездная «Школа волонтера-медика 2.0» для студентов медицинского факультета ЧГУ, Чебоксарского медицинского колледжа, Академии технологии и управления (г. Новочебоксарск) с участием 80 слушателей. Организатором школы стало Чувашское региональное отделение Всероссийского общественного движения добровольцев в сфере здравоохранения «Волонтеры-медики». Эксперты в области здравоохранения и медицинского добровольчества провели трехдневный интенсив, который включал в себя как образовательную, так и культурную программу [4]. В сентябре 2021 г. в течение трех дней на этой же базе для 100 первокурсников проводилась выездная «Школа волонтеров АЯДелаюДобро» [11]. По окончании таких школ волонтеры могли присоединиться к любому направлению медицинского добровольчества.

Особенно активизировалась работа волонтеров-медиков по санитарному просвещению и охране здоровья населения в условиях коронавирусной пандемии 2019–2021 гг. Многие жители оказались в изоляции и испытывали трудности с покупкой продуктов и лекарств и в решении других бытовых проблем. В число нуждающихся попали 300 преподавателей и сотрудников университета старше 65 лет [6].

В этой чрезвычайной ситуации 477 слушателей ординатуры медицинского факультета после соответствующего дополнительного курсового обучения и аттестации были направлены на практику в лечебные учреждения Чувашии, в распоряжение главных врачей медучреждений. Кроме того, 211 студентов-медиков обслуживали учебные корпуса вуза и были заняты в различных оздоровительных акциях. Они были распределены по группам: 1) волонтеры штаба (обработка заявок); 2) выездные волонтеры (доставка продуктов и лекарств по адресам); 3) онлайн-волонтеры (для иной дистанционной помощи, включая юридическую и психологическую). Заявки на оказание помощи находившимся на самоизоляции пожилым людям старше 60 лет, попавшим в зону риска в связи с распространением нового типа коронавируса COVID-19, оставляли по телефону для выполнения конкретными волонтерами по назначению [7]. В 2020 г. во Всероссийской акции взаимопомощи «Мы вместе» участвовали 80 студентов-медиков из ЧГУ. Обеспеченные перчатками, масками, халатами, они по графику с 7 до 17 часов дежурили у входа в учебные и лабораторные корпуса, столовые, спортивные залы. Волонтеры проверяли температуру у посетителей (если она превышала 37,2 градуса, отправляли в

университетскую поликлинику), обрабатывали руки антисептическим раствором. При дистанционном обслуживании заявки поступали и от иногородних, например, когда дети, проживающие в других городах, проявляли заботу о доставке продуктов, особенно лекарств, своим престарелым родителям [6].

Руководство Чувашской Республики, ректорат, проректор по молодежной политике, деканаты, общественные организации вуза стараются создавать необходимые условия для волонтеров, особенно медиков. Как известно, из 127 тыс. волонтеров России 85 тыс. относятся к волонтерам-медикам. Волонтерская организация медиков на базе ЧГУ им. И.Н. Ульянова, насчитывавшая в своих рядах к октябрю 2022 г. 550 человек, числилась в числе лучших не только в России, но и в Европе. Среди 61 штаба из 39 регионов Российской Федерации представители ЧГУ оказались в числе лучших [12]. Их опыт достоин широкого распространения. Не случайно 11–13 ноября 2022 г. на базе ЧГУ им. И.Н. Ульянова проводился Межрегиональный форум волонтеров-медиков Поволжского федерального округа «HealthCare» с участием более ста добровольцев из 14 субъектов, занимающихся санитарно-профилактическим просвещением населения. Здесь были представители Башкирского, Мордовского, Саратовского, Оренбургского, Приволжского, Чувашского, Пензенского аграрного университетов, Самарского медицинского колледжа и др. Эти волонтеры проводят в своих регионах масштабные информационные и просветительские кампании по профилактике социально значимых заболеваний – сердечно-сосудистых, онкологических, йододефицитных, сахарного диабета, ВИЧ-инфекции, алко-, табако- и наркозависимости и других патологий, которые часто можно избежать, соблюдая здоровый и правильный образ жизни. Итогом обсуждения стала новая федеральная программа, направленная на профилактику социально значимых заболеваний [1]. На форуме наряду с профессиональными вопросами поднимались и бытовые, например, о создании необходимых материальных условий для волонтеров-медиков.

Таким образом, студенты медицинского факультета ЧГУ им. И.Н. Ульянова, включившиеся во Всероссийское движение «Волонтеры-медики», вносят достойный вклад в санитарное просвещение и охрану здоровья населения Чувашии. Волонтерское движение призвано привлечь в вузы Чувашии новых студентов, которым интересны социальные проекты.

Литература

1. Антонов И. Волонтеры за здоровье // Советская Чувашия. 2022. 11 ноября.
2. Волонтерский центр ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова» [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://dobro.ru/organizations/1141/info?ysclid=la71e00jh9970135517> (дата обращения 10.11.2022).

3. Волонтеры-медики Республики Чувашия [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://vk.com/volmedic21?ysclid=1a6ftu8r61259529309> (дата обращения 10.11.2022).
4. Волонтеры-медики Чувашии организуют школу для активных добровольцев в сфере здравоохранения [Электронный ресурс]. Режим доступа: [C: Users/Acer/Dokuments/Школа%20волонтеров%20медиков%202022.htm](https://users/acer/dokuments/shkola%20volonterov%20medikov%202022.htm) (дата обращения 10.11.2022).
5. Волонтеры-медики Чувашии подвели итоги [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://tavan.en.ru/волонтеры-медики-чувашии-подвели-итоги/-?ysclid=1abgv4fy5860471636> (дата обращения 10.11.2022).
6. Волонтеры ЧГУ спешат на помощь [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://cheboksary.bezformat.com/listnevs/volonteri-chgu-speshat-na-pomosh/83481868/?ysclid=la...> (дата обращения 10.11.2022).
7. Всероссийское движение «Волонтеры-медики» [Электронный ресурс]. Режим доступа <https://vyazma.bezformata.com/listnews/vserossijskoe-dvizhenie-volonteri-mediki/83468150/> (дата обращения 10.11.2022).
8. Лекция волонтеров-медиков ЧГУ имени И.Н. Ульянова для студентов ЧТТПИК [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://chebttpk.ru/2021/10/04-лекция-от-волонтеров-медиков-чгу-имен/?ysclid=la74vr8mj841808545> (дата обращения 11.11.2022).
9. Ожегов С. И. Словарь русского языка. 6-е изд. Москва: Советская энциклопедия, 1964. 900 с.
10. 55 лет в ногу со временем: к юбилею ЧГУ имени И.Н. Ульянова. Чебоксары: Чуваш. кн. изд-во, 2022. 495 с.
11. Ульяновец. 2022. 21 октября.
12. Штаб волонтеров-медиков в ЧГУ им. И.Н. Ульянова стал лучшим штабом России [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://med.inst.chuvash.ru/shtab-volonterov-medikov-v-chgu-im-i-n-uljanova-stal-luchshim-sh> (дата обращения 10.11.2022).

ВОСПИТАТЕЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ КАЖДОГО ЭТАПА ЭКСПЕРИМЕНТА В НАУЧНОЙ РАБОТЕ СТУДЕНТОВ

В. Е. Сергеева¹, В. С. Дедикина¹, Е. А. Григорьева¹, В. С. Гордова²

¹ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова»

¹ФГАОУ ВО «Балтийский федеральный университет имени И. Канта»

В некоторых научных публикациях смешиваются понятия «достоверность полученных результатов» и «статистическая значимость различий средних величин», и очень непросто бывает объяснить молодым исследователям, что достоверность результатов обеспечивается не столько значением *p-value*, но, в первую очередь, тщательным проведением эксперимента и беспристрастным отношением к цифровому массиву.

Каждый год студенты изъявляют активное желание участвовать в научных экспериментах. Наш методический подход к воспитанию научно-педагогических кадров изначально строится на том, чтобы ос-

новой для студенческого доклада и последующей публикации служил только тот материал, который получен студентом самостоятельно. То, что дается в готовом виде, во-первых, может быть легко обесценено и забыто, и, во-вторых, никакая теоретическая подготовка не даст исследователю той внутренней уверенности, которая возникает только в процессе непосредственной работы [1].

Принципы организации работы в гистологическом научном кружке были заложены в Ивановском медицинском институте и уже более полувека творчески переосмысленные доктором медицинских наук, профессором Диной Семеновной Гордон, первой заведующей кафедрой гистологии, применяются в Чувашском государственном университете [2]. Первое правило гласит, что «вход и выход в работу – свободные», но время идёт, и уже ученики профессора Гордон вносят свои коррективы. Например, в Балтийском федеральном университете обучающихся, желающих заниматься в кружке, просят в течение недели написать научному руководителю мотивационное письмо с пояснениями, почему важно проводить исследования экспериментального характера или создавать кафедральные методические разработки. Если студент в заданные сроки не может ясно изложить свои соображения в письменной форме, то дальнейшая работа с ним не представляется возможной. Обращается внимание не только на смысл, но и на форму мотивационного письма: насколько студент владеет письменной речью. Обязательным условием для работы в кружке является ознакомление с публикациями сотрудников кафедры, так проверяется умение находить и извлекать нужную информацию. Как правило, студенты, которые благополучно прошли «ступенчатую систему отбора», работают на кафедре в течение нескольких лет.

Если есть возможность, студентов лучше подключать к эксперименту еще на этапе его планирования, чтобы они ознакомились с литературой (в первую очередь, с работами кафедры), изучили методику проведения эксперимента и были теоретически готовы включиться в работу на любом этапе. Необходимо рассказать о принципах выбора объекта исследования (вид, пол и возраст лабораторных животных, принадлежность к одному помету). Студента нужно научить расчетам для приготовления растворов заданной концентрации и объема, а также научить вовремя и грамотно подписывать не только емкости с растворами, но и клетки с лабораторными животными. Следует объяснить принципы работы вивария, в какое время и с какой частотой нужно докармливать животных. Если научный руководитель является заведующим кафедрой, то организационные вопросы с документами, регламентирующими доступ студентов в виварий, решаются самим заведующим; в противном случае организационные вопросы решаются только после согласования их с заведующим.

Перед выведением животных из эксперимента, если работает команда, надо распределить и закрепить за участниками определен-

ные обязанности. Один применяет технику декапитации; второй вскрывает животное и извлекает органы; третий осуществляет забор крови для отправки в лабораторию; четвертый взвешивает органы и ведет протокол выведения животных из эксперимента; пятый отвечает за приготовление криостатных срезов. Начиная с этого этапа научному руководителю надо внимательно следить за тем, чтобы четко разводить оценку личности и оценку деятельности студентов при обязательном обсуждении результатов этого и последующих этапов.

На этапе приготовления и описания гистологических препаратов надо стремиться к тому, чтобы студент понимал, какие структуры и при каком увеличении видно в микроскоп, как выставляются фильтры и фиксируются цифровые данные, пояснять, на чем основаны методы люминесцентной гистохимии и цитоспектрофлуориметрии.

Результаты, полученные с применением различных методик, обсуждаются сообща, – так соблюдается еще один принцип, заложенный профессором Гордон, – никаких тайн. При совместном обсуждении снимаются многие морально-этические вопросы, ответственность за которые целиком и полностью лежит на научном руководителе [3]. Кроме того, регулярные выступления на заседаниях кружка, где можно и самому высказаться, и других послушать, способствуют формированию речевого поведения обучающихся в целом [4] и культуры монологической речи в частности [5].

Мы уже отмечали, что важно научить будущего научно-педагогического работника фиксировать данные беспристрастно и не гнаться любой ценой за статистической значимостью различий средних величин, комбинируя методы параметрической и непараметрической статистики. При фиксации и обработке цифровых массивов нужно сразу объяснять, что статистическая значимость – это важно, но обеспечение достоверности проведенного эксперимента как раз и зависит от вышеперечисленных факторов (подбора команды, использования четко прописанных методик, честно и правильно выполненной работы каждым членом команды). Если в ходе проведенного исследования не обнаружено статистической значимости различий средних величин для опытной и контрольной групп животных, то это не значит, что результаты эксперимента не являются недостоверными. Это значит только то, что достоверно не получено статистически значимых различий средних величин для опытной и контрольной групп по изучаемому показателю.

Итак, каждый этап эксперимента имеет прямое воспитательное значение, потому что внимательное отношение к собственной работе и работе коллег формируется у будущего ученого только тогда, когда все эти моменты учитывает сам научный руководитель. И лучших результатов достигают те руководители, которые воспитывают учеников на собственном примере, как всю жизнь делала это профессор Дина Семёновна Гордон.

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 : сборник научных трудов по материалам заочной межрегиональной научно-практической конференции. Иваново, 2018. С. 50–53.
2. Гордон Д. С. Мои ученики // Морфология в теории и практике : научно-практическая конференция с международным участием, посвященная 95-летию со дня рождения доктора медицинских наук, профессора Дины Семеновны Гордон. Чебоксары : изд-во Чуваш. ун-та, 2017. С. 9–64.
3. Гордова В. С., Сергеева В. Е. Гистологический кружок: морально-этические аспекты воспитательной работы // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика. сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Иваново, 2022. С. 33–35.
4. Калинина Н. Г., Колесова Н. Н. Формирование речевого поведения у студентов медицинского вуза // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам III Межрегиональной научно-практической конференции, посвященной 75-летию Победы в Великой Отечественной войне. Иваново, 2020. С. 69–71.
5. Колесова Н. Н., Калинина Н. Г. Формирование культуры монологической речи обучающихся медицинского вуза // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Иваново, 2022. С. 85–88.

ПАТРИОТИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ БУДУЩЕГО ВРАЧА АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА

А. В. Смирнова^{1, 2}, А. М. Герасимов¹, А. И. Мальшикина^{1, 2}

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

² ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства
имени В.Н. Городкова» Минздрава России

Одной из важных и актуальных задач обучения в медицинском вузе является формирование у будущего врача не только профессиональных компетенций, но и нравственно-патриотических качеств. Общепринято считать, что патриотизм — это формирование общественно государственной системы, обеспечивающей приобщение российской молодежи к ценностной ориентации, подразумевающей ответственность за судьбу своей Родины, сопричастность к ее судьбе [1–3]. Глубокий кризис в межгосударственных отношениях, давление средств массовой информации, потребительская ориентированность современной молодежи делают проблему отношения к своей Родине — стране, в которой родился и живешь, особенно острой. К сожалению, порой в СМИ появляется информация, дискредитирующая наше государство, его историю, искажая и принижая знаковые

исторические события [4, 5]. Реалии сегодняшнего дня вынуждают сплотиться вокруг общенациональной задачи, проявив свои лучшие качества. Поэтому любовь к Родине, знание и уважение ее истории, ее самобытности необходимы как никогда.

В проекте Национальной доктрины образования в Российской Федерации подчеркивается, что «система образования призвана обеспечить... воспитание патриотов России, граждан правового демократического, социального государства, уважающих права и свободы личности, обладающих высокой нравственностью и проявляющих национальную и религиозную терпимость» [2].

Патриотическое воспитание (ПВ), осуществляемое в стенах медицинского вуза, имеет свои особенности. Оно должно осуществляться непрерывно и преемственно от кафедры к кафедре. ПВ как педагогическая проблема предполагает формирование патриотического сознания, патриотического поведения, патриотических чувств и убеждений на основе патриотического идеала. В связи с этим назрела необходимость пересмотра педагогических основ ПВ молодежи в современных условиях [4].

Профессия врача отличается особой гуманностью и толерантностью, в то же время именно на плечи врача возлагаются основные обязанности по оказанию помощи раненым и пострадавшим от военных действий. Акушер-гинеколог как никто другой стоит у истоков жизни, помогая ей зародиться (подготавливая супружеские пары к зачатию), наблюдая за течением беременности, оказывая пособие при рождении. Именно поэтому на кафедре акушерства и гинекологии, медицинской генетики ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия» Минздрава России преподавание дисциплины «Акушерство и гинекология» для студентов четвертого и пятого курсов, а также ординаторов ведется в патриотическом ключе. На практических занятиях с каждой группой проводятся беседы о значимой роли как врачей первичного звена, так и узких специалистов в современном обществе; о необходимости и важности для каждого врача создания большой и крепкой семьи, рождения детей, сохранении репродуктивного здоровья. В этих доверительных беседах со студентами сквозной нитью проходит тема патриотизма, прививается любовь к родному краю, к живущим здесь людям, важности культурных ценностей и истории своей Родины.

На нашей кафедре с момента ее основания в 1933 году функционирует студенческий научный кружок (СНК), а в 2013 году организовано волонтерское движение «Твой выбор», являющиеся важными элементами в воспитательной работе [6, 7]. На кафедре оформлены информационные стенды, посвященные истории кафедры, в том числе подвигу ее сотрудников в годы Великой Отечественной войны. В первые месяцы войны 100 преподавателей, среди которых были и сотрудники кафедры акушерства и гинекологии

П. П. Рябова, М. Ф. Николаева, ушли на фронт. Оставшиеся преподаватели совместно со студентами участвовали в заготовке торфа и дров, рыли окопы, выезжали в колхозы на уборку урожая, работали по приему и размещению эвакуированных, принимали эшелоны с детьми, вывезенными из Ленинграда по «Дороге жизни» [8]. Их подвиг свято чтут на кафедре.

Члены СНК и волонтерского движения «Твой выбор» ежегодно к годовщине празднования Дня Победы готовят памятные мероприятия. Проводится торжественное заседание кружка с презентациями и рассказами студентов о своих родственниках – героях Великой Отечественной войны, сотрудники кафедры и студенты участвуют в шествии «Бессмертного полка». Во время ограничений, связанных с COVID-19, данные мероприятия проводились в дистанционном формате, а на сайте кафедры подготовлено видеопоздравление, где студенты четвертого и пятого курсов и дети преподавателей читали стихи военных лет и фронтовые письма. В 2022 году сотрудниками нашей кафедры под руководством И. Н. Фетисовой и студентами создана презентация, транслировавшаяся в холле академии в мае, в которой студенты 3–5 курсов лечебного и педиатрического факультетов рассказывали о своих родственниках-героях Великой Отечественной войны.

Таким образом, на кафедре акушерства и гинекологии, медицинской генетики ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия» Минздрава России уделяется большое внимание нравственно-патриотическому воспитанию студентов и ординаторов, уделяется большое внимание событиям Великой Отечественной войны. Учитывая современные реалии, необходимо разрабатывать инновационные модели патриотического воспитания, ориентированного не только на события прошлых лет, но и на будущее [1]. В основе этой концепции – развитие человеческого потенциала, воспитание активной и творческой, ответственной и созидательной личности, обладающей гражданской позицией, направленной на решение проблем своего региона и страны [1, 3]. Любовь к своей малой родине и уважение к Российскому государству помогают гармоничному формированию личности отдельного врача, так и поколения в целом. Несомненно, духовно-патриотическое воспитание – это один из существенных факторов, способный существенным образом влиять на ход исторических событий и имеющий потенциальные возможности стать движущей силой истории нашего государства на современном этапе [4].

Литература

1. Вырщикова А. Н., Кусмарцев М. Б. Теоретические основания инновационного развития патриотического воспитания в регионе // Известия Волгоградского государственного педагогического университета. 2015. № 3(98). С. 4–10.

2. Натальченко Н. В., Малых Е. И., Миллер И. В. Патриотическое воспитание российской молодежи: современные реалии // Научное и образовательное пространство в условиях вызовов современности : материалы III Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Чебоксары : Центр научного сотрудничества «Интерактив плюс», 2022. С. 101–103.
3. Павлов А. В. Патриотизм: социально-философский подход // Знание. Понимание. Умение. 2018. № 2. С. 83–94.
4. Томилина С. Н., Туктаров Р. Р. Государственно-патриотическое воспитание молодежи как педагогическая проблема // Человек и образование. 2014. № 4(41). С. 31-36.
5. Совершенствование воспитательной работы в вузе: патриотическое воспитание : сборник статей VI Межвузовской научно-практической конференции. Киров : Вятский государственный университет, 2020. 237 с.
6. Смирнова А. В., Малышкина А. И. Репродуктивное воспитание в Ивановской государственной медицинской академии // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам заочной Межрегиональной научно-практической конференции. Иваново, 2018. С. 158–160.
7. Смирнова А. В., Герасимов А. М. Влияние студенческого научного кружка на формирование личности врача акушера-гинеколога // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам заочной Межрегиональной научно-практической конференции. Иваново, 2020. С. 173–176.
8. Малышкина А. И., Герасимов А. М., Батрак Н. В. Кафедра акушерства и гинекологии, медицинской генетики // Далекое и близкое: к 90-летию образования лечебного факультета ИГМИ-ИвГМА. Иваново, 2020. С. 399–409.

СОТРУДНИЧЕСТВО ШКОЛЫ И ВУЗА ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПРОФИЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ КЛАССОВ: НЕОБХОДИМОСТЬ ИЛИ ПРИВИЛЕГИЯ

*Т. Н. Степанова¹, В. С. Гордова¹, А. В. Алейникова¹,
В. Ф. Бондаренко¹, А. В. Ерохин²*

¹ ФГАОУ ВО «Балтийский федеральный университет имени И. Канта»

² МАОУ города Калининграда «Средняя общеобразовательная школа № 58»

В течение нескольких лет на кафедре фундаментальной медицины Высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни «МЕДБИО» Балтийского федерального университета имени Иммануила Канта (ВШУ ОНК «Институт медицины и наук о жизни «МЕДБИО» БФУ им. И. Канта) ведется работа по интеграции фундаментальных медицинских дисциплин, и на одном из этапов этой работы мы выяснили, что мотивированные к учебе студенты первого курса, получающие высшее медицинское образование, были бы заинтересованы в том, чтобы еще в школе составить представление об основах медицинского латинского языка [1].

Второй год подряд в десятом классе МАОУ СОШ № 58 г. Калининграда ведется преподавание основ медицинской латинской терминологии, причем в этом году занятия проводятся сотрудниками кафедры фундаментальной ВШУ ОНК «Институт медицины и наук о жизни «МЕДБИО» БФУ им. И. Канта. Занятия включены в учебный план, обязательны к посещению, успеваемость учащихся фиксируется в электронном журнале, предусмотрено отражение прохождения дисциплины в аттестате. Кроме того, организованы несколько работ по проектной деятельности под руководством преподавателя вуза, причем школьники получают возможность выступить на вузовской конференции вместе со студентами младших курсов.

В начале учебного года было проведено входное тестирование, которое показало, что не все школьники осознают, зачем в рамках школьной программы им предложены основы медицинской терминологии.

Преподаватель вуза, естественно, во время занятий учитывал психолого-педагогические особенности старших школьников, у которых умственные действия и операции с понятиями, опирающиеся на логику рассуждений и отличающие абстрактное мышление от наглядного, приобретают окончательные формы. Понятийный строй мышления, речевой интеллект, внутренний план действий, – по всем этим направлениям во время занятий латинской терминологией проводилась работа. Через полгода оказалось, что умение планировать, вести дискуссию, отвечать емко на вопросы доступно не всем школьникам, поскольку такой вид занятий, как развитие мышления через риторику, к сожалению, слабо представлен в общеобразовательной школе, что впоследствии не может не отразиться на обучении в медицинском вузе [2, 3]. Иными словами, перспектива сотрудничества школы с вузом возможна только при надлежащем проведении профориентационной работы со школьниками.

Латинский язык является специальным предметом, где даже в рамках школьного курса вводятся анатомические понятия, термины, количество и содержание которых превышают привычные школьнику объемы, что требует особых упражнений, которые направлены на работу как с абстрактными понятиями, так и с реальными морфологическими структурами.

Необходимо добавить, что у школы подписаны договоры о сотрудничестве с РГМУ им. Н.И. Пирогова, который предоставил для дополнительных занятий комплект из интерактивного анатомического стола и пакета лицензий мобильного 3D-атласа. Весной 2022 года для школьников 10-го класса с целью повышения мотивационной активности были организованы экскурсии в ведущие медицинские вузы Российской Федерации: ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет) и в ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России. Планировалось, что

преследуемая цель – показать школьникам перспективы дальнейшего обучения при надлежащей подготовке – будет успешно достигнута, однако, как выявило проведенное на следующий год анкетирование, половина класса не собирается в будущем связывать свою профессиональную деятельность с медициной. Следовательно, учащимся был дан избыточный «аванс», de facto реальный процесс обучения в медицинском вузе сильно отличается от экскурсии в ведущие научно-исследовательские кластеры Москвы. Это наглядно показывает, что для того чтобы воспитательно-мотивационная работа прошла успешно, следует проводить ее подробно и планомерно.

Очень важным направлением сотрудничества ВШУ БФУ им. И. Канта и общеобразовательной школы № 58 в текущем учебном году станет организация совместных мероприятий с привлечением студентов, где вместо атмосферы развлечения для школьников будет воссоздан учебно-исследовательский процесс, в котором каждый день обучаются студенты медицинского направления.

Таким образом, на школу возложена ответственность за подготовку и отбор учащихся в профильный медицинский класс, для которых обучение основам специальных медицинских знаний станет не только привилегией, но и осознанной необходимостью.

Литература

1. Мотивационные факторы обучения студентов в медицинском вузе и их связь с успеваемостью / В. С. Гордова, Т. Н. Степанова, Е. В. Шпехт, Е. В. Бабич // Вестник Балтийского федерального университета им. И. Канта. Серия: Естественные и медицинские науки. 2021. № 4. С. 100–107.
2. Калинина Н. Г., Колесова Н. Н. Формирование речевого поведения у студентов медицинского вуза // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам III Межрегиональной научно-практической конференции, посвященной 75-летию Победы в Великой Отечественной войне. Иваново, 2020. С. 69–71.
3. Колесова Н. Н., Калинина Н. Г. Формирование культуры монологической речи обучающихся медицинского вуза // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Иваново, 2022. С. 85–88.

ВОСПИТАНИЕ КОЛЛЕКТИВНО-КОММУНИКАТИВНЫХ КАЧЕСТВ У БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ

И. В. Стручкова¹, Е. А. Харитонова¹, М. Б. Петрова¹

¹ ФБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

Социально-экономические и политические преобразования в современном обществе актуализировали вопрос о культурных ценностях

и ориентирах молодежи. Отмечается рост эгоистических тенденций в молодежной среде, значимости частной жизни в иерархии ценностных ориентаций, озабоченности личным успехом [3]. Главная идея индивидуализма – полагаться можно только на самого себя. В отношении других людей индивидуалисты нередко бывают равнодушными, даже жестокими и грубыми. Принято считать, что взаимосвязь и взаимозависимость человека и коллектива зависят от условий: индивид может быть ориентирован на себя, на общество; возможна взаимная ориентация индивида и общества или приоритет коллективного над индивидуальным [2]. Очевидно, что вопрос гармоничного сочетания индивидуализма и коллективизма важен в профессиональной сфере, в частности во врачебной деятельности. Развитие медицинской науки, специализация отдельных видов медицинской помощи определяют значимость коллективного начала в оказании врачебной помощи [1], что необходимо учитывать при проведении воспитательной работы в медицинском вузе.

Кураторы студенческих групп и преподаватели кафедры биологии ФБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет» используют различные приемы и методы для формирования у первокурсников коллективно-коммуникативных качеств личности.

На начальных этапах освоения профессии для личностного развития и успешного взаимодействия со студентами и преподавателями важны коммуникативные навыки. Основным структурным элементом воспитательной системы в условиях вуза является группа студентов. В ней осуществляется образовательная деятельность, формируются социальные отношения между обучающимися. Она же является моделью профессионального коллектива. Первое знакомство куратора с группой происходит на общем собрании, на котором первокурсников информируют об основных требованиях к обучающимся, правилах поведения, особенностях дресс-кода студента-медика, о возможности участия в общественной жизни вуза. Это побуждает студентов чувствовать себя частью единого целого и способствует сплочению коллектива. Периодически проводятся кураторские часы, решающие различные задачи. В начале учебного года практикуются коммуникативные игровые мероприятия, позволяющие студентам лучше узнавать друг друга, преодолевать неуверенность, снимать стресс, связанный с адаптацией к новой среде и изменением статуса школьника на статус студента. Преподаватель же, наблюдая за участниками игры в неформальной обстановке, выявляет «проблемных» в плане коммуникации студентов, требующих особого подхода и внимания.

Возможностью для знакомства и самовыражения является изготовление тематических коллажей. Студенты группы получают задание – изобразить на бумаге образ, с которыми они себя ассоциируют на данном этапе жизни. Затем из рисунков совместно составляется коллаж «Моя группа». Важно, что в процессе работы над коллажем об-

суждаются творческие моменты и принимаются общие концептуальные решения. Обсуждение и принятие общего решения помогает отработать модель профессиональной ситуации, в которой необходим продуктивный диалог. При этом ошибки в общении не влекут за собой непоправимых последствий, как это бывает в жизни, и позволяют подбирать более эффективные приемы взаимодействия. Коллектив учит решать противоречия, идти на компромиссы, уживаться с особенностями других людей.

Положительную роль в воспитании чувства коллективизма играет приобщение студентов к общеуниверситетским традициям или к накоплению собственных традиций группы. Например — создание архива из фото- и видеоматериалов значимых для группы событий.

Творческая целенаправленность — одно из главнейших условий успешной работы любого медицинского коллектива. Поэтому эффективной формой организации взаимодействия индивидуума с группой мы считаем коллективные творческие дела. Традиционно в преддверии новогодних праздников студенты изготавливают украшения и оформляют холл кафедры, дополняя инсталляции, выполненные первокурсниками прежних лет. Это мероприятие продолжает сложившиеся традиции, носит не только творческий, но и общественно значимый характер — создаёт позитивную праздничную атмосферу для всех студентов и преподавателей вуза.

Общие эмоциональные переживания, эстетические впечатления и совместное духовное обогащение объединяют людей. Поэтому в формировании сплоченного коллектива большая роль отводится совместному посещению музеев, выставок, театров. Такие походы выявляют склонности, увлечения членов группы, стимулируют интерес друг к другу, облегчают взаимопонимание в коллективе.

Важным средством воспитания личности, способной к коммуникативному взаимодействию и эффективной работе в коллективе, является образовательная деятельность. При реализации учебных программ дисциплин «Медицинская биология и генетика» и «Ботаника» преподаватели кафедры широко используют метод малых групп: организуют учебные конференции, групповые формы работы и отчетности по летней полевой практике. Группа, получившая конкретное задание, должна обеспечить распределение функций и согласованную работу всех ее участников, что требует самоуправления, сознательной активности, дисциплины и ответственности.

Навыки профессиональной этики, культуры общения в социуме приобретаются и участием в санитарно-профилактической работе в рамках производственной практики «Ознакомительная». Некоторые ее формы предполагают выход малых групп в школьные или производственные коллективы с лекциями, беседами, интерактивными мероприятиями просветительской направленности. Эта деятельность моделирует взаимодействие с клиентами, пациентами, общественно-

стью и требует творческого решения коммуникативных задач: умения работать с аудиторией, владеть ситуацией, варьировать способы убеждения собеседника.

Коллектив может быть средой для воспитания положительного отношения не только к другим людям, но и к себе. Именно в коллективе человек может посмотреть на себя со стороны, оценить свои возможности, а условия здоровой конкуренции мотивируют его самосовершенствоваться. Положительная самооценка, ощущение эмоционального благополучия, уверенность в себе связаны с осознанием своей значимости в коллективе. Поэтому куратору важно находить такие формы взаимодействия, при которых у каждого студента есть возможность проявить себя, найти свое место в общем деле.

Успешное функционирование любого коллектива требует наличия в нем органов, координирующих и направляющих на достижение общих целей. Лидером в студенческой группе является староста, он решает организационные задачи, проводит товарищескую воспитательную работу. В таких случаях его взаимодействие со студентами моделирует отношения «руководителя» и «руководимого», в которых важно сочетание требовательности и уважения к членам группы, владение этикой и дипломатией. Атмосфера доверия, взаимопомощи и сознательной дисциплины укрепляют любой коллектив.

Таким образом, воспитание коммуникативных навыков и коллективизма у будущих врачей может быть достигнуто разными средствами: организацией сотрудничества, взаимопомощи, самоуправления обучающихся в разных видах деятельности. Важным фактором целенаправленной социализации и воспитания личности будущего специалиста выступает студенческая группа. Задача преподавателей, используя доступные воспитательные и образовательные средства, создать условия для органичного единства личного и социального.

Литература

1. Вагнер Е. А., Росновский А. А. О самовоспитании врача. Пермь: Пермское книжное издательство, 1976. 156 с.
2. Иванова К. И. Феномен современного коллективизма // Социально-экономические исследования, гуманитарные науки и юриспруденция: теория и практика. Новосибирск: Центр развития научного сотрудничества, 2016. № 5. С. 82–86.
3. Новиков В. Е., Пожилова Е. В., Климкина Е. И. Нравственное воспитание в медицинском образовании в современных условиях // Вестник Смоленской государственной медицинской академии. 2014. Т. 13, № 1. С. 76–78.

СИНТЕЗ ЗНАНИЙ, ПРАКТИЧЕСКИХ И КОММУНИКАТИВНЫХ УМЕНИЙ В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧА

Н. М. Ткаченко¹, А. В. Бурсиков¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

Молодой человек, поступивший в медицинский вуз, должен понимать требования к обладателю профессии врача: ответственность, обязательность полного выполнения своих функций, требовательность прежде всего к себе, способность эффективно контактировать с пациентами, сопереживать им. Эти качества востребованы и формируются при работе с пациентом уже на стадии обучения в пропедевтической клинике.

Опыт работы с вчерашними выпускниками вуза показывает, что нередко они поверхностно проводят обследование больного, особенно при первичном осмотре в амбулаторной практике. Например, в эпидемию COVID-19 такие общие симптомы, как повышение температуры, слабость, расценивались только как проявления коронавирусной инфекции. При этом наблюдались случаи, когда «пропускали» даже аппендицит, т. к. не проводили пальпацию или неправильно пальпировали живот. Именно поэтому важно формирование у студентов глубокого убеждения в необходимости обследования всех систем больного, что позволяет избежать грубых ошибок, влекущих за собой потерю времени, а также массы ненужных обследований [1]. На занятиях на кафедре пропедевтики внутренних болезней это постоянно подчеркивается клиническими примерами из личной практики преподавателей и опыта работы базовых лечебных учреждений [2].

Сегодняшние студенты в подавляющем большинстве при обращении пациента по любому поводу сразу предлагают пройти такие обследования, как КТ, МРТ, УЗИ, не доверяя результатам расспроса и физикального обследования пациента. На практических занятиях постоянно подчеркивается, что только владение расспросом и физикальными методами обследования позволит врачу обрести уверенность в правильности собственного диагностического заключения. Этому посвящены занятия в симуляционном классе и курация больных с обязательным обоснованием патогенеза выявленных симптомов, обоснованием собственного диагностического заключения, необходимости и информативности дополнительных исследований. Подчеркивается необходимость сопоставления данные инструментальных и клинических обследований [2], оценка результатов инструментальных исследований также может носить субъективный характер.

Интернет – неотъемлемый атрибут нашей жизни. Пациенты часто приходят на прием со своим мнением о заболевании, полученном из соцсетей. Поэтому взаимодействие врача и пациента в 21 веке может быть основано только на партнерских отношениях. Убедить паци-

ента в необходимости или, наоборот, в отказе от ненужного обследования или лечения требует от врача глубоких знаний самой методики исследования, понимания чувствительности и специфичности полученной информации, а также умения объяснить это пациенту доступным языком. Основа для выполнения этой задачи – глубокие теоретические знания и интерес к пациенту, забота о его благополучии.

Одной из особенностей нынешних студентов является типичная в молодежной среде привычка общаться через гаджеты и неумение лично контактировать с пациентами разного возраста и социального положения. Умение студента структурировать расспрос, выделять ведущие жалобы [3] и их детализировать можно сформировать на практических занятиях в группе, в ходе деловой игры, но формирование способности находить контакт с пациентами разных возрастных групп, вникать в суть жалоб, историю развития заболевания, улавливать темп речи и невербальные знаки можно только при личном контакте в ходе обследования пациента [4]. На занятиях и при курации больного мы подчеркиваем, что расспрос и сбор анамнеза имеют своей целью не только установление диагноза, но и выяснение возможных причин заболевания, особенностей его течения, что позволяет определить прогноз и наметить пути вторичной профилактики. Если расспрос и физикальное обследование проведены студентом или врачом уверенно и грамотно, то у пациента формируется ощущение безопасности.

Литература

1. Ногаллер А. М. Плюсы и минусы внедрения технических достижений в медицину // Врач. 2015. № 12. С. 87–88.
2. Павлов Ю. Современны ли традиции русской пропедевтической школы в условиях большого количества новых инструментальных диагностических методик? // Врач. 2016. № 11. С. 19–21.
3. Резе А. Г. Коммуникативные навыки. Следует ли перебивать пациента при изложении им жалоб? // Врач. 2015. № 12. С. 82–84.
4. Обучение коммуникативным навыкам студентов медицинских вузов – мода или назревшая необходимость? (Обзор литературы и опыт преподавания) / Л. В. Сахно [и др.] // Профилактическая медицина. 2021. Т. 24, № 4. С. 63–68.

ПРОБЛЕМЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВОСПИТАНИЯ ВЫПУСКНИКА МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА В ПОВЕСТИ В. В. ВЕРЕСАЕВА «ЗАПИСКИ ВРАЧА»

Р. А. Ткачёва¹, Н. Д. Михайлова¹, А. Т. Аксёнова¹

¹ ФГБОУ 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 непро-

фессионального поведения, нарушаются общепринятые принципы медицинской этики и деонтологии <...>. В связи с этим возрастает необходимость в активизации профессионального воспитания в медицинском вузе» [1]. Решать эту проблему помогают произведения А. П. Чехова, М. А. Булгакова, В. В. Вересаева, и «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» [2].

Главный герой повести В. В. Вересаева «Записки врача», выпускник медицинского университета, только что получивший диплом врача, не чувствует в себе готовности к самостоятельной врачебной практике. Полученные им знания не имеют надежной практической основы, и он со страхом осознает, что они «какие-то отрывочные, непроверенные», что в университете он больше смотрел и слушал, а «не действовал» и теперь не знает, «как подступиться к больному» [3].

Это убедительно показано автором в повествовании о первых самостоятельных шагах молодого врача на медицинском поприще. Он терялся в постановке диагноза: «кишечные колики» принимал за начинающийся перитонит; где был геморрой, открывал рак прямой кишки и т. п.» Он «был очень мало знаком с обыкновенными болезнями, – прежде всего приходила в голову мысль о виденных в клиниках самых тяжелых, редких и «интересных» случаях» [3]. Так, при лечении больной дизентерией молодой доктор не распознал начавшееся у нее крупозное воспаление легких, приняв появившиеся новые симптомы (высокая температура, озноб, кашель) за редко встречающееся при дизентерии осложнение – нарыв печени. Главной причиной ошибки в диагнозе было прежде всего неумение провести правильное обследование: уверенный в наличии нарыва печени, врач не исследовал больную, страшаясь пальпировать ее болезненный живот и даже не прослушав ее легкие, хотя у нее начался кашель. Избежать трагических последствий для больной помогла госпитализация.

Медицинские книги, к которым начинающий врач прибегал на первых порах, отыскивая в них сходные симптомы и описания методов лечения заболеваний, не могли дать всех ответов на вопросы при столкновении с конкретным больным. «Мы с грехом пополам изучали *болезни*, но о больном, *человеке*, не имели даже самого отдалённого представления» [3]. Поэтому там, где требовалось владение практическими навыками, врач вставал в тупик. Так, однажды он лечил больного с тяжёлой формой сыпного тифа. Мужчина находился в полубессознательном состоянии, околоушные опухшие железы не давали возможности раскрыть рот, и поэтому его дыхание было крайне затруднено. Медицинские книги «подказали» отёк горла и рекомендовали глотание кусочков льда, слабительные и, как крайнюю меру, тра-

хеотомию. К счастью для пациента, молодой врач обратился за помощью к старенькому, уже не практикующему доктору. Он осмотрел больного и, устойчиво усадив, промыл ему полость рта из спринцевального баллона настолько энергично, что его юный коллега испугался, как бы больной не захлебнулся. Глядя вышедшую на вязкую слизь, трудно было представить, «что такое невероятное количество слизи могло уместиться во рту человека». Больной долго откашливался, а потом задышал совсем свободно. Юный доктор не мог прийти в себя от простоты практического решения того, что казалось ему огромной проблемой. «Просто человек без сознания глотает плохо, – понятно, во рту разная дрянь и накопилась», – рассудил старый доктор. И предостерег от назначения ослабленным больным «энергичных слабительных», так как это может их убить [3].

После ряда неудач в самостоятельной клинической практике, а особенно после трагического исхода лечения ребенка с тяжелой формой скарлатины, герой приходит к выводу о необходимости практического обучения под руководством старших наставников. «Кому может прийти в голову послать в битву солдат, которые никогда не держали в руках ружья, а только видели, как стреляют другие? А между тем врачи повсюду идут <...> в жизнь неловкими рекрутами, не знающими, как взяться за оружие», – рассуждает В. В. Вересаев о сложившейся в медицине практике [3].

То, что подобная проблема касается многих начинающих врачей, свидетельствует ситуация, с которой столкнулся наш герой в Петербурге, куда приехал набираться врачебного опыта: «В каждой больнице работают даром десятки врачей; те из них, которые хотят получать нищенское содержание штатного ординатора, должны дожидаться этого по пяти, по десяти лет; большинство же на это вовсе и не рассчитывает, а работает только для приобретения того, что им должен был дать, но не дал университет» [3].

Но путь к приобретению необходимых практических навыков непрост. Устроившись сверхштатным ординатором в дифтеритное отделение больницы, молодой доктор должен был овладеть техникой интубации больного. Прежде чем он был допущен к операции на живом ребенке, он не один десяток раз смотрел, как делал интубацию его наставник, и «не один десяток раз сам проделывал ее на фантоме и на трупе» [3]. Но успешно выполнить интубацию мальчику он не смог: «Маленькая, мягкая гортань ребенка билась и прыгала под пальцем, и я никак не мог в ней ориентироваться». В результате беспомощных поисков входа в гортань ребенка он ввел трубку в пищевод и, так и не найдя нужного входа, измучив и ребенка, и себя, вынужден был признаться: «Не могу!» Только недели через полторы ему наконец-то удалось ввести трубку в гортань, а затем уже делать уверенные, про-

фессиональные интубации и получать «спасибо» от маленьких пациентов.

А вот техникой трахеотомии, несмотря на серьезную предварительную подготовку к операции на живом человеке, герой произведения Вересаева так и не овладел. Ошибки, допущенные им при проведении операции, привели к фатальным последствиям, и прооперированная им девочка через несколько дней умерла. Он «дал себе слово никогда больше не делать трахеотомий». Над правомерностью такой клятвы он долго размышлял и, анализируя различные возникающие в больнице ситуации, пришел к выводу: «Нет, вздор все мои клятвы! Что же делать? Прав Бильрот, – «наши успехи идут через горы трупов». Другого пути нет. Нужно учиться, нечего смущаться неудачами». Этот вывод героя автор подкрепляет цитатой из записок Пирогова: «Да, это все уж совершенно неизбежно, и никакого выхода отсюда нет. Так оно и останется: перед неизбежностью этого должны замолкнуть даже терзания совести» [3].

Таким образом, В. В. Вересаев в «Записках врача» убедительно показал важность проблемы профессионального воспитания выпускников медицинских вузов, которые должны быть готовы к самостоятельной врачебной практике. Писатель создал образ героя, со всей ответственностью относящегося к лечению каждого больного, готового к борьбе за его здоровье и жизнь. Так «работа с текстами художественных произведений русских писателей о врачах даёт возможность формировать у студентов-медиков не только навыки профессионального поведения, но и нравственно-этическую составляющую» [4].

Литература

1. Роль художественно-публицистической литературы в профессиональном воспитании обучающихся медицинских вузов / Н. Д. Михайлова, В. М. Мирзоева, Р. А. Ткачёва, И. С. Лебедев // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам IV Межрегиональной научно-практической конференции. Иваново, 2021. С. 90–94.
2. 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.
3. Вересаев В. В. Записки врача. На японской войне. Москва: Правда, 1986. 558 с.
4. Художественный текст как средство формирования деонтологических знаний и врачебной этики у студентов-медиков / Р. А. Ткачёва, Н. Д. Михайлова, А. А. Кузнецова, Л. Г. Витлинская // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам IV Межрегиональной научно-практической конференции. Иваново, 2021. С. 121–124.

УПРАВЛЯЕМАЯ САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»

*Л. Н. Туйчиев¹, И. А. Имамова¹, Х. Б. Магзумов¹, Ф. Х. Гайбуллаев¹,
Ш. Ж. Бобожонов¹, Ш. А. Назиров¹*

¹Ташкентская медицинская академия

В ходе управляемой самостоятельной работы под руководством преподавателя по дисциплине «Инфекционные болезни» в Ташкентской медицинской академии (ТМА) студенты приобретают навыки работы с литературой, развивают самостоятельную творческую деятельность, что стимулирует их к приобретению и закреплению знаний. Кроме того, студенты вырабатывают основы клинического мышления, анализа конкретных диагностических и лечебных задач и определения порядка действий при их решении.

Целью исследования явилось установление эффективности управляемой самостоятельной работы по дисциплине «Инфекционные болезни».

На кафедре инфекционных и детских инфекционных болезней ТМА на курс по специальности «Лечебное дело» по циклу «Инфекционные болезни» отводится 121 часовой. Из них на самостоятельную работу – 49 часов, сюда входит и написание историй болезни.

Кроме этого работают кружки, где занимаются самые одарённые студенты, что также способствует их профессиональной ориентации.

Выполнение самостоятельной работы студентами на кафедре ставит перед собой одновременно несколько задач: формирование приемов учебной работы (например, разные виды работы с литературой и научными данными в режиме online) и применение этих приемов для эффективного усвоения профессиональных знаний, умений и навыков.

Под термином «самостоятельная работа» подразумевается не просто самостоятельность студентов в процессе усвоения учебного материала, а организованная преподавателем особая система условий обучения по инфекционным болезням под непосредственным руководством преподавателя.

Различают следующие виды самостоятельной работы: аудиторная (различные виды контрольных, практических, самостоятельных и творческих заданий на семинарских занятиях) и внеаудиторная (выполнение изучения теоретического материала / выполнение творческого реферативного задания либо курсового проекта для формирования профессионально значимых компетенций у студента).

Одна из закономерностей организации данной формы работы со студентом состоит в том, что по мере обучения самостоятельность его

должна расти. На начальных этапах обучения необходима всесторонняя и полная организация самостоятельной работы студентов, а на последующих такая регламентация проведения самостоятельной работы снижается и управление становится функцией самого обучающегося.

При планировании самостоятельной работы студентов преподавателю необходимо руководствоваться следующими общими требованиями: задания для самостоятельной работы студентов следует строить в порядке их усложнения по мере продвижения по этапам обучения, расширяя и увеличивая объем и содержание материала, изменяя источники получения знаний, способы руководства и контроля, учитывая специфику изучаемого предмета и сочетая различные виды работы. Каждый вид самостоятельной работы должен являться звеном в общей цепи заданий; систему заданий для самостоятельной работы следует строить в порядке последовательного повышения самостоятельности.

Для достижения основной цели самостоятельной работы – должного усвоения студентом материала за определенное время – педагог подбирает специальную литературу по инфекционным болезням, тем самым определяя соответствующие научно обоснованные методы и приемы учебной работы. Обязательно педагогом должно выделяться обоснованное время.

Важным средством активизации самостоятельной работы на кафедре является разнообразие ее видов. К примеру, для студентов пятых курсов лечебного факультета по предмету «Инфекционные болезни» выделено 49 часов самостоятельной работы. Кроме этого одаренные, целеустремленные студенты могут проводить самостоятельную деятельность и в организованных на кафедре кружках с последующим участием с докладами на научно-практических конференциях молодых ученых. Отмечена прямая корреляционная взаимосвязь между самостоятельным обучением и использованием методов исследования, что необходимо для будущего высококвалифицированного специалиста-медика, способного к научно-исследовательской работе. В СНО принимает участие группа одаренных либо заинтересованных в данном предмете студентов, что проявляется формированием у них социально-коммуникативных отношений.

Не следует ограничивать задания для самостоятельной работы механическим повторением материала учебника, учебного пособия. Для того чтобы придать самостоятельной работе творческий характер, необходимо изучение дополнительной литературы, редко встречающихся клинических случаев, подготовки выводов и др. [2].

Самостоятельная работа в период обучения на цикле «Инфекционные болезни» предоставляет преподавателю широкую возможность индивидуализации обучения в соответствии с особенностями отдельных студентов.

Учитывая дидактическое назначение различных видов самостоятельной работы и характер познавательной деятельности студентов, все задания можно разбить на следующие целевые группы:

- для уяснения новых знаний и действий (чаще проводятся при работе со студентами на практических занятиях либо в кружках);
- для отработки и закрепления новых знаний и действий (дежурство в приёмном отделении в часах, эквивалентных отсутствию студента на занятии);
- для контроля качества усвоения умений, навыков и знаний [3].

Управляемая самостоятельная работа студентов приобретает особую актуальность при изучении инфекционных болезней на цикле, ибо нами зафиксировано стимулирование студентов к работе с необходимой литературой, выработка навыков принятия решений, что было отмечено и ранее в литературных источниках [1, 2]. Самостоятельность студента, как правило, проявляется в потребности и умении без чьей-либо помощи мыслить, находить ответы на интересующие вопросы и ориентироваться в новой для него ситуации.

Количественные результаты проводимых управляемых самостоятельных работ учитываются как составная часть отметки по дисциплине в рамках рейтинговой системы и при выступлении с докладами на СНО [4].

Самостоятельная работа проводится в виде проработки вопросов темы, вынесенной на самостоятельное изучение, написание реферата, подготовки мультимедийной презентации. Формой контроля управляемой самостоятельной работы является устный опрос, защита реферата и представление презентации. Дав задание для самоподготовки, преподаватель не должен ограничиваться лишь указанием литературы, которую нужно изучить, и номерами задач и тестовых заданий, которые нужно решить, ознакомлением с методикой подготовки презентации. Во время подготовки студентов к выполнению заданий преподаватель разъясняет содержание и методики выполнения заданий, с целью выработки навыков учебной работы (работа с учебной, справочной литературой, самопроверки).

При цикловом обучении на кафедре управляемая самостоятельная работа фиксируется в учебном журнале преподавателя с указанием темы, даты, количества академических часов, отведенных на изучение в соответствии с учебной программой. Эффективность самостоятельной работы проверяется не только по итоговой оценке, но и по числу студентов, поступивших в клиническую ординатуру и магистратуру по направлению «Инфекционные болезни».

Вступая в различные взаимоотношения со сверстниками, студенты учатся сдержанности, рефлексии и воле к победе.

Таким образом, эффективное использование управляемой самостоятельной работы вносит значимый вклад в процесс обучения студентов, формирует умение работать с литературой, закладывает осно-

вы клинического мышления, способность к анализу и быстрому принятию решений конкретных диагностических и лечебных задач, предоставляет возможности использовать свои знания и умения в дальнейшей врачебной практике. Следовательно, самостоятельная работа студентов под руководством преподавателя является одним из наиболее эффективных направлений в учебном процессе, развивающим самостоятельную творческую деятельность, стимулирующая приобретение и закрепление знаний.

Литература

1. Кузнецова Л. В. Гармоничное развитие личности младшего школьника. Москва, 2015.
2. Алтайцев А. М., Наумов В. В. Учебно-методический комплекс как модель организации учебных материалов и средств дистанционного обучения // Университетское образование: от эффективного преподавания к эффективному учению. Минск : ПроPILEI, 2002. С. 229–241.
3. Морозов М. Ф. Воспитание самостоятельной мысли школьника в учебной работе. Москва, 2016.
4. Харьков Е. И., Давыдов Е. Л. Проблемы организации самостоятельной работы студентов // Инновационные педагогические технологии в медицинском образовании. Вузовская педагогика : материалы конференции. Красноярск, 2010. С. 386–388.

МОДЕЛИРОВАНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»

*Л. Н. Туйчиев¹, И. А. Имамова¹,
Т. А. Ниязова¹, М. Т. Каримова¹, Г. Ю. Султанова¹*

¹Ташкентская медицинская академия

Одной из главных задач современной педагогики и психологии является формирование личности. Особенно значима эта проблема для тех студентов, чье самостоятельное «вращение» в культуру затруднено из-за незнания языка страны, где они обучаются. Своеобразие социальной ситуации в иной стране влияет не только на его речевое восприятие, оно сказывается и на его поведении, эмоциональном и личностном развитии [1, 2].

Межличностные отношения преимущественно основаны на связях, существующих между членами общества благодаря разным видам общения: **визуальному** / невербальные связи, которые включают в себя как жесты, телодвижения, так и внешний вид, а также **лингвистическому** / устная речь [1, 2]. Установлено, что развитые коммуникативные навыки, умения устанавливать и поддерживать социальные

контакты, выстраивать межличностные отношения оказывают благотворное влияние на их уровень [1, 2].

Наблюдения показали, что «Я-концепция» иностранного студента отличается от представления о себе местных обучающихся: у иностранцев часто преувеличены представления о своих возможностях, а также они выражают взволнованность по поводу оценки их людьми иной расы и национальности. Известно, что нормальные отношения с окружающими зависят от адекватности самооценки.

Всё более актуальным является вопрос о повышении эффективности коррекционной работы с иностранными студентами для формирования их коммуникативной и информационной компетентности, а, в конечном итоге, для самореализацию обучающегося.

Цель психологического сопровождения иностранных студентов в процессе их обучения – оказание квалифицированной помощи педагога как психолога, направленной на успешную адаптацию в обществе, на формирование взаимопонимания и уважения к иной нации, к их традициям.

Для реализация данной цели решаются следующие задачи: создать необходимые условия для максимальной реализации студента в процессе обучения, укрепление взаимодействия между всеми субъектами образовательного процесса, оптимизация социально-психологического климата образовательного учреждения, формирование культуры и толерантного отношения к приезжим.

Проводилось наблюдение за приезжими студентами из дружественных и недружественных стран.

Некоторые иностранные студенты, родители которых платят немалые деньги за обучение на контрактной основе, имеют трудности с внутренним контролем за своими эмоциями и поведением, у них замедлено формирование социальной зрелости. К примеру, они абсолютно не воспринимают критику в свой адрес, поскольку у них нарушена адекватная самооценка. Возникают трудности в общении с окружающими людьми. Напротив, финансовые трудности в семьях иностранных студентов зачастую подталкивают их к глубокому изучению учебного материала, но и освоению практики, поскольку они понимают смысл профессиональной конкуренции их на медицинском рынке в предстоящей врачебной деятельности. Они более внимательны и стараются больше собеседника. Они адекватно воспринимают критику в свой адрес, стараются исправиться. В оценке событий больше доверяют аналитическим выводам.

Финансовые трудности в семьях, при которых студент вынужден сам оплачивать обучение, формируют стремление заработать деньги, чтобы обеспечить своё существование в иной стране, благодаря чему студенты становятся более коммуникабельными, быстро адаптируются в обществе. Эти студенты, как правило, отзывчивые, общительные, быстро устанавливают контакты и находят общий язык. Они стараются

ся не допускать конфликты и находить компромиссные решения. Хорошо переносят критику в свой адрес. В оценке событий больше доверяют своим чувствам и интуиции, чем аналитическим выводам.

Важной стороной межличностных отношений среди приезжих студентов из недружественных стран является их способность адекватно воспринимать другого человека, отношения внутри группы, отношения группы к нему. Имеют место и случаи спекуляции приезжим студентом незнанием / непониманием языка, трудностями в обществе, обиды на коренных жителей.

Каждый педагог в медицинском вузе по сути своей является еще и психологом. Педагог-психолог призван не только обучить иностранного студента все тонкостям своего предмета, но и создать условия для его успешного обучения, социализации и быстрой адаптации в обществе.

Основной задачей профессиональной деятельности педагога психолога является устранение выявленных противоречий и проблем путем психолого-педагогического сопровождения иностранных студентов для их успешной социализации; расширять реабилитационное пространство за пределами учреждения, вводить новые профили практики; внедрять в педагогический процесс социально-культурные технологии познания, развития и воспитания; совершенствовать дифференцированное, поэтапное развивающее обучение, учитывающее неполное владение русским либо английским языком, использовать методы работы, повышающие интерес студентов к процессу познания. Очень важно не упустить кризисные моменты и помочь экологичному развитию личности приезжего студента. Все вышеизложенное выдвигает на первый план необходимость в осуществлении личностно-деятельностного подхода к обучению в медицинском вузе через формирование универсальных учебных действий для местных и иностранных студентов. Таким образом, современная коррекционная педагогика на сегодняшний день в значительной степени ориентированы на поиск наиболее оптимальных путей социализации личности учащихся, который будет предрасполагать к более эффективному восприятию учебного материала.

Итак, результаты наблюдения подтверждают наличие проблем в межличностных отношениях у иностранных студентов, которые показывают необходимость разработки и реализации психокоррекционных программ, направленных на успешную адаптацию иностранцев в социуме.

Литература

1. Коробейников И. А. Нарушения развития и социальная адаптация. Москва : ПЕР СЭ, 2002. 192 с.
2. Психолого-педагогические основы инклюзивного образования / отв. ред. С. В. Алехина. Москва : МГППУ, 2013. С. 334

ДВАДЦАТЬ ЛЕТ СПУСТЯ: РАЗМЫШЛЕНИЯ, НАВЕЯННЫЕ ЮБИЛЕЕМ

В. И. Федоров¹, В. А. Афонина¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

2002-й год... Группой инициативных талантливых студентов академии под руководством заслуженного работника высшей школы РФ доцента В. И. Федорова был создан наш литературно-исторический клуб «Федоров и Ко». У его истоков стояли также доцент кафедры гуманитарных наук М. В. Жуколина и старший лаборант кафедры И. А. Панова.

2022-й год стал для клуба юбилейным, двадцатым. Естественно, что на протяжении этих лет состав постоянно менялся. Неизменным было одно: наша семья всегда пополнялась оригинальными и творческими молодыми людьми. Многие, окончив академию, разъехавшись по городам и весям, до сих пор не теряют связи с клубом. Очень приятно было снова видеть их на сцене во время большого юбилейного концерта.

Для чего мы собирались все эти два десятка лет? Ответ на этот вопрос дает название одной нашей концертной программы: «Всё начинается с любви». Действительно, наши студенты выбрали самую гуманную профессию. Она начинается с любви и продолжается любовью к страждущим людям. А настоящий врач лечит не только тело, но и душу человеческую. Это и определило цели команды: пропаганда в среде студентов гуманистических идеалов через русскую поэзию и музыку.

Сегодня клубу 20 лет. Что сделано за этот срок? По самым скромным подсчетам, в академии и за ее пределами дано свыше 85 концертов, подготовлено более 50 литературно-музыкальных программ. Участвовали в Бальмонтских чтениях в Шуе, выступали в школах, в филиале Российского фонда культуры, в доме-музее Цветаевых, в городском клубе «Собрание сочинений» и университете третьего возраста. Порадовали благотворительным концертом воспитанников приюта при Николо-Шартомском монастыре и детишек новогодней сказкой в центре борьбы со СПИДом... Ну и, конечно, наша любимая площадка – первая аудитория академии. В той или иной степени в концертах за все время участвовали около 140 человек. Цифры сухие, но за ними – большая и увлекательная работа по решению не только эстетических, но и просветительских задач.

Вот некоторые названия наших проектов. Программа «Поэты сердца моего» включает литературно-музыкальные спектакли «Русский сонет, русский романс», «Мой Есенин. Драма жизни, тайна поэ-

зии», «Мой Пушкин», «Марина Цветаева. Жизнь и поэзия», «Счастье быть собой. Николай Заболоцкий», «Последний поэт Серебряного века», «Сага о вагантах» и др. На программе «Русский Париж. Поэты русского Зарубежья» присутствовал глава организации русских соотечественников за рубежом граф П. П. Шереметев, который после концерта сказал много очень теплых и взволнованных слов в адрес студентов-исполнителей.

При подготовке наших программ было открыто много новых поэтических имён и новых интереснейших произведений. В какой-то мере клуб пытается восполнить пробелы школьного образования, приобщая студентов к достижениям российской культуры.

Уже приходилось писать о сложностях работы клуба. Молодые люди часто не представляют, что настоящая подлинная российская культура высокой духовности – рядом. Сфера общения людей обедняется, из нее уходит душа, добрые, тонкие чувства и мысли. А для будущего врача все эти качества с приставкой СО – со-чувствие, сопереживание, со-страдание – чрезвычайно необходимы.

Далеко не все приветствуют деятельность клуба, пренебрежительно называя произведения великих русских поэтов «стишками». Но коллектив вот уже двадцать лет идет своей дорогой, показывая на сцене высокие образцы русского поэтического слова, которое традиционно обращалось к душе человеческой.

Поэтому особое место в работе клуба заняли проекты, связанные с профессиональным воспитанием и выработкой качеств, так необходимых врачу. Среди них: «Будем людьми в год Собаки» – об отношении к братьям нашим меньшим, «Благослови своих врачей, Россия!» – о жизни и деятельности Н. И. Пирогова, «Чудесный доктор» – о враче Ф. П. Гаазе и программы о деятельности наших медиков.

Неизменно каждый год коллектив радуется женщинам и девушкам академии яркими концертами к празднику 8 Марта. Не забыты и ветераны академии: ежегодно клуб с удовольствием готовит для них новые литературно-музыкальные программы.

Клуб не прекращал свою работу и в период пандемии, выполнив все намеченные планы и создав несколько видеофильмов к праздникам и значимым событиям в жизни страны. Один из этих больших фильмов – «Память сердца» – был посвящен 75-летию Победы и 90-летию нашей академии.

А вообще, День Победы – это каждый раз оригинальный сценарий, новые, чаще всего неизвестные, но очень сильные стихи о войне. Вот только несколько названий наших программ: «Фрески великой войны» – о подвигах военных медиков, в том числе и врачей, ушедших на фронт из ИГМИ; «Иван-да-Марья» – о судьбе ивановского солдата, погибшего под Смоленском; «Война гуляет по России, а мы такие молодые»; «Университеты Великой Отечественной» – о молодежи на войне; «Штрихи к батальному полотну»; «Война, народ, по-

беда»; «Песни войны» и др. Мы сохраняем память о Великой Отечественной войне.

Каждый год в работе клуба участвуют 25–30 незаурядных, талантливых девушек и юношей, начиная со студентов младших курсов и заканчивая клиническими ординаторами. Коллектив – уникальное явление. Он стал самоорганизующимся, самоуправляемым социумом, командой, в которой нет начальников и подчиненных, где царит атмосфера доверия и подлинного демократизма. Именно она позволяет раскрыться всем способностям молодых людей.

Душой коллектива и помощницей руководителя в решении организационных и других задач в течение долгих лет является Инга Александровна Панова. 106-я комната на первом этаже академии стала «штаб-квартирой» клуба. «Вечными двигателями» в нелегком творческом деле в разное время были также Андрей Белов, ныне живущий и работающий врачом в Москве, Анастасия Кривошеева (в настоящее время детский врач, детская писательница и мама двоих детей), лидер сегодняшнего состава Виктория Афонина – ассистент кафедры гигиены академии и многих других.

Деятельность коллектива неоднократно освещалась в прессе. Приятно было читать статьи о нашей работе в областной газете «Рабочий край», районной газете «Шуйские известия», в многотиражке академии «Медвузовец» [1–4]. Одна из солидных публикаций – материал под названием «Театр ИвГМА: Клуб «Фёдоров и К^о» в ивановском общественно-политическом журнале «Власть» [5].

Команда укрепляется традициями. Так, на каждый Новый год особо отличившимся вручаются шуточные призы, изготовленные вручную. Многим членам клуба руководитель коллектива написал стихотворные посвящения. Число их приближается к сотне. Большая часть из них вошла в книгу «Друзей моих прекрасные черты...» [6]. Ещё одна неизменная традиция – сбор в конце мая на даче руководителя, юмористически названный «сосисочным съездом». Здесь же каждому выпускнику вручаются художественно оформленные личные стихотворные посвящения, написанные В. И. Федоровым.

Литература

1. Курненко Е. А. Нам только десять! // Медвузовец. 2012. № 14–15. С. 2.
2. Тяпков С. Н. Анатомия любви, или Патронажные сестры культуры // Медвузовец. 2013. № 14. С. 1.
3. Кривошеева А. М. Забыть Пушкина? Не позволим! // Медвузовец. 2016. № 8. С. 4.
4. Кривошеева А. М. Пятнадцать – это только начало! // Медвузовец. 2017. № 9. С. 1.
5. Театр ИвГМА: Клуб «Федоров и К^о» // Власть. Общественно-политический журнал Ивановской области. 2018. № 106. С. 118–119.
6. Федоров В. И. Друзей моих прекрасные черты... Иваново : ПресСто, 2018.

ОПЫТ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ В ИВАНОВСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ: ПРОБЛЕМЫ АДАПТАЦИИ И ВОСПИТАНИЯ

Е. С. Федосеева¹, М. В. Жуколина¹, Н. Н. Колесова¹

¹ ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия»
Минздрава России

С 2018 года в рамках Национального проекта «Образование», в соответствии с программой Федерального проекта «Экспорт образования» ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России расширила сферу образовательных услуг, начав преподавание по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» на языке-посреднике (английском). В настоящее время иностранные студенты, обучающиеся на английском языке, учатся на 1–5-м курсах. Накопленный опыт позволяет сделать некоторые предварительные выводы о специфике работы с данной категорией студентов.

Первая ключевая проблема при обучении на английском языке – возникновение в определенной степени языкового вакуума вокруг данной группы студентов. Для всех иностранных обучающихся первоочередной задачей после прибытия в Россию становится изучение русского языка на уровне, достаточном как для повседневной коммуникации, так и для освоения выбранной учебной программы [3].

Если студент приезжает в Россию для обучения на русском языке, у него есть достаточная мотивация для его освоения. Причем уровень повседневной коммуникации является только первым этапом, поскольку в процессе обучения на русском языке студент должен освоить профессиональную лексику и быть готовым к применению полученных знаний на практике. Разумеется, во внеучебное время студенты продолжают общение с земляками на родном языке, но внутри студенческой группы языком коммуникации становится русский язык. Обучающиеся на русском языке студенты полностью погружены в языковую среду, что способствует их полноценной адаптации в России.

Иначе обстоит дело со студентами, обучающимися на английском языке. У них отсутствует мотивация для изучения русского языка: внутри группы общение на занятии идёт на английском языке, который является языком-посредником в коммуникации студент – преподаватель. Однако не все студенты владеют английским языком на достаточном уровне и для повседневного, и для профессионального общения, поскольку внутри группы они часто общаются на национальных языках (хинди или малаялам) [4].

Студенты активно пользуются современными технологиями виртуальной среды (использование навигаторов и сервисов вызова такси, интернет-маркетов или магазинов самообслуживания), которое позволяет им фактически обходиться без общения с окружающими для решения повседневных задач.

Серьёзной проблемой, которую в первую очередь понимают сотрудники деканата и кураторы, нежели студенты, является необходимость свободной коммуникации в случае, когда иностранные студенты обращаются за медицинской помощью или когда проходят учебные и производственные практики в больницах города, а также когда общаются с пациентами на практических занятиях по клиническим дисциплинам. Языковой барьер в целом приводит к определенным трудностям с соблюдением правил пребывания в России, например, прохождение медицинского осмотра в ограниченные сроки после въезда на территорию России.

В отличие от иностранных студентов, обучающихся на русском языке, обучающиеся на английском гораздо хуже адаптируются к условиям обучения и проживания, демонстрируют неготовность к самостоятельной жизни в учёбе и в быту, а также отсутствие финансовой грамотности [1]. Обучающиеся на русском языке студенты быстрее взрослеют в студенческой среде за счёт более широкого круга общения.

Одной из проблем деканата, кураторов и преподавателей, занимающихся с первокурсниками, является помощь студентам в акклиматизации. Если под влиянием старших товарищей большинство иностранных студентов быстро усваивает особенности смены одежды в зависимости от времени года, то студенты, обучающиеся на английском, с трудом осознают необходимость ношения тёплой обуви и одежды. Наблюдаются и сложности в адаптации к самостоятельной жизни в общежитии (соблюдение чистоты, распорядка дня, правил пользования кухней и противопожарных инструкций). Если на обучающихся на русском языке иностранцев эффективно воздействует Студенческий совет общежития, то с англоговорящими студентами возникает недопонимание как вследствие языкового барьера, так и культурных различий.

Говоря о сложностях в адаптации к учебному процессу, отметим, прежде всего, слабую дисциплину обучающихся на английском языке, а также нехватку определенных знаний, связанную с некоторым несоответствием программ подготовки в средней школе Индии (откуда прибыло большинство наших обучающихся на английском языке студентов) и в России [5]. Также обращает на себя внимание неготовность к аналитическому и критическому мышлению, воспитание которого необходимо для формирования клинического мышления [2].

Подводя тоги вышесказанному, отметим, что работа с данной категорией обучающихся представляет определенный интерес. Наблю-

дая за их поведением, мы расширяем знания о них, совершенствуем подходы к обучению и воспитанию. По нашему мнению, решение проблем адаптации иностранных студентов, обучающихся на английском языке, может быть реализовано как системный воспитательный процесс, в который вовлечены как администрация вуза, деканат факультета международного образования, так и кураторы студентов 1 курса и преподаватели кафедр в тесном взаимодействии с иностранными и российскими студентами.

Литература

1. Виноградова С. В. Этнолингвистические и этнокультурные особенности обучения студентов из Индии русскому языку как иностранному // Вопросы теории и практики преподавания русского языка как иностранного : материалы международной научно-практической конференции, посвященной 55-летию кафедры РКИ / под общей ред. С. А. Вишнякова. Иваново, 2020. С. 176–180.
2. Жуколина М. В., Колесова Н. Н., Федосеева Е. С. Воспитание критического мышления в условиях дистанционного обучения // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Иваново, 2022. С. 56–60.
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 : сборник научных трудов по материалам II Межрегиональной научно-практической конференции. Иваново, 2019. С. 100–104.
4. Холмогорская О. В., Копышева Е. Н. Профессиональное воспитание иностранных студентов, обучающихся на английском языке: риски и возможности // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам II Межрегиональной научно-практической конференции. Иваново, 2019. С. 163–167.
5. Черненко Н. В., Катаев С. И., Вавилов П. С. Особенности воспитательной работы с иностранными обучающимися на кафедре анатомии, топографической анатомии // Воспитательный процесс в медицинском вузе: теория и практика : сборник научных трудов по материалам III Межрегиональной научно-практической конференции. Иваново, 2020. С. 213–216.

ПОСТДИПЛОМНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ: СУДЬБА РЕЗИДЕНТОВ МАГИСТРАТУРЫ ПОСЛЕ ПРОХОЖДЕНИЯ СПЕЦИАЛИЗАЦИИ

Г. К. Худайкулова¹, Ш. Б. Рахматуллаева¹, М. Т. Муминова¹

¹Ташкентская медицинская академия

Инфекционист – это медицинский работник, который занимается диагностикой и лечением инфекционных заболеваний. Все, что делает инфекционист, связано с изучением их природы и проведением исследований для выявления новых методик лечения.

В своей работе врач-инфекционист основывается на данных микробиологии и эпидемиологии, так как для каждого из многочисленных инфекционных и паразитарных заболеваний характерны своя периодичность (в том числе сезонная), очаговость и т. д. Как правило, основной задачей врача-инфекциониста является лечение определенного вида заболеваний, а профилактические меры предпринимает эпидемиолог, поэтому в процессе работы с инфекционным больным специалисту важно в первую очередь поставить верный диагноз и назначить соответствующую ему терапию. Специфика профессии инфекциониста заключается в том, что в связи с высокой миграционной активностью населения повышается и изменчивость микроорганизмов, чьи мутации носят адаптивный характер. В ходе таких изменений патогенные организмы приобретают новые свойства, влияющие на типичную клиническую картину заболевания, что существенно осложняет как диагностику, так и лечение [9]. Все эти особенности требуют от врача-инфекциониста постоянной актуализации знаний и умения применять их на практике.

Карьерный рост врача инфекционного профиля предусматривает занятие должности заведующего отделением или главного врача. Вероятность повышения напрямую зависит от получаемого им дополнительного образования и личных амбиций [8, 10]. Также инфекционист может сделать научную карьеру, возглавив исследовательский центр или учебное заведение медицинского профиля [6]. Инфекционные заболевания являются важнейшим разделом в медицине и представляют серьезную медико-социальную проблему [3, 7]. Кроме того, магистры-инфекционисты, являясь высококвалифицированными специалистами, смогут осуществлять не только лечебно-профилактическую, но и административно-управленческую, медико-социальную и организационно-методическую работу в здравоохранении [2, 5]. В связи с вышеизложенным магистр-инфекционист может быть востребован в современных условиях в полном объеме [1, 4]. Согласно учебному плану, в магистратуре по специальностям «Инфекционные болезни» и «Детские инфекционные болезни» предусмотрена трехгодичная дневная форма обучения.

Цель исследования – проанализировать профессиональную деятельность выпускников магистратуры по направлению «Детские инфекционные болезни».

Был проведен анализ профессиональной деятельности выпускников магистратуры по направлению «Детские инфекционные болезни» в период с 2001 по 2022 гг.

В 2001–2002 гг. была открыта магистратура по направлению «Детские инфекционные болезни» на базе кафедры инфекционных и детских инфекционных болезней Первого Ташкентского государственного медицинского института (в 2005 году преобразовали в Ташкентскую медицинскую академию (ТМА)). До настоящего времени по

данному направлению магистратуру окончили 67 резидентов. Из них 29 (43,3%) выпускников бывшего Первого и Второго Ташкентских государственных медицинских институтов (ныне ТМА), 17 (25,3 %) – Ташкентского педиатрического медицинского института, 6 (8,9 %) – Самаркандского медицинского института, 5 (7,4 %) – Ургенчского филиала бывшего Первого Ташкентского государственного медицинского института, 4 (5,9 %) – Нукусского филиала Ташкентского педиатрического медицинского института, 3 (4,4 %) – педиатрического факультета Андижанского медицинского института и 3 (4,4 %) – Бухарского медицинского института. Среди них 14 (20,9 %) – жители города Ташкента, 53 (79,1 %) – из разных регионов Узбекистана. 38,8 % составили юноши, а 61,2 % – девушки.

Анализ научной деятельности магистрантов показал, что из 67 выпускников магистратуры 7 (11,9 %) являются кандидатами медицинских наук и 2 (3 %) готовятся к защите докторской диссертации. 19 (29,3 %) работают на кафедрах: 11 (16,4 %) – на кафедрах инфекционных и детских инфекционных болезней в различных вузах страны, 3 (4,5 %) – на кафедре микробиологии, 2 (3%) – на кафедре гистологии, 1 (1,5%) – на кафедре патологической анатомии, 1 (1,5%) – патофизиологии, 1 (1,5%) – педиатрии. В дальнейшем в аспирантуру поступили 4 (6,0%) магистра. 22 (32,8%) занимаются практической деятельностью, работают инфекционистами в городских, областных инфекционных больницах, 2 (3%) – врачи-реаниматологи, 3 (4,5%) работают в центрах борьбе со СПИДом. 9 магистров совмещают свою деятельность инфекциониста со работой на скорой медицинской помощи, 1 (1,5%) – старшим врачом, остальные врачами-педиатрами, терапевтами. В фармацевтические фирмы устроились 5 (7,5%) выпускников, 3 (4,5%) работают в частных клиниках и 4 (6,0%) из них поменяли профессию. 2 (3%) выпускника магистратуры являются деканами; 1 (1,5%) – деканом факультета менеджмента, медицинской биологии, медицинской биоинженерии и высшего сестринского дела Ташкентской медицинской академии и 1 (1,5%) – деканом факультета постдипломного образования Самаркандского государственного медицинского института. 12 (17,9%) выпускников магистратуры повышали квалификацию в Европе (Германия, Швейцария, Великобритания, Ирландия), Японии, Малайзии, Российской Федерации (Москва, Санкт-Петербург, Казань, Иркутск, Новосибирск), Латвии, Литве, Турции, Грузии, Азербайджане, Южной Корее, Казахстане.

Таким образом, в современных условиях возрастает потребность во врачах-инфекционистах, владеющих в полном объеме на должном уровне навыками комплексного лечения инфекционных заболеваний.

Литература

1. Об организации приема на учебу в государственные высшие образовательные учреждения : Постановление президента Республики Узбекистан Шавката Мирзиёева от 15 июня 2022 года № ПП-279. Ташкент, 2022.

2. О мерах по дальнейшему ускорению работы по системной поддержке семьи и женщин : Указ президента республики Узбекистан от 07.03.2022 г. № УП-87. Ташкент, 2022.
3. О мерах по дальнейшему развитию системы медицинского и фармацевтического образования и науки : Постановление президента Республики Узбекистан от 06.05.2019 года ПП-4310. Ташкент, 2019.
4. О мерах по внедрению совершенно новой системы подготовки и непрерывного профессионального развития кадров в медико-санитарной сфере : Постановление президента Республики Узбекистан от 07.04.2020 года ПП-4666. Ташкент, 2020.
5. О дальнейшем совершенствовании нормативных документов по организации системы непрерывного повышения квалификации медицинских и фармацевтических кадров : приказ Министерства здравоохранения от 15.06.2020 года №160. Ташкент, 2020.
6. О внесении изменений в номенклатуру врачебных специальностей и врачебных должностей, сроки и порядок повышения квалификации и специализации врачей «О сроках и порядке прохождения повышения квалификации и переподготовки врачей в учреждениях системы Министерства здравоохранения Республики Узбекистан» : Приказ Министерства здравоохранения № 445 от 13 ноября 2015 года Ташкент, 2015.
7. Обзор системы высшего образования (адаптировано с Европедии/Эвридики http://eacea.ec.europa.eu/education/Eurydice/eurydice_en.php) Февраль 2016 г. Европейская программа ERASMUS
8. Инфекционные болезни с детскими инфекциями / рекомендовано Министерством высшего и среднего специального образования Республики Узбекистан в качестве учебника для студентов медицинских вузов / под ред. академика АН РУз Т. А. Дамипова. Ташкент : Tib-kitob, 2010.
9. Питер Д. Образовательная инициатива ЕС в Центральной Азии. Рабочий доклад. Europe-Central Asia Monitoring. 2010. 16 с. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://eucentralasia.eu/ru/2010/02/the-eu-central-asia-education-initiative-ru/> (дата обращения: 19.02.2021).

ВНЕДРЕНИЕ НОВОГО ПОДХОДА К ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА СИСТЕМЫ ОБРАЗОВАНИЯ В ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

*Г. К. Худайкулова¹, М. М. Илясова¹, С. М. Мирхамидова¹,
Н. С. Садирходжаева¹, Ж. Д. Исраилов¹*

¹Ташкентская медицинская академия

Президент Республики Узбекистан Ш. М. Мирзиёев объявил 2023 год Годом заботы о человеке и качественного образования. «В этой сфере нам нужно продолжать начатые реформы, посещать образовательные учреждения, больше общаться с учителями и тренерами, совместно решать поднятые ими вопросы в плане повышения качества. Мы включим в Государственную программу следующего года все поднятые нашим народом вопросы с

конкретными решениями. Прошу депутатов и сенаторов, представителей махаллей, интеллигенцию, молодежь, предпринимателей и широкую общественность быть активными в этих процессах, выдвигать новые предложения и инициативы», – сказал Шавкат Мирзиёев [1].

Не секрет, что во время пандемии COVID-19 по необходимости было введено онлайн-обучение наших студентов. Это вызвало некоторое снижение качества образования. Онлайн-система, безусловно, признана единственным инструментом обучения, который можно использовать во время эпидемий [2]. Однако непосредственное использование студентами социальных сетей для получения информации приводит к ограничению их способности говорить и мыслить.

Профессорско-преподавательский состав Ташкентской медицинской академии (ТМА) оценивает текущий, промежуточный и итоговый контроль качества знаний студентов в высших учебных заведениях с помощью устных, письменных, тестовых и других методов.

Чтобы обеспечить прозрачность процесса оценки был проведен эксперимент в пяти группах студентов факультета менеджмента в здравоохранении: результаты экзамена записывались на кодированных пронумерованных экзаменационных листах без указания фамилий и имен студентов. В эксперименте приняли участие более 100 студентов. Для каждого студента были подготовлены отдельные экзаменационные билеты. К каждому экзаменационному листу прилагался экзаменационный билет. Информация о студенте была отражена в базе данных под этими номерами, а ключ к данным не разглашался. Следовательно, кодирование данных в проверочных листах обеспечит беспристрастность в оценке уровня знаний. Каждый преподаватель был проинформирован о балльных оценках студентов той группы, в которой он преподавал.

По результатам анкетирования установлено, что студенты положительно оценили экспериментальное экзаменационное тестирование. В последующем студенты показывали более высокие результаты обучения [3]. Таким образом, данный метод помогает добиться объективности в оценке полноты знаний студентов.

Литература

1. Mirziyoev Sh. M. O`zbekiston Respublikasi Prezidenti matbuot xizmati davlat rahbarining 2019 – yil uchun mo`ljallangan eng muxim ustuvor vazifalar haqidagi Oliy Majlisga Murojatnomasi [Электронный ресурс]. – Режим доступа: www.lex.uz, 2019-yil 28-dekabr.
2. Navruz-zoda B. N. O`zbekistonda oliy ta`lim tizimida sifat ta`minoti. T. : Xarizma design, 2008. 245 c.
3. Uzluksiz ta`lim tizimi uchun o`quv adabiyotlarining yangi avlodini yaratish konsepsiyasi / A. A. Karimov [et al.]. T. : SHarq.

РЕФОРМЫ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В УЗБЕКИСТАНЕ

Г. К. Худайкулова¹, Ш. Д. Каримбаев¹, С. М. Мирхамидова¹

¹Ташкентская медицинская академия

Социально-экономические и духовно-образовательные изменения, происходящие на современном этапе развития общества, ведут к коренной реформе сферы образования, избавлению ее от идеологических воззрений прошлого, совершенствованию образовательного процесса путем поднятия его на уровень развитых демократических государств. Подготовка высококвалифицированных кадров, отвечающих высоким морально-этическим требованиям, – цель, которую наше государство ставит перед системой непрерывного образования, что отражено в Законе Республики Узбекистан «Об образовании» и «Национальной программе подготовки кадров». «Национальная программа подготовки кадров» отражает педагогическую идею, направленную на воспитание кадров, зрелых во всех отношениях, обладающих высокой культурой, профессиональными качествами, творческими способностями, социальной активностью, социально-идеологическим иммунитетом, психически свежими, ответственными за выполнение своих социальных обязанностей, с основательными научными знаниями. Для реализации этой идеи система образования должна: адаптировать систему образования и подготовки кадров к процессу обновления в развитом правовом демократическом государстве; претерпеть реконструкцию системы и содержания подготовки кадров с позиций социально-экономического развития страны, потребностей общества с учетом современных достижений науки и техники; поставить такие задачи, как разработка и внедрение в сферу образования эффективных форм и методов духовно-нравственного воспитания обучающихся. В соответствии с Постановлением Кабинета министров Республики Узбекистан № 5 от 5 января 1998 года «О разработке и внедрении государственных образовательных стандартов системы непрерывного образования» на научно-педагогические коллективы возложена задача подготовки ГОС по учебным предметам и соответствующим учебным планам и программам. Ведь образовательные ресурсы, отражающие передовые идеи реформ, осуществленных в системе образования за годы независимости, должны быть в состоянии служить повышению общих и профессиональных знаний высококвалифицированных специалистов.

Всего в Республике Узбекистан образовательную и научную деятельность ведут 11 медицинских высших учебных заведений: ТМА; Ташкентский педиатрический медицинский институт; Ташкентский фармацевтический институт; Ташкентский государственный стоматоло-

логический институт; Андижанский государственный медицинский институт; Бухарский государственный медицинский институт; Самаркандский государственный медицинский институт; Каракалпакский медицинский институт; Ферганский медицинский институт общественного здравоохранения; Ургенчский и Термезский филиалы ТМА.

В этих вузах студенты обучаются по 13 направлениям: Лечебное дело; Педиатрия; Медико-профилактическое; Профессиональное образование (по направлениям); Медико-биологическое; Высшее сестринское образование; Стоматология (по направлениям); Народная медицина; Биомедицинская инженерия; Фармация (по видам); Метрология, стандартизация и управление качеством продукции (по отраслям); Биотехнология (по сетям); Промышленная аптека (по видам).

Медицинские вузы республики проводят двух- и трехгодичную магистерскую подготовку более чем по 60 специальностям. Существует также форма обучения в клинической ординатуре, где готовятся специалисты более чем по 55 специальностям.

Важнейшими направлениями дальнейшего развития высшего медицинского образования и науки считаются:

- системная реформа высшего медицинского образования в Узбекистане;
- расширение доступа к системе образования США, Австралии, стран Европы и Азии, таких как Япония, Южная Корея, Сингапур, которые развили сферу образования, науки, подготовки и переподготовки кадров в сфере здравоохранения;
- обеспечение и повышение качества медицинского образования;
- внедрение медицинского образования на основе профессионально-педагогических компетенций, требований здравоохранения и потребностей рынка труда;
- введение политики отбора и приема граждан в медицинские вузы на основе оценки профессиональных качеств;
- независимая оценка знаний и навыков выпускников;
- аттестация и переаттестация медицинских работников;
- изменение системы управления медицинским образованием;
- интернационализация медицинского образования;
- развитие науки, интеграция в международное научное пространство.

Начиная с 2020–2021 учебного года в ТМА в соответствии с Указом президента Республики Узбекистан от 10 апреля 2020 года № ПП-4668 «О дополнительных мерах по развитию народной медицины Республики Узбекистан» идет подготовка специалистов по народной медицине, которые в дальнейшем работают в системе здравоохранения, в семейных, бюджетных и частных клиниках, где применяют основные методы народной медицины (фито-, иглорефлексотерапию,

аюрведа, гомеопатию, йогу, моксотерапию, натуро- и остеопатию, термальную медицину, хиропрактику, цигун и др.) в диагностике, лечении и профилактике заболеваний.

С 2021–2022 учебного года ТМА принимает студентов по направлению «Менеджмент: Менеджмент в здравоохранении». Ведется подготовка научно-педагогических кадров для решения практических и фундаментальных вопросов, связанных с организацией и управлением в учреждениях здравоохранения, медицинских центрах, учреждениях медицинского образования, научно-исследовательских институтах и др.

В медицинских учреждениях в настоящее время ощущается нехватка врачей-психиатров, фтизиатров, рентгенологов и лаборантов. Особенно остро вопрос стоит в Сурхандарьинской, Сырдарьинской и Ташкентской областях. Нынешняя ситуация свидетельствует о недостатках в планировании, подготовке и расстановке кадров. Многие выпускники медицинских вузов не хотят работать там, где есть вакансии. Обеспеченность врачами в сельской местности в два раза ниже, чем в городах. Таким образом, «обучение — это не эпизодическое событие, а непрерывный процесс». Отрасль здравоохранения представляет собой высококонкурентную среду, и медицинские учреждения должны предоставлять качественную медицинскую помощь. Квалифицированный и увлеченный своим делом персонал, который всегда в курсе последних достижений в области новейших технологий, обладает большим конкурентным преимуществом.

Литература

1. Влияние пандемии COVID-19 на психическое здоровье студентов С. М. Мирхамидова [и др.] // Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences. 2022. Т. 2, № 4. С. 33–38.
2. Подготовка, переподготовка, непрерывное медицинское образование и повышение квалификации в системе здравоохранения Республики Узбекистан / Г. К. Худайкулова [и др.]. // Педагогическое мастерство : материалы XXVIII Международной научной конференции. Казань : Молодой ученый, 2022. С. 1–6.

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПРИ ИЗУЧЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ БИОЛОГИИ И ГЕНЕТИКИ КАК ИНСТРУМЕНТ АДАПТАЦИИ ПЕРВОКУРСНИКОВ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

М. Н. Яковлева¹, Н. В. Костюк¹, Н. В. Павлова¹

¹ ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России

Решение проблемы адаптации студентов-первокурсников к образовательному процессу в медицинском вузе является одной из актуальных педагогических задач. Успешная адаптация влияет не только

на качество получаемых знаний, умений, навыков и формирование компетенций, но и способствует развитию мотивации к самообразованию и саморазвитию, что важно для многофункциональной, слабо регламентированной, творческой профессии врача.

Содержание процесса адаптации студентов включает в себя освоение образовательной среды университета, принятие норм и правил внутреннего распорядка, ознакомление с особенностями общения и взаимодействия с различными структурами и службами вуза. В ряде исследований авторы выделяют три основных вида адаптации студентов: социальную (социально-психологическую), дидактическую и профессиональную [1, 2].

Социально-психологическая адаптация предполагает включение первокурсника в систему взаимоотношений студенческого коллектива группы, факультета, университета; освоение новых традиций, норм, ценностей и правил; приобретение социальной роли и статуса.

Дидактическая (синоним – академическая) адаптация – это процесс приспособления к новой системе обучения, к новым условиям, формам и методам обучения [3].

Профессиональная адаптация предполагает познание мира ценностей, норм, установок будущей профессии, приспособление к ее особенностям.

К основным трудностям, стоящим на пути адаптации первокурсников в вузе, можно отнести: большой объем и сложность учебной информации; новая система оценивания знаний (балльно-накопительная), новые формы занятий и сессионный характер контроля знаний; увеличение доли учебной самостоятельной работы и необходимость самостоятельного планирования своего рабочего дня.

Преподавание дисциплины «Медицинская биология и генетика» в медицинских университетах осуществляется на первом курсе и совпадает с периодом вступления вчерашнего школьника в студенческую жизнь и с первым и трудным этапом адаптации к образовательной среде медицинского вуза.

Преподаватели кафедры биологии ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет» Минздрава России (ТГМУ) с первых дней обучения первокурсников сталкиваются с проблемами, связанными с несформированностью или недостаточностью навыков учебной деятельности у студентов – трудностями в работе с учебной информацией, недостаточным уровнем самостоятельности и самоконтроля, неуверенностью при выполнении практических работ. Некоторые студенты имеют ложное представление о том, что всё знают, т. к. биология изучается в школе и абитуриенты сдают ЕГЭ по данному предмету. В вузе обучающиеся сталкиваются с академическим (научным) стилем преподавания, характеризующимся глубиной подачи знаний, использованием научных формулировок, терминов и поня-

тий, с профессиональными медицинскими аспектами изучаемого предмета, требующими практического применения знаний.

В связи с вышеизложенными проблемами преподаватели кафедры биологии ТГМУ с первых недель обучения студентов внедряют в учебно-воспитательный процесс такие формы и методы преподавания и воспитания, которые направлены на формирование навыков учебной деятельности, познавательной и творческой активности, рационального планирования времени труда и отдыха, самоорганизации и самодисциплины, способствующие адаптации обучающихся к образовательной среде вуза. Остановимся на некоторых способах и формах организации самостоятельной работы студентов, применяемых на кафедре.

Для самостоятельной работы студентов – аудиторной и внеаудиторной – созданы электронные пособия – интерактивные атласы по основным модулям дисциплины. Их использование помогает осмыслить и закрепить теоретический материал. Краткость изложения и наглядность учебного материала, соответствующая уровню восприятия учебного материала первокурсниками, способствуют формированию сравнительно-аналитических, логических и аналитико-синтетических приемов мышления обучающихся. Это позволяет вчерашним школьникам ассимилировать большой объем учебного материала. Данные пособия размещены в группе в социальной сети и в системе дистанционного обучения Moodle, что обеспечивает индивидуализацию процесса обучения и доступность учебного материала для студентов в любое время.

Одним из способов интеллектуального развития, а также клинического и аналитического мышления у будущих врачей является самостоятельное решение ситуационных задач, которые составлены преподавателями кафедры в виде сборника. Это позволяет приблизить обучающегося к решению проблемных вопросов, которые могут возникнуть перед ним в процессе будущей профессиональной деятельности и удовлетворить профессиональную любознательность студента. Ситуационные задачи знакомят студентов с медицинской терминологией, с основами клинической и лабораторной диагностики, эпидемиологией инфекционных, паразитарных, наследственных заболеваний, мерами личной и общественной профилактики. Таким образом, уже с первых месяцев обучения в медицинском вузе закладываются основы медицинского мировоззрения и базовых клинических знаний, формируется понимание личной ответственности за принимаемое решение.

Одним из способов успешной дидактической и профессиональной адаптации обучающихся ряд исследователей считают участие в учебно-исследовательской (УИРС) и научно-исследовательской деятельности (НИРС) студентов [3, 4]. Основными формами учебно-исследовательской работы студентов на кафедре биологии являются

следующие: подготовка реферативного сообщения по актуальным вопросам медицинской биологии и доклад с презентацией на практическом занятии; выполнение практических работ по идентификации паразитов (простейших, гельминтов и их яиц, членистоногих) и другие. Данные виды деятельности направлены на формирование таких исследовательских умений и навыков, как работа с различными источниками информации, критический анализ и синтез информации, умение обобщать и формулировать выводы, освоение правил оформления и публичного представления результатов исследовательской работы.

Система НИРС в вузе является важной составной частью подготовки квалифицированных специалистов, способных лично и коллективно решать научные профессиональные задачи. Участие студентов в научном сообществе (СНО) кафедры является одним из способов профессиональной адаптации обучающихся путем освоения приемов и навыков профессионально-творческой и научно-исследовательской деятельности, посредством развития коммуникативно-организаторских качеств. Кроме написания некоторыми студентами статей и тезисов под руководством преподавателя, на кафедре биологии ТГМУ каждый семестр проходит конкурс на лучший постерный доклад по актуальным темам современной медицинской биологии. Авторы докладов отвечают на вопросы однокурсников и преподавателей, спорят, доказывают свою точку зрения. Такой вид деятельности формирует у студентов умение аргументированно и логично строить устную речь, представлять и отстаивать свою точку зрения.

Как показывает собственный опыт и исследования других авторов [1, 3, 4], формирование у первокурсников познавательной и творческой активности, навыков учебной и исследовательской работы, самоорганизации и самодисциплины способствует не только успешной адаптации студентов к обучению в вузе, формированию общепрофессиональных компетенций, но и является залогом успешности будущей профессиональной деятельности.

Литература

1. Даниленко Л. П. Особенности социально-психологической адаптации студентов при вхождении в вузовскую среду // Вестник Московского государственного областного университета. Серия: Психологические науки. 2020. № 1. С. 101–109.
2. Смирнов А. А., Живаев Н. Г. Психология вузовской адаптации: учебное пособие. – Ярославль: Изд-во ЯрГУ, 2009. 116 с.
3. Фокина Е. Н., Сорокин Г. Г. Учебно-исследовательская деятельность как фактор успешности адаптации студентов-первокурсников // Вестник Сургутского государственного педагогического университета. 2021. № 1 (70). С. 64–74.
4. Киселева И. Н., Маланов И. А. Профессиональная адаптация студентов вуза в процессе организации их самостоятельной работы // Вестник Бурятского государственного университета. 2017. Вып. 7. С. 150–156.

