

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северный государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

**Материалы
XXIII Межрегиональной
учебно-методической конференции
19 апреля 2018 г.**

Архангельск
2018

УДК 37
ББК 74.47+74.48
О 75

Редакционная коллегия: *М.Л.Бобкова, Г.Н.Кострова*

Ответственный редактор: *А.С.Оправин*

Технический редактор: *М.В.Шестакова*

Печатается по решению редакционно-издательского совета
Северного государственного медицинского университета

Основные направления обеспечения качества профессионального образования: материалы XXIII Межрегиональной учебно-методической конференции / отв. ред. А.С.Оправин. – Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2018/ – 94 с.

В сборнике представлены материалы об особенностях подготовки обучающихся по программам высшего и среднего профессионального образования, компетентностном подходе в организации и оценке качества образования, методике проведения занятий, организации воспитательной среды вуза, опыте профориентационной работы и довузовской подготовки, роли научной работы обучающихся, актуальных вопросах непрерывного медицинского образования.

Материалы конференции представляют интерес для профессорско-преподавательского состава образовательных учреждений среднего профессионального и высшего образования.

УДК 37
ББК 74.47+74.48

СОДЕРЖАНИЕ

<i>Агафонов Ю.В., Зашихин А.Л.</i> Использование мультимедийных технологий в формировании компетенций у студентов на кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии.....	6
<i>Айвазова Е. А., Ушакова Н. Я.</i> Соответствие оценки егэ по химии и успеваемости в вузе по химическим дисциплинам студентов, обучающихся по специальности «медицинская биохимия».....	6
<i>Акишина М. А., Гнатюк А. С.</i> Кружковая работа как форма внеаудиторной работы с иностранными студентами.....	10
<i>Анисимова Н. В.</i> Роль приемов мнемотехники в обеспечении качества освоения обучающимися учебной дисциплины «Анатомия и физиология человека» в медицинском колледже	12
<i>Бачурин С.С., Хлопонин Д.П.</i> Программа English Medium как способ оптимизации обучения иностранных студентов в российских вузах.....	15
<i>Башилова Е. Н., Давидович Н. В.</i> Особенности внедрения и реализации системы дистанционного обучения на международном факультете в медицинском университете.....	16
<i>Бобун И. И., Гудков А. Б., Бузинов Р. В., Попова О. Н., Федотов Д. М.</i> Современные вопросы подготовки специалистов медико-профилактического профиля.....	17
<i>Бобун И. И., Смолина В. С., Шепелева О. А., Гордиенко Т. А.</i> К вопросу о подготовке специалистов санитарно-эпидемиологической службы	18
<i>Бондаренко Е. Г., Ишекова Н. И., Соловьев А. Г., Рани Karhinen</i> Международный проект как инструмент внедрения современных технологий в образовательный процесс.....	19
<i>Вилова Т. В., Вилова К. Г.</i> Опыт работы по созданию электронных учебных курсов для студентов в системе дистанционного обучения Moodle	20
<i>Гафиятуллина Г.Ш., Тропина И. А.</i> Международная деятельность РостГМУ как отражение актуальных внешнеполитических интересов Российской Федерации	21
<i>Гречко В. Н., Ветлугина Л. В., Стельмашенко А. Н.</i> Реализация программы ПМ.04 Выполнение работ по должностям служащих «Младший медицинский персонал» в условиях симуляционного центра как основа качества подготовки специалистов среднего звена	24
<i>Егорова Т. В., Аббасова С. В., Бондаренко А. Л., Утенкова Е. О., Калужских Т. И., Барамзина Св. В., Любезнова О. Н., Савиных М.В., Савиных Н. А., Хлебникова Н. В., Сапожникова В. В.</i> История болезни как составляющая курса инфекционных болезней (проблемы написания истории болезни).....	26
<i>Ентус Н. Е., Попова О. В.</i> Особенности преподавания латинского языка иностранным студентам медицинского вуза.....	28
<i>Зотова Е. М., Худякова О. Н.</i> Пути формирования коммуникативной компетентности руководителя и предпринимателя	30

<i>Истомина Н. Г., Баранов А. Н., Дьячков С. К.</i> Формирование универсальных компетенций в медицинском вузе по материалам анкетирования студентов	32
<i>Карпухин Г. Н., Федорова Л. Ф.</i> Некоторые проблемы подготовки медицинских работников среднего звена	36
<i>Ким В.И., Чемезов С.В., Каган И.И.</i> Роль кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии на переходном этапе к первичной аккредитации медицинских работников.....	38
<i>Колупаева Т. А.</i> Актуальные вопросы адаптации иностранных студентов первокурсников в процессе изучения базовой дисциплины «Анатомия человека»	39
<i>Кострова Г.Н.</i> Опыт проведения семинара с использованием системы дистанционного обучения (СДО) Moodle в рамках очного обучения по дисциплине «Нормальная физиология»	41
<i>Кудряшова С. А.</i> Опыт использования новых оценочных средств текущей аттестации студентов на курсе анатомии	42
<i>Лебединцева Е. А., Соловьева Н.В.</i> Традиционные и инновационные методы преподавания дисциплины «Патология» на фармацевтическом факультете.....	44
<i>Лукашов А. Г. , Санников А.Л., Малкова О.В., Дитятев Г.Г.</i> Восприятие обучающимися использования системы Moodle в образовательном процессе.....	46
<i>Макарова В.И., Бабилова И.В., Краева Н.В., Плаксина Н.Ю.</i> Способ формирования компетенций врача-педиатра участкового у студентов медицинского вуза, обучающихся по специальности 31.05.02 «Педиатрия»	47
<i>Макулин А.В.</i> К вопросу об определении термина «Визиософия» и наглядности теоретического знания	48
<i>Меньшикова М.В., Долгих О.В.</i> Личностные качества студентов-первокурсников специальности «Медицинская биохимия» для формирования профессиональных компетенций.....	50
<i>Морозова В. В.</i> Игровые технологии в преподавании дисциплины «Патологическая анатомия»	52
<i>Морозова В. В.</i> Опыт проведения профориентационной работы в медицинском вузе со школьниками.	54
<i>Онохина Н.А., Айвазова Е.А., Чагина Н.Б.</i> Меняем традиции: новое в организации и методике проведения экзамена по дисциплине «Аналитическая химия»	57
<i>Орлова Л. В.</i> Роль учебника русского языка как иностранного в обучении профессиональному общению студентов первого курса медицинского вуза	60
<i>Пащикова И. Г.</i> Формирование общекультурных и общепрофессиональных компетенций в процессе освоения дисциплины «Анатомия»	63
<i>Петруничева О. Ж.</i> Специфика построения учебных задач при информационной подготовке студентов фармацевтического факультета.....	65
<i>Пождаева А.С.</i> Формирование коммуникативных качеств речи при обучении русскому языку иностранцев негуманитарного профиля	66

<i>Попов М. В.</i> Воспитательная работа куратора группы в медицинском вузе	68
<i>Попов М.В., Кубасов Р. В.</i> Применение симуляционных технологий при формировании профессиональных компетенций на кафедре МПЗ и медицины катастроф	69
<i>Попова О. В.</i> Приёмы работы на практическом занятии по английскому языку со студентами заочной формы обучения факультета экономики и управления	70
<i>Попова О. Л.</i> Развитие навыка письменной речи на иностранном языке посредством вики-технологии	71
<i>Репицкая М. Н., Шаренкова Л. А.</i> Использование электронной системы Moodle в преподавании физической культуры у иностранных студентов	74
<i>Сарычев А. С., Шимановская Я. В.</i> Опыт организации контроля самоподготовки студентов с помощью модульной объектно-ориентированной динамической обучающей среды (Moodle) в медицинском вузе.....	76
<i>Сидорова Л. В., Чецкая Г. Б.</i> Показатели публикационной активности университета по данным Web of Science, создание авторского профиля Researcherid	79
<i>Соловьев А. Г., Артемьева Е. Н.</i> Технология биологической обратной связи в психопрофилактической составляющей образовательного процесса	80
<i>Соловьева Н.В., Игнатьева С.Н.</i> Современный подход к изучению патологической физиологии	81
<i>Соловьева Н. В., Лебединцева Е. А.</i> Опыт преподавания дисциплины «Патологическая физиология» на международном факультете врачей общей практики	82
<i>Фатеев И.Н., Урбанский А.К., Лашев А.Ю., Юрченко В.В.</i> Профориентационные аспекты научно-исследовательской деятельности школьников на кафедре оперативной хирургии и клинической анатомии им. С.С. Михайлова Оренбургского государственного медицинского университета	83
<i>Федоров В. П.</i> Особенности изучения анатомии человека в институте физической культуры.....	84
<i>Хлызова И. Э., Дмитриева И. А.</i> Проблемы обучения иностранных студентов медицинских отделений вузов.....	85
<i>Хуссейн А., Фот Е.В., Сметкин А.А., Кузьков В.В., Киров М.Ю.</i> Оценка результатов дистанционного тестирования курсантов по циклу анестезиологии и реаниматологии.....	87
<i>Шевлюк Н.Н., Стадников А.А., Блинова Е.В.</i> Организация самостоятельной работы по дисциплине «Гистология, эмбриология, цитология» на факультете иностранных студентов на кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии Оренбургского государственного медицинского университета	88
<i>Юшманова Л. С., Цыганок Т. В., Совершаева С. Л.</i> Опыт использование дистанционной среды Moodle в образовательном процессе на кафедре нормальной физиологии.....	90
<i>Юшманова Т.Н., Драчев С. Н., Драчева В. В., Капшина О. Я., Чунаг М. П.</i> Конкурс профессионального мастерства среди обучающихся зуботехнических отделений как стимул к профессиональному совершенствованию будущих специалистов.....	91

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МУЛЬТИМЕДИЙНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ФОРМИРОВАНИИ КОМПЕТЕНЦИЙ У СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ГИСТОЛОГИИ, ЦИТОЛОГИИ И ЭМБРИОЛОГИИ

Основными профессиональными компетенциями, которые формируются у студентов на кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии, являются «способность к оценке морфофункциональных состояний» и «готовность к сбору и анализу данных лабораторных исследований в целях распознавания состояния», что можно обобщить, как умение «читать» гистологические препараты и интерпретировать результаты в виде оценки морфофункционального состояния. За последние годы на кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии СГМУ удалось оборудовать все учебные практикумы мультимедийными комплексами. Мультимедийный комплекс включает в себя ноутбук, с возможностью выхода в интернет через университетскую сеть или wi-fi, коммутированный с микроскопом, оснащенный видеокамерой и светодиодным источником света, и с демонстрационным экраном широкого формата. Возможность демонстрации учебных препаратов с разным увеличением и детализацией, значительно увеличила количество методических приемов преподавателя используемых при объяснении материала и облегчила его восприятие студентами. Текущий контроль умения «читать» гистологические препараты, проводимый с помощью этой современной технологии, теперь дал возможность всей аудитории следить за ответом сокурсника и, одновременно, участвовать в обсуждении и коррекции ответа, что, несомненно, способствует закреплению знаний и умений. Демонстрация неизвестных студентам гистологических препаратов, в качестве решения ситуационных задач, тренирует умение ориентироваться в нестандартных ситуациях и закладывает основы клинического мышления. Тем не менее, эта технология не отменяет индивидуальную работу каждого студента по микрокопированию препаратов, но значительно облегчает её освоение. Кроме того, мультимедийные комплексы позволили широко использовать на занятиях различного рода презентации, учебные фильмы, проводить тестовый контроль. Таким образом, внедрение современных мультимедийных информационных технологий повышает качество формирования профессиональных компетенций студентов.

*Айвазова Е. А., Ушакова Н. Я.
ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России,
г. Архангельск*

СООТВЕТСТВИЕ ОЦЕНКИ ЕГЭ ПО ХИМИИ И УСПЕВАЕМОСТИ В ВУЗЕ ПО ХИМИЧЕСКИМ ДИСЦИПЛИНАМ СТУДЕНТОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «МЕДИЦИНСКАЯ БИОХИМИЯ»

В последнее время довольно часто, особенно среди преподавателей, работающих в вузе со студентами 1-го и 2-го курсов, можно слышать фразы: «Какой низкий базовый уровень знаний у выпускников школ!» или «Студенты год от года поступают всё слабее и слабее и как трудно с ними работать!» и т.д. Именно поэтому захотелось узнать, так ли это, и каково истинное состояние дел по данному вопросу?

В качестве субъектов исследования не случайно были выбраны студенты специальности «Медицинская биохимия», т.к. химия, как дисциплина, изучается студентами данной специальности с первого по одиннадцатый семестр и включает следующие дисциплины:

- «неорганическая химия» (1 семестр, экзамен) – 180 час (5з.е.);
- «органическая химия» (2 семестр и 3 семестр, экзамен) – 216 час (6з.е.);
- «физическая химия» (4 семестр, экзамен) – 180 час (5з.е.);
- «общая биохимия» (5 семестр и 6 семестр, экзамен) – 360 час (10з.е.);
- медицинская биохимия (8, 9 и 10 семестр, экзамен) – 396 час (11з.е.).

В вариативную часть учебного плана включены дисциплины:

- «физико-химические методы в медицине» – 108 час;
- «органический синтез» – 108 час.

Всего на дисциплины химического профиля отводится 1548 часов, что составляет около 12 % от общего объёма часов всех дисциплин специальности.

Нами были проанализированы результаты ЕГЭ по химии и результаты успеваемости по химическим дисциплинам 98 студентов шести курсов 2012-2017 годов поступления, обучающихся в настоящее время по специальности «Медицинская биохимия». Распределение студентов по курсам представлено в таблице:

	6 курс	5 курс	4 курс	3 курс	2 курс	1 курс
Число студентов	13	17	13	15	20	20

В рамках статистического исследования нами была проделана следующая работа:

1) проверялась гипотеза о том, что абитуриенты, поступившие на 1-ый курс, имеют уровень подготовки по химии «средний» или «выше среднего»;

2) решалась задача о выявлении различий в уровне подготовки по химии поступивших абитуриентов;

3) исследовалась зависимость результата первого экзамена по химии в ВУЗе («экзамен 1») от величины «балл ЕГЭ», а также зависимость результата каждого последующего экзамена по химии от предыдущего;

4) проверялась гипотеза о том, что от курса к курсу уровень усвоения дисциплин химического цикла улучшается.

При проверке первой гипотезы были проанализированы баллы ЕГЭ по химии 98 абитуриентов, средний балл которых составил **66,41**.

В связи с тем, что нет общепринятого (общегосударственного) эталонного значения для среднего уровня подготовки по химии, как собственно и по другим дисциплинам среднего образования, нами было принято решение взять в качестве данного значения величину в диапазоне от **50** до **70**.

Если принять в качестве эталонного значения среднего уровня **50 баллов**, то обнаруживается значимое отличие эмпирического среднего (**66,41** баллов) в лучшую сторону от «эталонного уровня» (уровень значимости $p=0,000\dots$).

К аналогичному выводу мы пришли и в том случае, если в качестве эталонного среднего уровня принять **60 баллов**.

При эталонном среднем уровне **70 баллов** обнаруживается значимое отличие эмпирического среднего (**66,41** баллов) от «эталонного уровня» в худшую сторону (уровень значимости $p=0,003$).

Анализ сравнения средних показал, что средний балл ЕГЭ по химии поступивших абитуриентов значимо не отличается от **65 баллов** (уровень значимости $p=0,233$). При значениях ниже **65 баллов** обнаруживаются уже значимые различия.

При анализе средних значений использовался одновыборочный параметрический критерий Стьюдента. Возможность применения данного критерия доказана с помощью критерия Колмогорова-Смирнова: распределение величины «балл ЕГЭ» значимо не отличается от нормального со средним значением $\mu=66,41$ и стандартным отклонением $\sigma=11,62$ (уровень значимости $p=0,848$), что позволяет также констатировать, что у 67 % студентов балл ЕГЭ заключен в интервале (**54,79 – 78,03**).

С целью выявления различий в уровне подготовки по химии поступивших абитуриентов мы сравнили «средние баллы ЕГЭ» по всем шести курсам в совокупности и попарно по курсам (т.е. в зависимости от года поступления).

Результаты попарного сравнения представлены в таблице:

	6 курс	5 курс	4 курс	3 курс	2 курс	1 курс
средний балл ЕГЭ	63,46	66,12	68,08	68,87	64,95	67,10
уровень значимости	p=0,506		p=0,659		p=0,575	
			p=0,870		p=0,278	

Данные таблицы позволяют нам заключить, что во всех рассмотренных парах различие в средних баллах незначимо с соответствующим уровнем значимости p .

Сравнение средних баллов ЕГЭ всех курсов в совокупности также показало, что среди них значимых различий нет (уровень значимости $p=0,833$).

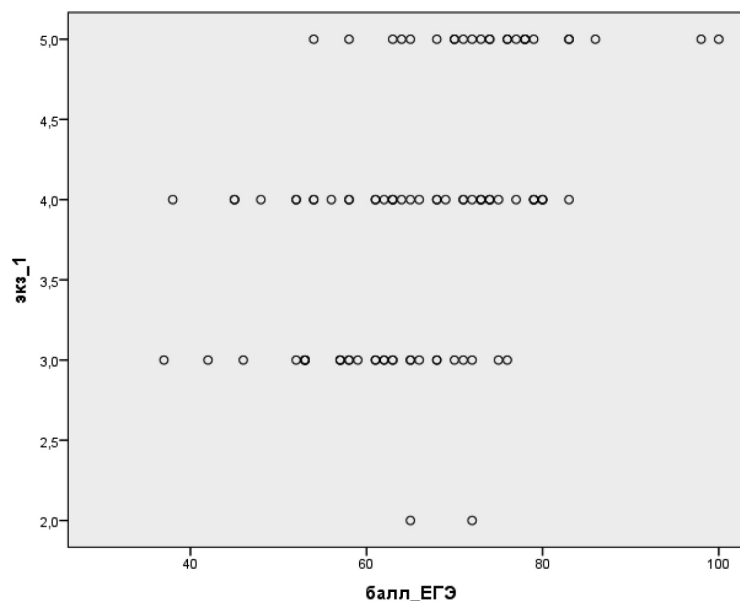
Таким образом, мы можем сделать вывод о том, что уровень подготовки по химии в школе в последние годы не снижается.

Для решения этой задачи применялись параметрические методы сравнения средних значений: критерий Стьюдента, однофакторный дисперсионный анализ и непараметрические критерии сравнения для независимых выборок.

Исследование зависимости результата «экзамен 1» от величины «балл ЕГЭ», а также результатов каждого последующего экзамена по химии от предыдущего проводилось на основе анализа значений коэффициента ранговой корреляции Спирмена и их соответствующих уровней значимости, которые представлены в следующей таблице:

	балл ЕГЭ	оценка экз 1	оценка экз 2	оценка экз 3	оценка экз 4			
коэфф. корреляции	r=0,454		r=0,495		r=0,703		r=0,145	
уровень значимости	p=0,000...		p=0,000...		p=0,000...		p=0,636	
тип связи	умеренная		умеренная		высокая		практически отсутствует	

Значение коэффициента корреляции результата «экзамен 1» и величины «балл ЕГЭ» $r=0,454$ и соответствующий ему уровень значимости $p=0,000...$ говорит о том, что коэффициент корреляции названных величин значимо отличается от нуля; наблюдается прямая связь, т.е. с повышением балла ЕГЭ повышается «в среднем» и оценка «экзамена 1», но данная связь умеренная (по шкале Чеддока). Наглядно исследуемая корреляционная зависимость представлена на диаграмме:



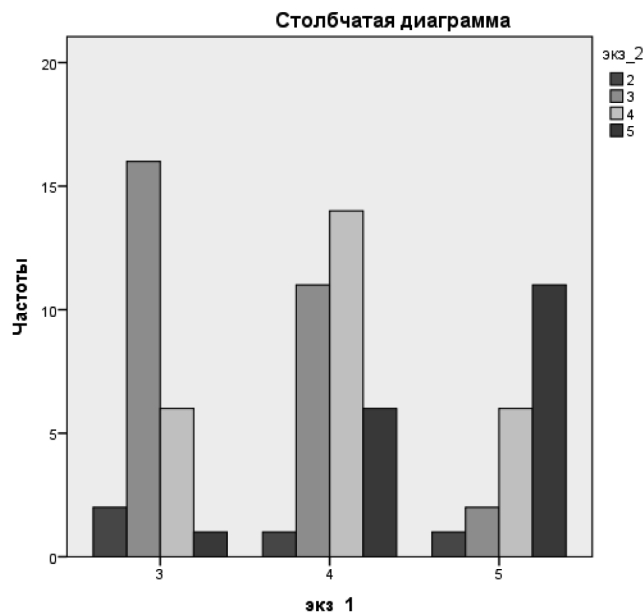
К аналогичному выводу мы пришли и при анализе зависимости результатов «экзамена 1» и «экзамена 2».

Анализ корреляции результатов «экзамена 2» и «экзамена 3» говорит уже о наличии их высокой прямой связи. Однако, коэффициент корреляции результатов «экзамена 3» и «экзамена 4» ($r=0,145$) значимо не отличается от нуля (уровень значимости $p=0,636$), т.е. связь указанных результатов практически отсутствует или, другими словами, результат последнего экзамена значимо не зависит от предыдущего.

Проверка гипотезы о том, что от курса к курсу уровень усвоения дисциплин химического цикла улучшается, осуществлялась с помощью анализа таблиц сопряженностей, частотных диаграмм и непараметрических критериев для связанных выборок: критерия Вилкоксона и критерия знаков. Дан-

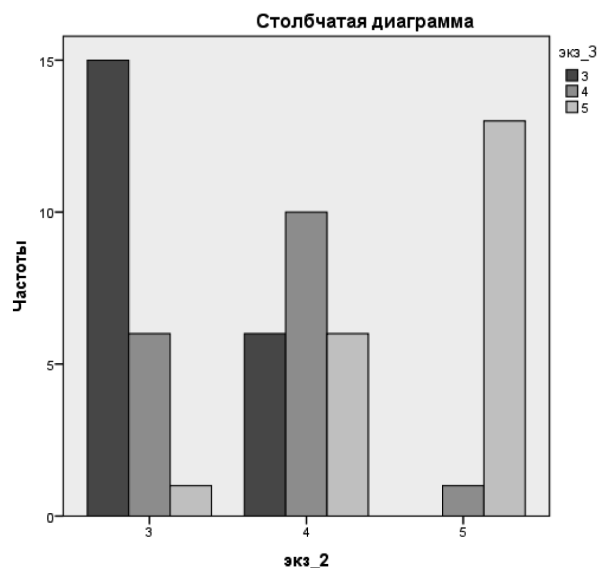
ные критерии применялись при допущении, что величины: «экзамен 1», «экзамен 2», «экзамен 3» и «экзамен 4» являются одной и той же переменной с точки зрения химической составляющей (компетенции) на разных уровнях обучения.

Частотные распределения величины «экзамен 2» в зависимости от значения величины «экзамен 1» представлены в виде следующей диаграммы:



На основе анализа представленных частотных распределений можно сделать вывод о том, что большая часть студентов, сдавших экзамен 1 на оценку 3, 4 или 5, сдает следующий экзамен на такую же оценку. Сдвиги, как мы видим, присутствуют и в лучшую и худшую сторону, но они признаются случайными ($p=0,066$ для критерия Вилкоксона и $p=0,126$ для критерия знаков).

Аналогичную ситуацию мы видим для величин «экзамен 2» и «экзамен 3», анализируя частотные распределения, представленные на следующей диаграмме:



Сдвиги так же признаются случайными ($p=0,144$ для критерия Вилкоксона и $p=0,263$ для критерия знаков).

Однако, для результатов «экзамена 3» и «экзамена 4» наблюдается другая и очень интересная ситуация: при высоком уровне значимости $p=0,006$ для критерия Вилкоксона и $p=0,004$ для критерия знаков принимается гипотеза о том, что результат экзамена 4 достоверно выше результата предыдущего экзамена.

Аналогичные выводы получились и при применении критерия Пирсона для таблиц сопряженностей для рассматриваемых пар экзаменов.

Таким образом, на основании проведенного статистического исследования можно сделать следующие выводы:

1) абитуриенты, поступившие на 1-ый курс, имеют «средний» уровень подготовки по химии (эталонный средний уровень нами принят *65 баллов*);

2) не выявлено различий в уровне подготовки по химии абитуриентов, поступивших в 2012 – 2017 г.г.; уровень подготовки по химии в школе в последние годы не снижается.

3) выявлена прямая связь результата первого экзамена по химии в ВУЗе («экзамен 1») от величины «балл ЕГЭ» и результатов каждого последующего экзамена по химии от предыдущего. Однако, для результатов двух последних экзаменов констатируется отсутствие корреляционной связи, но при этом результат экзамена 4 достоверно выше предыдущего.

4) подтвердилась гипотеза о том, что от курса к курсу уровень усвоения дисциплин химического цикла улучшается.

Список литературы

1. Сидоренко Е.В. Методы математической обработки в психологии. СПб.: ООО «Речь», 2000. – 350 с.

2. Наследов А. Н 31 IBM SPSS Statistics 20 и AMOS: профессиональный статистический анализ данных. СПб.: Питер, 2013. – 416 с.

Акишина М. А., Гнатюк А. С.

ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России

г. Архангельск

КРУЖКОВАЯ РАБОТА КАК ФОРМА ВНЕАУДИТОРНОЙ РАБОТЫ С ИНОСТРАННЫМИ СТУДЕНТАМИ

Цель занятий кружка «Слово» – расширение профессиональной, культурологической и лингвострановедческой компетенций студентов.

Приобщение к научно-исследовательской деятельности, опытно-экспериментальной работе – это расширение сферы гуманитарных знаний, развитие способности приобретать опыт публичного выступления и эффективно использовать различные источники информации.

В цикл занятий по работе над профессиональной компетенцией студентов включены:

1) занятия по медицинской терминологии, проводимые в форме «Грамматического лото», по темам:

– «Illness. Болезнь (медицина). Accident. Несчастный случай (медицина). Patient. Больной (медицина). Medical examination. Медосмотр (медицина). Treatment. Лечение (медицина). Pharmacy. Аптека»

– «Найди синонимы» (укол (injection) – инъекция, анестезия (anaesthesia) – обезболивание, нарыв (abscess) – абсцесс;

– «Найди антонимы» (повышенная температура (fever) – пониженная, недостаток (the disadvantage) – избыток и т.д.)

– «Проанализируй!», «Анализ терминов, терминологических сочетаний». В частности, анализ специальных слов показывает, что лексико-семантическая группа «Заболевания» (189 слов) представлена английскими эквивалентами (анемия – anaemia, анорексия – anorexia, аппендицит – appendicitis и т.д.) в соотношении: 133 англицизма к 189, из них только 56 требуют запоминания.

2) занятия по работе над темами, представляющими интерес для студентов: «Старость поиндийски», включающей понимание индийской идиомы «возраст случился»; «старый» – эвфемизм «уставший», «старый» – «сколько лет?» (оценка со стороны или самооценка); «Здоровый образ жизни: питание по Аюрведе» (правила, продукты, ритуалы) и т. д.

Расширение культурологической компетенции студентов возможно на материале тем «Мудрость народа – в пословицах», «Пословицы наших народов». Презентация «Пословица – мудрость народов» отразила многообразие пословиц, включаемых в лексико-тематическую группу «молодость-старость»:

«Молод – силен, стар – умен», «На стариках семья держится» (азербайджанские пословицы). «Дети одного отца, а нрава разного», «Молодость больше открывает, а старость – изучает», «Когда молодость смеется, старость задумывается», «Чему в молодости выучишься, то в старости как найдешь» (индийские пословицы). «Если дедушка что-то говорит, не надо идти к отцу переспрашивать», «Камень не станет водой» (африканские пословицы). «Дерево вырастает из семени», «Старший тебя одним днем может быть умнее на год» (арабские пословицы).

Традиционно одно из занятий кружка – занятие по межкультурной коммуникации «Такие разные и такие похожие...». Предлагается следующий план тем «Праздники России», «Традиции праздника Дня Влюблённых»:

1. Легенда о дне Святого Валентина.
2. Обычаи Дня Святого Валентина в средневековой Англии.
3. Современные традиции на День Влюблённых: в Америке, Японии, Польше, России.
4. «Я вас люблю» на разных языках.

I love you	английский
أحبك	арабский
Te amo	испанский
我愛你[我爱你]	китайский
Ich liebe dich	немецкий
Egelskardeg, jeg elsker deg	норвежский
ผมรักคุณ, ฉันรักคุณ	тайский
Seni seviyorum	турецкий
اوه اترك تب ح م سے پ ا می	урду
मैं तुम्हें बहुत चाहता हूँ मैं तुमसे प्यार करता हूँ मैं तुम्हें बहुत चाहती हूँ मैं तुमसे प्यार करती हूँ	хинди
ഞാനിണെപ്പറഞ്ഞിരിക്കുന്നു, ഞാനിണെമെടാഹിരിക്കുന്നു, ഞാനിണെസ്മാനിരിക്കുന്നു	малаялам

Традиции праздника 8 Марта.

1. Традиции празднования Женского дня в разных странах.
2. История Международного женского дня («марш пустых кастрюль», 8 марта 1857 года, Нью-Йорк, требование повышения зарплаты, улучшения условий труда и равноправия женщин).
3. Женский день в разных странах:

В ходе занятия студенты анализировали русскую сказку «Сыновья» и индийскую сказку «Две матери, две дочери», смотрели видео «Северная сказка», после чего у студентов родилось желание рассказать об аналогичных сказках своих народов.

Расширение лингвострановедческой компетенции студентов осуществлялось в работе кружковцев над проектом «Читаем Пушкина на разных языках», в подготовке к юбилею СГМУ, в участии празднования 80-летия Архангельской области (студенты были на кинопоказе «Область глазами режиссеров», организованном в библиотеке им. Добролюбова. Они видели фильмы ровесника области В.Ф. Толкачёва «России соль – земля архангельская», «О Холмогорах как о России»).

Подробнее хочется рассказать о проекте «Читаем Пушкина на разных языках», организованном кафедрой ИЯ и РКИ СГМУ совместно с радио «Поморье».

Участие кружковцев в проекте «Читаем Пушкина на разных языках» началось со знакомства с историей создания стихотворения «Я помню чудное мгновенье...». Более 190 лет назад Пушкин подарил это стихотворение Анне Керн.

В работе над проектом использовались переводы, представленные в книге архангельского литератора, директора Архангельского литературного музея Бориса Егорова, который составил и издал книгу, посвященную стихотворению Александра Пушкина «Я помню чудное мгновенье» (210 переводов на языках народов мира).

–Моей целью было показать, что русский язык, русская культура идёт к народам мира с любовью, – говорит Егоров. – Аналогов этому сборнику в мире нет, работа над ним заняла четыре года [Калмыцкая правда: <http://halmgynn.ru/2004-ot-abazinskogo-do-yaponskogo.html>].

Интересна работа над переводами:

– Я обратился с просьбой перевести «Я помню чудное мгновение» к представителю одного коренного и уже очень малочисленного народа на Севере, – рассказывает Егоров. – На что получил ответ, что на этом языке, нет понятия «чудное мгновение», поэтому перевода не будет. Отвечаю сдержанно, пытаюсь убедить, что в языке этого малочисленного народа наверняка есть похожий образ. Например: «Я помню, северным сиянием передо мной явилась ты...» Через три недели пришёл перевод [Год литературы 2018: <https://godliteratury.ru/events/ya-pomnu-chudnoe-mgnovene-na-pushtu-i-m>].

С 1 февраля 2016 года на волнах радио «Поморье» в утреннее время проходили передачи, в которых можно было услышать слово Пушкина на разных языках. Стихотворение звучало на 20 языках (английском, французском, испанском, арабском, польском, хинди, моратхи и т.д.).

Студентов заинтересовал этот проект. Началась подготовка ко второму этапу проекта «Читаем Пушкина на разных языках», который состоялся 12 января 2017 года. «Я помню...» прочитано на таджикском (Назмидинов Сомонидин), тайском (Кхванчанок, Долнапад), на бенгали (Гони Абдул), на немецком...

Пушкин, как говорила Анна Ахматова, победил пространство и время. Признание в любви «Я вас любил...» прозвучало на урду (Имран Шарма) и гоан (Каушал Каир), на бенгали (Сингха Нарендра) и раджестани (Ятендра Кумар). «Унылая пора очей очарование» как лирическая зарисовка в исполнении Райквар Дамини и песня на слова Булата Окуджавы «Былое нельзя воротить и печалиться не о чем...» в интерпретации Байтвала Вейбхаба заставляют задуматься над вопросом, почему сегодня спустя несколько столетий творчество великого поэта привлекает людей разных национальностей и культур.

Что за радость оказались эти наши пушкинские чтения! Поэт, наверное, сказал бы так: «Нет, никогда порыв страстей//Так не терзал души моей».

По традиции в День памяти А.С.Пушкина были прочитаны любимые стихи поэта не только преподавателями, старшекурсниками, но и студентами 1 курса.

Таким образом, во время кружковой работы реализуется личностная мотивация студентов, которая обеспечивает развитие познавательных интересов студентов и потребность в достижении успеха как в учебной деятельности, так и в межкультурной коммуникации.

Список литературы

1. Год литературы 2018 [Электронный ресурс]: офиц. сайт. Москва. 2018. URL: <https://godliteratury.ru/events/ya-pomnu-chudnoe-mgnovene-na-pushtu-i-m> (дата обращения: 11.03.2018)
2. А.С. Пушкин. «Я помню чудное мгновенье...»: Сборник переводов одного стихотворения на языки народов мира / Сост., подгот. текстов и указателей – Б.М. Егоров. – Архангельск: АНО «Архангельский литературный музей», 2015. – 544 с. [Егоров 2015 : 5].
3. Калмыцкая правда [Электронный ресурс] : офиц. сайт. Астрахань. 2015. URL: <http://halmgynn.ru/2004-ot-abazinskogo-do-yaponskogo.html> (дата обращения: 11.03.2018)
4. РИА-Новости [Электронный ресурс] : офиц. сайт. Москва. 2018. URL: <https://ria.ru/spravka/20130308/925975499.html> (дата обращения: 11.03.2018)

Анисимова Н. В.

БПОУ ВО «Великоустюгский медицинский колледж имени Н.П.Бычихина»

г. Великий Устюг

РОЛЬ ПРИЕМОВ МНЕМОТЕХНИКИ В ОБЕСПЕЧЕНИИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «АНАТОМИЯ И ФИЗИОЛОГИЯ ЧЕЛОВЕКА» В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

«Анатомия и физиология человека» – одна из самых трудоемких учебных дисциплин в медицинском образовании, так как изучаемый материал является основой для формирования общих и

профессиональных компетенций обучающихся. Именно дисциплина «Анатомия и физиология человека» устанавливает межпредметные связи практически со всеми профессиональными модулями осваиваемой студентами образовательной программы.

Будущие медицинские сестры/медицинские братья, фельдшера, изучающие данную дисциплину, вынуждены за короткие интервалы времени запоминать большой объем информации. Поток терминов на русском и латинском языках увеличивается с каждым учебным занятием. Особенно в начальный период обучения неизбежно зазубривание, которое не всем студентам дается легко, но необходимо для дальнейшего изучения большинства медицинских наук. Каждый человек имеет свои секреты для быстрого и успешного изучения и запоминания.

Ученые свидетельствуют, что нет людей с плохой памятью. Есть люди, которые не умеют ею пользоваться. Еще древние греки использовали ряд приемов для повышения эффективности памяти человека, знали, как тренировать и развивать память. Эти приемы получили название мнемоники, или мнемотехники, которые помогают облегчить человеку непростой процесс запоминания.

Мнемотехника – это система внутреннего письма, позволяющая последовательно записывать в мозг информацию, преобразованную в комбинации зрительных образов [1].

Слова «мнемотехника» и «мнемоника» обозначают одно и то же – техника запоминания. Они происходят от греческого «μνημονικόν» – искусство запоминания. Считается, что это слово придумал Пифагор Самосский (6 век до н.э.).

Мнемотехника использует естественные механизмы памяти мозга и позволяет полностью контролировать процесс запоминания, сохранения и припоминания информации.

В мнемонике существует много способов, позволяющих точно запоминать большие объемы смысловой информации. Когда человек мысленно соединяет несколько образов, мозг фиксирует эту взаимосвязь. При вспоминании одного из образов этой ассоциации мозг воспроизводит все остальные. Короткие мнемонические фразы, облегчающие запоминание информации путем образования искусственных ассоциаций называют «запоминалками». Некоторыми из них студенты пользуются стихийно, не замечая их действие в повседневной жизни.

Особенности мнемотехнических приемов запоминания на учебных занятиях по анатомии и физиологии человека:

1. Наиболее распространенным приемом является прием использования меток или предметов в качестве напоминающих знаков. Восприняв эти знаки, человек вспоминает и содержание того, что с ними связано. Это пометки в тетрадях на полях, выделение текста другим цветом.

2. Другим распространенным мнемоническим приемом являются разного рода группировки исходного материала. Например, мышцы запоминаем по группам: передние, задние группы, глубокие, поверхностные. К этому же методу относится и рифмование слов.

3. Одним из наиболее известных мнемонических приемов является метод размещения. Его суть заключается в том, что запоминаемый материал разбивается на части, которые затем помещаются в различных местах комнаты, ванной, кухни и т.д. Для запоминания латинских слов, расположения артерий, нервов, мышц обучающимся рекомендуется оформлять записи (рисунки) на отдельных листах и размещать их в зонах частого пребывания.

4. Еще одним распространенным приемом является придание осмысленной связи материалу, между исходными элементами которого осмысленной связи нет. Это относится к запоминанию рядов не связанных между собой слов или букв, последовательностей наименований.

Здесь хорошо подходят разнообразные стихи для запоминания. Например, известный всем медицинским работникам стишок про черепно-мозговые нервы:

Я обонял, и зрил, и глазом двигал,
я блок тройничным разом отводил
лицом, и слухом, и языкоглоткой,
блуждая, шел добавочной походкой,
под языком все нервы находил.

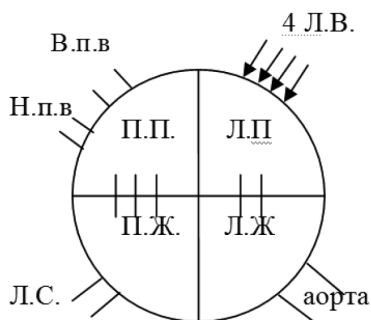
5. Прием ассоциативных связей. Даже если слова совершенно невероятны по смыслу, они запоминаются надолго. Прочному сохранению материала в памяти помогает упорядоченная сеть ассоциаций [2]. Методы, основанные на анализе запоминаемого материала и ассоциациях, могут быть полезны при заучивании наизусть перечней или списков, перевода латинских слов. Например, сагиттальная плоскость (от латинского *sagitta* – стрела), как летящая прямо стрела, делит тело человека пополам – на правую и левую стороны.

6. Метод ключевых слов (является слегка видоизмененным вариантом системы слов-вешалок, метод Цицерона).

Исследователи также обнаружили, что вообще лучше предлагать готовое ключевое слово, чем предоставлять испытуемым самим генерировать его. В анатомии примером служит запоминание латинского термина камбаловидная мышца (*m. soleus* – похоже на соль, камбала плавает в соленой воде), *communis* – нужно вспомнить коммунизм – все общее, при супинации и пронации обычно используют аналогию с фразой «суп несу – суп пролью», двенадцатиперстная кишка – подкова, желудок – крючок, клиновидная кость – бабочка и т.д.

7. Прием организующих схем для образного восприятия.

Пример строения сердца в виде схемы:



Где:

В.п.в – верхняя полая вена

Н.п.в – нижняя полая вена

Л.С. – легочной ствол

4 Л.В. – 4 легочные вены

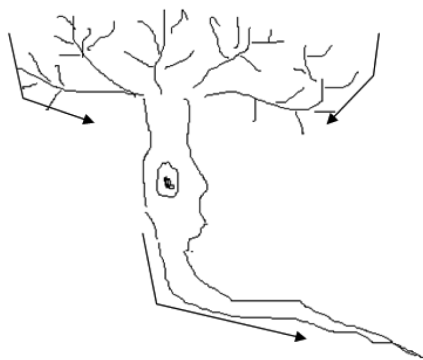
П.П. – правое предсердие

П.Ж. – правый желудочек

Л.П. – левое предсердие

Л.Ж. – левый желудочек

Также строение нервной клетки можно схематично изобразить в виде дерева: крона – это дендриты, которые проводят импульс к телу клетки (стволу), а далее к корню, который является аксоном.



8. Дополнительные методы: акронимы, акrostихи – использование первой буквы слова (акроним) или фразы (акrostих) как подсказки для припоминания.

Стишок про 8 косточек запястья:

На Ладье (ладьевидная кость) при Луне (полулунная кость)
Трое (трехгранная кость) или Горох (гороховидная кость),
И снимали с Крючка (крючковатая кость)
рыбы Головы (головчатая кость),
Да сложили потом
Трапещиевидную (трапещиевидная кость) Трапещию (трапещия).

Чтобы запомнить взаимное расположение артерии, нерва и вены в подколенной ямке используют слово «НЕВа» (нерв, вена, артерия). По этому же принципу организуется запоминание расположения артерии, нерва и вены в бедренном треугольнике, правом и левом легком: бедренный треугольник – ВАНя, правое легкое – БАВария, левое легкое – АБВгдейка, где В–вена, А–артерия, Н–нерв, Б–бронх.

9. Педагогическая мнемотехника делает акцент на естественное запоминание. Это многократное чтение текста, многократное повторение вслух, составление конспекта при работе с учебником, перерисовка иллюстраций из атласа, самостоятельное оформление альбомов с анатомическими рисунками.

Таким образом, лучше усваивается и запоминается тот материал, который, во-первых, интересен, а во-вторых, если человек не просто слушает, а еще и находит связи и смысл в данном материале.

Использование метода мнемотехники на учебных занятиях по анатомии и физиологии человека облегчает и ускоряет процесс запоминания и усвоения различной информации, формирует и развивает приемы работы с памятью. При этом виде деятельности включаются не только слуховые, но и зрительные анализаторы [2].

Приемы мнемотехники более эффективны при работе со студентами, имеющими средние и низкие показателями успеваемости. Использование данных методов и приемов позволяет обеспечить активность познавательной деятельности обучающихся, способствует формированию обозначенных требованиями рабочей программы общих и профессиональных компетенций, повышает интерес обучающихся к освоению изучаемой дисциплины, их индивидуальную ответственность за результаты учебного труда.

Несмотря на эффективность и привлекательность мнемонических методов и приемов, следует учитывать соответствие и частоту их использования на учебных занятиях, в противном случае они могут потерять эффект новизны и яркость эмоционального воздействия.

Стоит отметить, подбор и адаптация тех или иных мнемонических приемов с учетом темы учебного занятия занимает у преподавателя много времени, требует хорошо развитого воображения и нестандартного мышления.

Список литературы

1. Зиганов, М. Мнемотехника. Запоминание на основе визуального мышления. / М.Зиганов, В. Козаренко – М.: Проспект, 2011. – 256 с.
2. Зимняя, И.А. Педагогическая психология: учебник для вузов / И.А. Зимняя. – 3-е издание, пересмотренное. – Москва: Московский психолого- социальный институт; Воронеж: НПО 'МОДЭК', 2010. – 348 с.

*Бачурин С. С., Хлопонин Д. П.
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,
г. Ростов-на-Дону*

ПРОГРАММА ENGLISH MEDIUM КАК СПОСОБ ОПТИМИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ В РОССИЙСКИХ ВУЗАХ

Во многих странах, в том числе и в Российской Федерации, распространено предоставление образовательных программ иностранным гражданам по различным направлениям и специальностям. В том числе и медицинское образование. Традиционным способом подготовки иностранных специалистов в области медицины является интеграция их в отечественную студенческую среду и обучение наравне с российскими студентами после прохождения адаптационных курсов и изучения русского языка (т.н. подготовительный факультет). Несмотря на очевидные плюсы такой системы (интеграция в российскую культуру, что благоприятно сказывается на престиже страны на межгосударственном уровне) в настоящее время стали выявляться и некоторые недостатки. С одной стороны, благодаря появлению возможности обучения на контрактной (договорной) основе, многие иностранные студенты индивидуально планируют своё обучение за счёт собственных средств. С другой стороны – всё больше ВУЗов в мире проводят обучение на языке-посреднике (как наиболее распространённом – английском). В связи с этим многие иностранные студенты, обладающие высокой мобильностью,

выбирают для получения высшего образования тот ВУЗ, в котором они могут не расходовать год на подготовку к обучению в данной стране. Таким образом, для повышения конкурентоспособности ВУЗа на международном рынке образования необходимо искать пути оптимизации обучения иностранных студентов в отечественных учреждениях. Одним из таких способов является обучение на иностранном языке-посреднике (программа English Medium). В ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России реализована следующая схема подготовки иностранных студентов: фундаментальные медицинские и гуманитарные дисциплины, которые студенты изучают на I-III курсах, проводятся на языке-посреднике (английском). Параллельно с этим, большое количество часов занятий уделено русскому языку, который студенты иностранного факультета также изучают с I-III курс. Клинические дисциплины, по которым проводится обучение с IV-VI курс, иностранные студенты проходят совместно с русскоговорящими студентами, что гарантирует равенство в праве получения специальных знаний, необходимых для врача-клинициста. Мы полагаем, что в условиях рыночной системы, описанный подход позволит повысить конкурентоспособность ВУЗа на международном уровне, а также поддержать престиж российского образования среди иностранных обучающихся.

Стоит отметить, что опыт проведения занятий на английском языке позволяет преподавателям улучшить языковые навыки, что, по мнению авторов, будет способствовать повышению доли молодых учёных на международных конференциях и в публикациях в зарубежных изданиях.

*Башилова Е. Н., Давидович Н. В.
ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России
г. Архангельск*

ОСОБЕННОСТИ ВНЕДРЕНИЯ И РЕАЛИЗАЦИИ СИСТЕМЫ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ НА МЕЖДУНАРОДНОМ ФАКУЛЬТЕТЕ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Если на основных факультетах нашего университета система дистанционного обучения уже успешно внедрена и реализуется, то на международном факультете процесс только запущен. Как известно, выпускник любого профиля должен обладать определенным набором компетенций, уровень его подготовки должен соответствовать государственным образовательным стандартам.

Особую сложность представляет первый курс обучения у студентов международного факультета. Это связано с одной стороны, с трудностями социокоммуникативной адаптации иностранных студентов, формированием нового коллектива, изучением незнакомых предметов. С другой стороны, слабая довузовская подготовка по дисциплинам естественнонаучного цикла, отсутствие навыков самостоятельной работы. Все это вызывают необходимость использования более гибких организационных форм и методических приемов обучения иностранных студентов, позволяющих активизировать их познавательную деятельность.

Система обучения Moodle предлагает широкий спектр возможностей для полноценной поддержки процесса обучения в дистанционной среде: разнообразные способы представления учебного материала, проверки знаний и контроля успеваемости, тем самым частично решая проблемы, которые возникают как у обучающихся, так и преподавателей. В учебных курсах, разработанных для иностранных студентов, используется широкий набор ресурсов и элементов курса, таких как глоссарий, лекция, задание, тесты, форумы, обеспечивающие гибкие формы взаимодействия студентов с преподавателем и учебным материалом.

Moodle-технологии позволяют существенно улучшить качество образовательной деятельности. Опыт применения мультимедийной платформы среди студентов основных факультетов позволяет сделать следующие выводы о возможностях, которые дает данная система пользователям. Студентам: учиться в любое время, в любом месте, в любом темпе; тратить больше времени на глубокое изучение тем; лучше усваивать знания. Преподавателям: поддерживать курс в актуальном состоянии, менять порядок и способ подачи материала, изучать и совершенствовать свои знания в области иностранного языка.

При изучении фундаментальных дисциплин данную платформу, на наш взгляд, целесообразно использовать для организации самостоятельной работы студентов. Эта система позволяет удобно представлять весь учебный курс, начиная с организационного материала- учебной программы, рас-

писания, глоссария и т.д., и заканчивая обеспечением контроля знаний. В системе Moodle представлен широкий диапазон настроек тестов, которую каждый преподаватель использует в соответствии со своими специфическими задачами.

К сожалению, количество учебных часов, выделенных на дисциплину, неуклонно сокращается. Внедряя в учебный процесс элементы дистанционного обучения, мы тем самым компенсируем недостаток учебного времени, т.к. инструменты Moodle являются великолепными дидактическими ресурсами, в т.ч. и для иностранных студентов, позволяющими оптимизировать учебный процесс, успешно организовать самостоятельную работу студентов. Активное использование Moodle в качестве дополнения к учебному процессу, на наш взгляд, повысит эффективность обучения.

*Бобун И. И., Гудков А. Б., Бузинов Р. В., Попова О. Н., Федотов Д. М.
ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России
г. Архангельск*

СОВРЕМЕННЫЕ ВОПРОСЫ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

В современных условиях все более жесткие требования предъявляются к качеству высшего образования, профессиональной подготовки и переподготовки специалистов, достижение которого становится одной из основных стратегий ВУЗов в конкурентной борьбе. Высокий уровень теоретической и практической подготовки выпускника является залогом его востребованности и успешности на рынке труда.

Претерпевает изменения и развитие профилактической медицины, чему способствует решение стратегической задачи, поставленной Правительством Российской Федерации, по сохранению здоровья нации, снижению уровня смертности, увеличению продолжительности жизни, преодолению демографического спада, созданию условий и мотивации для здорового образа жизни [1]. Эффективное функционирование органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека обеспечивается долгосрочной подготовкой кадрового резерва.

В Северном государственном медицинском университете на кафедре гигиены и медицинской экологии для подготовки кадров, отвечающих требованиям работодателей, проводится обучение на уровне высшего образования: специалитет – образовательная программа: «Медико-профилактическое дело», ординатура – программы: «Общая гигиена», «Эпидемиология», аспирантура – «Гигиена». На уровне дополнительного профессионального образования (ДПО) специалистов – «Общая гигиена», «Эпидемиология». В рамках непрерывного медицинского образования разработаны и реализуются программы: «Санитарная охрана водных объектов», «Микроклимат на рабочих местах», «Актуальные вопросы эпидемиологии и профилактики клещевого вирусного энцефалита и других инфекций, передающихся иксодовыми клещами».

По программам ДПО на кафедре повышение квалификации по гигиене и эпидемиологии проходят ежегодно более 50 специалистов. Это врачи-эпидемиологи, санитарные врачи и другие специалисты органов и учреждений Роспотребнадзора из разных субъектов РФ (Архангельской, Вологодской, Мурманской областей, Ненецкого автономного округа, Республики Коми и др.).

Организация образовательного процесса проводится на основе научного обоснования и методического сопровождения по следующим направлениям: реализация компетентностно-ориентированного подхода обучающихся в рамках разработки, реализации и обновления рабочих программ в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования и профессиональными стандартами, отражающими требования к квалификации специалиста; внедрение электронной образовательной среды и дистанционных образовательных технологий; разработка фонда оценочных средств для объективной оценки качества выпускников; организация и проведение практики на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Архангельской области» и Управления Роспотребнадзора по Архангельской области.

Важнейшее значение при моделировании процесса обучения имеет ориентация на требования потребителей – руководителей различных организаций системы здравоохранения и Роспотребнадзора, так как именно они, в конечном счете, оценивают качество подготовки выпускника направления

подготовки «Медико-профилактическое дело» [2, 3]. В связи с чем, в дневники производственных практик внесены соответствующие таблицы по оценке качества подготовки обучающихся, которую заполняет руководитель базы или ответственный за производственную практику. Оценка качества подготовки обучающихся позволяет выявить ожидания работодателей в области знаний и умений молодых специалистов и определить несоответствия между данными ожиданиями и реальными навыками выпускников и врачей, так как по результатам анкетирования более 40 % выпускников считают свою практическую подготовку, полученную на этапе специалитета, не совсем полной и, в первую очередь, в области необходимых для профессиональной деятельности знаний, умений и навыков.

Таким образом, для подготовки конкурентноспособного специалиста в области медико-профилактического дела, отвечающего требованиям современного работодателя кафедра тесно сотрудничает с основным заказчиком выпускников – Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Сотрудники кафедры гигиены и медицинской экологии совместно со специалистами Роспотребнадзора активно выполняют учебно-методическую работу по реализации образовательных программ, организации практик обучающихся и аккредитации выпускников. В качестве приоритетных задач совместной деятельности в настоящее время также включены организация работы по профориентации обучающихся и целевому набору, в рамках непрерывного медицинского образования разработка программ с учетом потребностей Роспотребнадзора и размещение их на портале Министерства здравоохранения РФ, включая дистанционные формы обучения и стажировку на рабочем месте.

Список литературы

1. Онищенко Г.Г. Основные перспективы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации / Г.Г. Онищенко // Материалы XI Всероссийского съезда гигиенистов и санитарных врачей: сборник статей / под ред. Акад. РАМН проф. Г.Г. Онищенко, академика РАМН проф. А.И. Потапова.- М.4 Ярославль: Канцлер, 2012.-Т.1-С.30-41.

2. Хурцилава О.Г. Система подготовки специалистов медико-профилактического профиля: проблемы и пути решения / О.Г. Хурцилава, А.В. Мельцер, Е.С. Трегубова, Н.В. Ерастова, Т.В.Крюкова // Подготовка кадров. 2014. №1(50). С. 6-12.

3. Гудков А.Б. Тенденции развития дистанционно-образовательных технологий, электронного обучения в высших учебных заведениях / Гудков А.Б., Бобун И.И., Соколова Л.А., Попова О.Н. / Матер. XXI Межрегион. учебно-методической конференции, 2016. С.32-33.

Бобун И. И., Смолина В. С., Шепелева О. А.

ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России,

г. Архангельск

Гордиенко Т. А.

Управление Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Архангельской области

К ВОПРОСУ О ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

Проблема обеспечения органов и учреждений Роспотребнадзора квалифицированными кадрами особо актуальна в современных условиях.

Одной из основных задач подготовки врачей и специалистов учреждений Роспотребнадзора и практического здравоохранения является расширение объема теоретических и практических знаний, формирование практических навыков проведения надзора (контроля), санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок, а также переориентация деятельности специалистов на внедрение технических регламентов оценки продукции, производств, работ и услуг, освоение специалистами смежных дисциплин.

В этом направлении кафедра гигиены и медицинской экологии совместно со специалистами Управления Роспотребнадзора по Архангельской области осуществляет разработку пакета программ

обучения по новым Государственным стандартам, которыми предусмотрено увеличение количества часов на некоторые лекционные и практические занятия, использование интерактивных форм обучения, совершенствование аттестации знаний обучающихся.

В настоящее время в деятельность кафедры гигиены и медицинской экологии СГМУ внедрена многоступенчатая система контроля знаний обучающихся, а именно входной, текущий, итоговый контроля, которые проводятся путем опроса обучающихся, а также путем решения ситуационных задач, приближенных к практической деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора, оценки результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз проектной документации, осуществляемых в рамках деятельности указанных учреждений.

Одним из направлений подготовки обучающихся является выполнение ими в процессе обучения научно-практических и исследовательских работ, которые позволяют систематизировать знания, проводить статистическую обработку материалов социально-гигиенического мониторинга и показателей здоровья различных групп населения, устанавливать причинно-следственные связи развития нарушений здоровья, формулировать выводы и разрабатывать мероприятия, направленные на профилактику различных заболеваний.

Важное место в деятельности кафедры занимает профессиональная переподготовка врачей и специалистов органов и учреждений Роспотребнадзора по программам дополнительного профессионального образования по специальностям «Общая гигиена» (504 ч) и «Эпидемиология» (150 часов) в соответствии с требованиями последних стандартов по очной, очно-заочной и дистанционной формам обучения, которые предусматривают освещение наиболее актуальных вопросов практической деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора.

Перспективным направлением последиplomной подготовки специалистов является внедрение дистанционной формы их обучения, которая позволяет без отрыва от работы осуществлять последиplomную подготовку специалистов и экономить значительные материальные ресурсы.

***Бондаренко Е. Г., Ишекова Н. И., Соловьев А. Г.**
ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России
г. Архангельск
Panu Karhinen
Metropolia University of Applied Sciences
Helsinki*

МЕЖДУНАРОДНЫЙ ПРОЕКТ КАК ИНСТРУМЕНТ ВНЕДРЕНИЯ СОВРЕМЕННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС

С декабря 2016 года СГМУ является партнером международного образовательного проекта «Развитие социальной реабилитации через образование», поддержанного фондом Erasmus+ (573733-EPP-1-2016-1-FI-EPPKA2-SVNE-JP). За полтора года состоялось несколько поездок участников проекта из Архангельска, Перми, Санкт-Петербурга в учебные, медицинские и социальные организации зарубежных стран – партнеров (Финляндия, Бельгия, Португалия и Голландия). Посещение учебных занятий с будущими физическими терапевтами, эрготерапевтами, специалистами по речи, психологами позволили на практике увидеть и изучить различные современные методики обучения, такие как междисциплинарные практики, разработка проблемного / проектного подхода, инновационные проекты, образовательное кафе и др. Большой акцент сделан на самостоятельное обучение. В настоящее время готовится к изданию учебное пособие для преподавателей по методикам, которые разработаны в рамках проекта и могут быть рекомендованы для работы с обучающимися и слушателями курсов дополнительного профессионального образования.

Основной задачей проекта является создание учебных программ для специалистов 5, 6 и 7 уровней по вопросам мультидисциплинарной помощи пациентам, основанных на применении интерактивных методов обучения. Неоднократно Архангельск посещали тьюторы, которые не только познакомились с работой медицинских и социальных учреждений города, но и участвовали в проведении практических семинаров для медицинских и социальных работников, педагогов, психологов.

В марте 2018 года состоялся практический семинар «Пациент-ориентированный подход в реабилитации», на котором врачи – психиатры, наркологи, врачи лечебной физкультуры и спортивной

медицины, социальные работники узнали о современных подходах в реабилитации, познакомились с международной классификацией функционирования. На примере клинической задачи потренировались формулировать проблемы пациента и ставить реабилитационные цели.

Специалисты работали в малых группах по принципу мультидисциплинарных команд. На данном семинаре была представлена программа цикла дополнительного профессионального образования «МКФ как инструмент медико-социальной реабилитации», разработанная в рамках реализации проекта. Участник семинара проявили заинтересованность, приняли активное участие в выполнении заданий и дали положительную оценку совместной работы специалистов разного профиля.

Географические и социально-экономические особенности Архангельской области определяют потребность в увеличении знаний и умений специалистов по таким разделам, как раннее вмешательство, обучение и сопровождение пользователей техническими средствами реабилитации, социальная реабилитация и абилитация лиц пожилого и старческого возраста, реабилитация лиц с проблемами зависимостей. Улучшение подготовки специалистов возможно только благодаря формированию у них мотивации на овладение новыми знаниями и компетенциями, что возможно за счет инновационных методик.

Вилова Т. В., Вилова К. Г.

*ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России
г. Архангельск*

ОПЫТ РАБОТЫ ПО СОЗДАНИЮ ЭЛЕКТРОННЫХ УЧЕБНЫХ КУРСОВ ДЛЯ СТУДЕНТОВ В СИСТЕМЕ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ MOODLE

Государственная Программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения», разработанная Минздравом России, и реализация Стратегии развития здравоохранения Российской Федерации на долгосрочный период (2015 – 2030 гг.) направлены, в том числе, на: кадровое обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами [1, с. 3]; повсеместное внедрение информатизации, дистанционного медицинского образования, ускоренное инновационное развитие [2, с. 8].

Вопрос контроля качества подготовки будущих врачей стоит очень остро в медицинском образовании. Часто преподаватели используют такие оценочные средства, которые не способствуют мотивации студентов на прогресс в обучении, являются «убийцами» их адекватной самооценки и хороших профессиональных амбиций [3, с. 12].

В настоящее время в вузе активно развивается с помощью Интернет технологий система дистанционного обучения как альтернатива традиционному образованию, в частности, наиболее разработанным и востребованным оказалось обучение с использованием модульной объектно-ориентированной динамической обучающей среды Moodle (Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment). Благодаря совершенствованию программного обеспечения в сети Internet и современных методов диалога и обмена информацией, становится возможным создавать и применять в обучении новые способы, такие как электронные энциклопедии, базы данных, глоссарии, анкеты, активные элементы – тесты, ситуационные задачи, задания, а также форум, чат.

Одним из вариантов использования таких методов и технологий является система дистанционного обучения Moodle – представляющая собой систему управления содержимым сайта, специально разработанная для создания качественных online-курсов преподавателями. Этот программный пакет по своим функциональным возможностям, простоте освоения и удобству использования удовлетворяет большинству требований, предъявляемых к системам электронного обучения. Moodle позволяет применить все разнообразие возможностей для осуществления процесса обучения в дистанционной среде – как способы представления учебного материала, так и варианты проверки знаний и контроля успеваемости.

В течение 2017 года созданы и апробированы электронные курсы по направлению подготовки 31.05.03 – Стоматология для студентов 4 и 5 курсов (стоматологический факультет) по дисциплине «Пародонтология» и по направлению подготовки 31.05.02 – Педиатрия для студентов 4 курса (педиатрический факультет) по дисциплине «Дерматовенерология. Избранные вопросы дерматовенерологии». Использована тематическая структуризация курса, в электронный курс добавлены различные

элементы – лекция, задания, форум, элементы глоссария, wiki, электронная почта и обмен вложенными файлами.

К инновационным формам контроля знаний дистанционного обучения в LMS Moodle мы относим обучающее и контрольное тестирование в виде несколько типов вопросов в тестовых заданиях (множественный выбор, на соответствие, верно/неверно, короткие ответы, эссе), решения клинической ситуационной задачи как оценки уровня сформированности профессиональных компетенций. Всего к электронным курсам были допущены 23 студента-стоматолога и 31 студент-педиатр, соответственно. Практически все студенты справились с поставленными учебными задачами. Только один студент-стоматолог не посещал электронные курсы.

После прохождения итогового теста средний балл оказался равен 3,6. Отличных результатов зарегистрировано 8 (14,8 %), хороших определено – 20 (37,1 %), удовлетворительных – 22 (40,7 %), неудовлетворительных – 4 (7,4 %), соответственно. Максимальное количество баллов было получено при ответе на тестовые задания типа «верно/неверно», «множественный выбор». Большой разброс значений зарегистрирован при ответе на тесты «на соответствие», «короткие ответы». Решение клинических ситуационных задач, позволяющее оценить сформированность мануальных навыков, требует, по нашему мнению, дальнейшей разработки критериев оценивания. Анализ полученных результатов при первом опыте применения LMS Moodle выявил как положительные моменты, так и некоторые слабые места, что позволило внести изменения, дополнения, в том числе и в оценочную шкалу.

Список литературы

1. Государственная Программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (утв. постановлением Правительства РФ от 15 апреля 2014 г. № 294) [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/programms/health/info/>.

2. Распоряжение Правительства Российской Федерации «Стратегия развития здравоохранения Российской Федерации на долгосрочный период 2015 – 2030 гг.» от 24 декабря 2014 года. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/>.

3. Стандарты контроля качества обучения в медицинском вузе : [учеб. пособие]/ [Е. Ю. Васильева [и др.]. – Архангельск: СГМУ, 2012. – 281 с.

*Гафиятуллина Г.Ш., Тропина И. А.
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
г. Ростов-на-Дону*

МЕЖДУНАРОДНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ РОСТГМУ КАК ОТРАЖЕНИЕ АКТУАЛЬНЫХ ВНЕШНЕПОЛИТИЧЕСКИХ ИНТЕРЕСОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Более полувека Ростовский государственный медицинский университет (РостГМУ) является центром многоязычного поликультурного образовательного пространства.

Начало активному международному сотрудничеству РостГМУ положено в середине прошлого столетия. В 1961 году приступили к занятиям первые иностранные студенты, направленные на обучение в Ростовский государственный медицинский институт (РГМИ) государствами, испытывающими острую необходимость в квалифицированных медицинских кадрах. За несколько лет вуз укрепил свои позиции на рынке образовательных услуг, что позволило основать подготовительный факультет, а также начать подготовку иностранных граждан на последипломном этапе обучения в 1965 году.

Пройдя длительный путь развития и накопив значительный опыт в области обучения иностранных учащихся, РостГМУ получил широкую известность и признание во многих странах мира. Повышение качества образовательных услуг привело к увеличению контингента и расширению географической представленности обучающихся.

Международная деятельность нашего вуза всегда осуществлялась на высоком уровне. За заслуги в подготовке высококвалифицированных кадров для СССР и стран Азии, Африки и Латинской Америки, развитие медицинской науки и народного здравоохранения Указом Президиума Верховного совета СССР №2752 от 22.08.1980 г. РГМИ награждён орденом Дружбы народов и стал именоваться Ростовский ордена Дружбы народов медицинский институт (РОДНМИ).

Сохранение традиций и привнесение новых веяний для дальнейшего развития – в таком режиме работает университет сегодня.

Российские и иностранные студенты нашего университета имеют возможность проходить обучение на тренажёрах, манекенах и фантомах в Центре симуляционного обучения; клиника университета и медицинские учреждения города и области являются площадками для производственной практики.

Ростовский государственный медицинский университет ежегодно выпускает медицинские кадры для зарубежных стран. Сто восемьдесят государств уже получили дипломированных специалистов из нашего вуза. Многие иностранные выпускники стали высокопоставленными чиновниками на родине, в их числе руководители здравоохранения, политические деятели, заведующие кафедрами и клиниками. Их имена звучат на международных и национальных форумах. Таким образом, РостГМУ осуществляет подготовку интеллектуальной элиты зарубежных государств, обеспечивая долговременные политические и экономические интересы России в мире, что является одной из приоритетных задач международного сотрудничества в области экспорта российского образования.

Для облегчения процедуры академического признания диплома РостГМУ за рубежом и повышения конкурентоспособности выпускников на рынке труда разработано европейское приложение к диплому. Оно содержит детальную информацию на русском и английском языках о присвоенной квалификации, о содержании и достигнутых результатах обучения в кредитах системы ECTS (точное описание индивидуальной «траектории обучения» и полученных за время учёбы компетенций), функциональном назначении полученной квалификации, о статусе образовательной организации, о специфике образовательной программы, а также о российской системе образования в целом.

Международное сотрудничество всегда было и остаётся одним из приоритетных направлений деятельности РостГМУ. Международная деятельность нашего университета определяется образовательной концепцией, построенной на принципах открытого, универсального, развивающего и инновационного обучения. Она направлена на улучшение рейтинговых показателей вуза на международном и отечественном рынках образовательных услуг.

Важным инструментом повышения международного рейтинга нашего вуза является обучение на языке-посреднике (программа «English Medium»). Общеизвестно, что имплементация языка-посредника – инновационная форма обучения, которая содействует успешной лингвистической и социально-культурной адаптации студентов-иностранцев в российском медицинском вузе. Преподавание на английском языке позволяет значительно повысить уровень подготовки иностранных обучающихся, поскольку оно способствует оптимальному овладению понятийным аппаратом медико-биологических и клинических дисциплин.

Российское образование по-прежнему конкурентоспособно и востребовано, мы видим, что интерес к нему растёт не только в странах Ближнего зарубежья, но и во всём мире. Помощь в адаптации к российской действительности, подготовка учащихся из зарубежных стран, не владеющих русским языком, к дальнейшему получению высшего и послевузовского образования в высших учебных заведениях Российской Федерации – такие задачи решаются при работе с иностранными гражданами.

С момента приезда иностранных обучающихся проводится ряд организационных мероприятий: встреча, расселение в общежитии, постановка на миграционный учёт, медицинское обслуживание, анкетирование, знакомство с правилами пребывания на территории РФ и правилами внутреннего распорядка университета. Решая организационные и учебно-методические задачи, следует обращать внимание и на психологические проблемы, возникающие во время работы с иностранными студентами. Для успешного обучения в чужой стране иностранцам необходимо максимально быстро адаптироваться к вузу, к новой образовательной системе, к новой культуре, традициям, к новому языку общения, к интернациональному характеру учебных групп и потоков.

Аккультурации способствуют экскурсии, интернациональные и литературные вечера, концерты, праздники, посещение учреждений культуры (библиотек, театров, музеев), тематические вечера-встречи, олимпиады и викторины, спортивные турниры. Знакомство иностранных обучающихся с историей, культурой, традициями народов России формирует толерантное отношение к представителям других национально-этнических общностей, совершенствует культуру межнационального общения.

Очень важно, чтобы во время обучения в университете у иностранных граждан сформировалось положительное впечатление о нашей стране, поскольку это один из многих факторов, влияющих на процесс создания её привлекательного имиджа.

Укрепление положительного образа страны в мире и позиций российской высшей школы в мировом образовательном пространстве, содействие экспорту российского образования – приоритеты внешней политики России. 27 марта 2014 года Министром иностранных дел Российской Федерации С.В. Лавровым была подписана «Концепция продвижения российского образования на базе представительства Россотрудничества за рубежом».

Следует отметить такую составляющую концепции, как «определение системы эффективных мер по продвижению российского высшего образования с использованием потенциала представительств Россотрудничества за рубежом с учётом внешнеполитических интересов России и в целях обеспечения формирования эффективных инструментов российской «мягкой силы» на этом направлении международного гуманитарного сотрудничества».

«Мягкая сила» предполагает достижение желаемого результата с помощью убеждения и привлечения зарубежной аудитории на свою сторону. В основе «мягкой силы» лежат политический курс государства, национальные ценности и культура. При таком подходе исключаются принуждение и давление – военное, экономическое, политическое. Внешнеполитические цели государства достигаются посредством создания его привлекательного образа.

Президент Российской Федерации В.В. Путин в статье «Россия и меняющийся мир» упомянул понятие «мягкая сила», определив его как «комплекс инструментов и методов достижения внешнеполитических целей без применения оружия, а за счёт информационных и других рычагов воздействия».

К альтернативным классической дипломатии методам и технологиям можно отнести гуманитарное сотрудничество, а русский язык следует назвать основным ресурсом «мягкой силы». В ноябре 2015 года В.В. Путин утвердил «Концепцию государственной поддержки и продвижения русского языка за рубежом».

Данная концепция находит отражение и в рекомендациях XXVIII заседания Совета глав субъектов РФ при МИД РФ в части укрепления позиций русского языка и гуманитарного присутствия (***п. 12 «расширить практику проведения студенческих международных мероприятий»***). Так, обучающиеся РостГМУ приняли активное участие в международном конкурсе на лучшее эссе иностранных студентов «Россия и Восток: толерантность культур и традиций» и заняли I место в командном первенстве; иностранный обучающийся нашего вуза стал победителем VI Фестиваля дружбы (конкурс проходил на базе МГУ им. М.В. Ломоносова); студенты нашего университета выступили на межвузовской научно-практической конференции «Величайшее богатство народа – его язык». Можно отметить живой интерес иностранцев к конкурсным заданиям Всероссийской межвузовской олимпиады по русскому языку среди иностранных обучающихся и олимпиаде по русскому языку, посвящённой 120-летию С. Есенина. В январе 2018 года г. на базе Российского экономического университета им. Г.В. Плеханова (г. Москва) проходила VI Всероссийская олимпиада по русскому языку среди иностранных студентов вузов. Делегат РостГМУ достойно представил Ростовский государственный медицинский университет, заняв I место. Активное участие иностранных обучающихся нашего вуза в мероприятиях, способствующих воспитанию толерантности и популяризации образа России за рубежом, стало доброй традицией.

Знание русского языка не только помогает иностранным гражданам успешно адаптироваться к новым для них социокультурным условиям, но и способствует творческому самовыражению. Недавно был издан сборник стихов студентов-первокурсников РостГМУ «Дороги, которые мы выбираем»; проведён конкурс творческих работ «Певец Донского края – М.А. Шолохов».

Популяризации русского языка и культуры за рубежом способствует проведение молодёжных форумов и фестивалей. Ярким запоминающимся событием стало участие иностранных обучающихся РостГМУ в XIX Всемирном фестивале молодёжи и студентов в Сочи. Иностранные граждане получили незабываемые впечатления от богатейшей истории, культуры, традиций нашей страны.

Распространение русского языка за рубежом, являясь важной частью внешней политики Российской Федерации, способствует формированию позитивного образа нашей страны в мире, укрепляет авторитет государства.

Многолетний опыт работы с иностранными гражданами показывает, что выпускники Ростовского государственного университета с благодарностью вспоминают свои студенческие годы, не забывают своих наставников и друзей. Образование, полученное в нашем университете, позволяет выпускникам достигать значительных успехов в профессиональной деятельности и вносить достойный вклад в развитие медицины.

Список литературы

1. Гафиятуллина Г.Ш., Тропина И.А. Адаптация иностранных обучающихся к жизни в России и обучению в российских вузах // Материалы Всероссийской конференции с международным участием «Реализация политики экспорта образовательных услуг на современном образовательном пространстве». – Рязань. – 2016. – С. 83 – 86.
2. Гафиятуллина Г.Ш., Тропина И.А. Диалог культур: особенности межкультурной коммуникации // Материалы X Международной заочной научной конференции «Основные направления развития научного потенциала в свете современных исследований: теория и практика». – Ставрополь. – 2016. – 11– 16.
3. Концепция продвижения российского образования на базе представительств Россотрудничества за рубежом [Электронный ресурс] regnews.org.
4. Путин В.В. Концепция государственной поддержки и продвижения русского языка за рубежом. [Электронный ресурс] kremlin.ru>d/50644.
5. Путин В.В. Россия и меняющийся мир. // Московские новости. – 21.02.2012. [Электронный ресурс] mn.ru>politics/78738.
6. Тропина И.А. Аккультурация как форма межкультурной коммуникации// Материалы межвузовской научно-методической конференции «Воспитание и обучение: теория, методика и практика». – Ростов-на-Дону– 2016. – С. 157 – 161.
7. Указ о мерах по реализации внешнеполитического курса, 7 мая 2012г. // Российская газета. – №5775. – 09 мая. – 2012. [Электронный ресурс] base.garant.ru>70170934.

*Гречко В. Н., Ветлугина Л. В., Стельмашенко А. Н.
ГБПОУ НО «Нижегородский медицинский колледж»
г. Нижний Новгород*

РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ ПМ.04 ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ ПО ДОЛЖНОСТЯМ СЛУЖАЩИХ «МЛАДШИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ» В УСЛОВИЯХ СИМУЛЯЦИОННОГО ЦЕНТРА КАК ОСНОВА КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Одним из основных направлений реформирования системы здравоохранения, определенных государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения», является внедрение инновационных форм обучения специалистов [1]. С развитием медицинской науки возрастает роль среднего медицинского персонала в системе здравоохранения [3, с.10]. В выступлении министра здравоохранения В.И. Скворцовой отмечена необходимость внедрения новых технологий в деятельность среднего медицинского персонала с дифференцированным расширением его функций на разных уровнях оказания медицинской помощи [2, с.38]. Качество сестринской помощи подразумевает внедрение новых организационных форм ухода за пациентами, стандартов и технологий практической деятельности сестринского персонала, умением работать с профессиональной информацией, используя современные информационные технологии. Важным условием является качественная подготовка специалиста путем практического обучения на базе симуляционных центров средних профессиональных учреждений [4, с.448].

В ГБПОУ НО «Нижегородский медицинский колледж» развернут симуляционный центр, на базе которого проводятся практико-ориентированные занятия по освоению ПМ.04 Выполнение работ по должностям служащих «Младший медицинский персонал». Профессиональный модуль включает в себя три междисциплинарных курса: МДК.04.01 Профессиональная деятельность санитаря/ки; МДК.04.02 Профессиональная деятельность младшей медицинской сестры по уходу за больным; МДК.04.03 Первая помощь пациенту при угрожающих жизни состояниях.

В процессе обучения студентов в симуляционном центре решается одна из главных целей это – формирование общих и профессиональных компетенций с помощью инновационных методов обучения.

В симуляционном центре преподаватели помимо достижения поставленных целей, в процессе обучения студентов осваивают основные перспективные направления по МДК.04.01, МДК.04.02, МДК.04.03 и выполняют следующие задачи:

- разработка методических и дидактических материалов для практических занятий с использованием инновационных практико-ориентированных технологий;
- внедрение и апробирование инновационных практико-ориентированных технологий, путем проведения серии практических занятий;
- проведение экспертной оценки качества успеваемости студентов с применением инновационных технологий преподавания;
- обобщение и транслирование опыта по использованию инновационных практико-ориентированных технологий.

Для оптимальной работы симуляционного центра был создан и апробирован учебно-методический комплекс, включающий в себя:

- рабочую программу профессионального модуля подготовки специалистов среднего звена по специальностям 34.02.01 Сестринское дело и 31.02.01 Лечебное дело;
- рабочие программы учебной и производственной практики;
- календарно-тематические планы;
- контрольно-оценочные средства для промежуточной аттестации (компетентностно-ориентированные задания к комплексному дифференцированному зачету, комплексному экзамену, квалификационному экзамену);
- рабочие тетради для самостоятельной работы студента по отдельным темам междисциплинарных курсов;

В рамках освоения студентами программы профессионального модуля на базе симуляционного центра было создано три имитационных кабинета.

Деятельность кабинетов предусматривает последовательность изучения ПМ.04 по разработанной матрице, представленной в таблице 1.

Таблица 1

**Матрица деятельности кабинетов для формирования профессиональных компетенций по ПМ.04
Выполнение работ по должностям служащих «Младший медицинский персонал»**

Название кабинетов	Профессиональные компетенции	Репрезентация пациента, оборудования
Обеспечение санитарного и противоэпидемического режима в МО.	Осуществлять перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов. Обеспечивать санитарное содержание помещений, оборудования, инвентаря. Осуществлять уход за телом умершего человека	Многофункциональные фантомы человека; оборудование для клининга, перемещения и транспортировки материальных объектов.
Медицинский и социальный уход для маломобильных пациентов.	Осуществлять профессиональный уход за пациентами с недостаточностью самостоятельного ухода.	Многофункциональные роботы-симуляторы пациента с системой мониторинга основных жизненных показателей.
Оказание первой помощи пациенту при угрожающих жизни состояниях.	Оказывать первую помощь при угрожающих жизни состояниях.	Тренажеры для обучения навыков сердечно-легочной реанимации с возможностью регистрации результатов; модели ран.

Работа кабинетов симуляционного центра позволяет преподавателю применить инновационные технологии в практическом обучении студентов. На лабораторно-практических занятиях под руководством преподавателя студенты выполняют на симуляционном оборудовании компетентностно-ориентированные задания, приближенные к реальным условиям, которые позволяют студенту формировать практические умения и работу в команде. Студенты учатся самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество, принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность. В свою очередь преподаватель может проанализировать ход занятия, эффективность применяемых педагогических приемов и методов работы со студентами, оценить качество практического занятия и осуществить самокоррекцию педагогической деятельности посредством наличия видеонаблюдения и аудиоконтроля. В качестве экспертной оценки успеваемости студентов нами используется система контроля и оценки освоения программы профессионального модуля ПМ.04, предусматривающая три этапа:

1. Комплексный экзамен.
2. Комплексный дифференцированный зачет.

3. Экзамен квалификационный.

Результаты качества успеваемости по среднему баллу у студентов II курса 111-ПСД, 112-ПСД, 113-ПСД групп специальности: «Сестринское дело» представлены в таблице 2.

Таблица 2

Сравнительные показатели эффективности практико-ориентированного обучения по результатам среднего балла промежуточной аттестации оценки освоения профессиональных компетенций в период 2016-2018 гг.

№	Номер группы	Комплексный экзамен		Комплексный дифференцированный зачет		Экзамен квалификационный	
		2016-2017	2017-2018 (на базе имитационных кабинетов)	2016-2017	2017-2018 (на базе имитационных кабинетов)	2016-2017	2017-2018 (на базе имитационных кабинетов)
1.	111-ПСД	4,0	4,2	4,1	4,3	4,2	4,4
2.	112-ПСД	4,1	4,2	4,2	4,4	4,3	4,5
3.	113-ПСД	4,1	4,3	4,2	4,3	4,4	4,6

В результате применения инновационных технологий в практическом обучении в имитационных кабинетах центра получены достаточно высокие показатели промежуточной аттестации. Полученные результаты позволяют транслировать опыт по использованию выше рассмотренных технологий, расширить возможности педагогов и студентов в рамках участия в конкурсах профессионального мастерства.

Таким образом, реализация программы ПМ.04 Выполнение работ по должностям служащих «Младший медицинский персонал» в условиях симуляционного центра как инновационного практико-ориентированного подхода в обучении, позволяет отрабатывать практические умения и первоначальный практический опыт будущего медицинского работника.

Список литературы

1. Нормативный документ: Постановление правительства № 1640 от 26 декабря 2017 г. Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».
2. Монография: Горшков М.Д. Специалист медицинского симуляционного обучения. М.: Росомед, 2016. 398с.
3. Монография: Суворова Н.И. Интерактивное обучение: Новые подходы. М.: Росомед, 2015. 228с.
4. Монография: Поташник М.М. Управление качеством образования. М.: Наука, 2016.– 448с.

*Егорова Т. В., Аббасова С. В., Бондаренко А. Л., Утенкова Е. О.,
Калужских Т. И., Барамзина Св. В., Любезнова О. Н., Савиных М.В.,
Савиных Н. А., Хлебникова Н. В., Сапожникова В. В.
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России
г. Киров*

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ КАК СОСТАВЛЯЮЩАЯ КУРСА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ (ПРОБЛЕМЫ НАПИСАНИЯ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ)

Выпускник, освоивший программы по инфекционным болезням и инфекционным болезням у детей, должен быть готов решать следующие задачи: предупреждать возникновение заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностировать неотложные состояния при инфекционных болезнях; оказывать медицинскую помощь; участвовать в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; проводить медицинскую реабилитацию после перенесенного инфекционного заболевания; формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и

укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; вести учетно-отчетную документацию в медицинской организации и ее структурных подразделениях; соблюдать основные требования информационной безопасности. В виду выше перечисленного при подготовке обучающихся по инфекционным болезням должны учитываться междисциплинарные связи с пропедевтикой внутренних и детских болезней, педиатрией и внутренними болезнями, неврологией, кардиологией, гастроэнтерологией, дерматовенерологией, хирургическими болезнями, акушерством и гинекологией, отоларингологией, анатомией, патологической анатомией, гистологией, микробиологией и вирусологией, физиологией, иммунологией, фармакологией, гигиеной и т.д. При этом выпускник должен обладать не только знаниями и умением их применять на практике, но и такими новыми качествами как: инициативностью, гибкостью, инновационностью, конструктивностью, мобильностью и динамизмом.

Для подготовки используются следующие формы обучения инфекционным болезням и инфекционным болезням у детей: лекции, практические занятия, студенческие конференции, курация больных, написание истории болезни, дежурства в приемном покое инфекционного стационара, студенческое научное общество по инфекционным болезням и инфекционным болезням у детей. Одной из наиболее важных форм является написание истории болезни. При написании истории болезни решаются следующие задачи: сбор анамнеза, оценка объективного статуса в динамике, выделение патологии (симптомов и синдромов), формулировка и обоснование предварительного диагноза, проведение дифференциального диагноза, обоснование спектра и объема обследования, оценка полученных результатов обследования, обоснование клинического/окончательного диагноза, обоснование назначенного лечения, тактика дальнейшего ведения пациента.

Значимая проблема при реализации обучения по курсу инфекционных болезней и инфекционных болезней у детей – слабое (плохое) написание истории болезни. Негативными последствиями данной проблемы при обучении является непонимание, что происходит с пациентом; как, в каком объеме обследовать и лечить; неправильное назначение препаратов; непонимание тактики ведения во время пребывания и после выписки из стационара; неправильное оформление истории болезни. В дальнейшем негативными последствиями могут быть штрафы в структуре обязательного медицинского страхования (ОМС), жалобы пациентов и/или законных представителей пациентов с возможным подключением прокурорских проверок; неблагоприятные исходы заболевания. Многолетний анализ написания историй болезни показывает, что наиболее трудными разделами для обучающихся являются: выделение патологии (симптомов и синдромов), формулировка и обоснование предварительного диагноза, проведение дифференциального диагноза, обоснование спектра и объема обследования, обоснование клинического/окончательного диагноза, обоснование назначенного лечения, определение тактики дальнейшего ведения пациента. Однако ошибки и недостатки выявляются даже при сборе анамнеза и оценке объективного статуса.

Таким образом, при написании истории болезни страдают ниже перечисленные процессы. Повторение, узнавание, записывание, упоминание – действия, характеризующие знание. Объяснение, опознавание, сравнение, различение – действия, характеризующие понимание. Разрабатывание, демонстрирование, контролирование, нахождение, анализирование, вычисление, назначение, подведение итогов – действия, характеризующие применение. Конструирование, вынесение суждения, оценивание, проведение аналогии, действие – то, что характеризует интеграцию.

Нами проведена диагностика причин затруднений при подготовке к занятиям по инфекционным болезням и написанию истории болезни путем анкетирования обучающихся. Ожидаемыми результатами анкетирования были: искренность ответов, определение спектра и глубины затруднений, определение возможных направлений преодоления затруднений. В результате анализа анкет причинами затруднений при написании истории болезни оказались: низкий уровень знаний, недостаточность/отсутствие клинического мышления; низкий уровень знаний по смежным дисциплинам; незнание/низкий уровень знаний фармакологии; большой объем информации и недостаток времени; особые требования к источнику информации (литературе) у опрошенных – «поиск краткой и полной информации». Причинами затруднения написания историй болезни «глазами преподавателя» можно назвать: слабую базу фундаментальных знаний, слабую базу по смежным дисциплинам, особенно по фармакологии; непонимание, как и для чего проводится дифференциальный диагноз, обоснование диагноза; машинальное использование шаблонов историй болезни; отсутствие самостоятельного принятия решения и систематического чтения медицинской литературы; нерациональное использование внеаудиторного времени.

Для преодоления проблемы (на этапе подготовки истории болезни) мы предлагаем дифференцированно подходить к выбору методов обучения в целях использования обучающимися полученных

знаний для написания истории болезни. Объяснение, инструктирование подходит для сбора анамнеза и определения тактики дальнейшего ведения пациента. Беседа, демонстрация, тренировка – для оценки объективного статуса в динамике, полученных результатов обследования и обоснования назначенного лечения. Активное обучения (в том числе использование дебатов) – для выделения патологии (симптомов и синдромов); формулировки и обоснования предварительного диагноза; проведения дифференциального диагноза; обоснования спектра и объема обследования; обоснования клинического/окончательного диагноза.

Применение дебатов в обучении приводит к побуждению активного восприятия информации. Дебаты учат аргументации. В ходе дебатов приобретается опыт диалоговой позиции, проявляющейся в умении слушать, а также это новый опыт общения. Кроме того, они учат отстаивать свои профессиональные интересы. В целом дебаты позволяют обучающимся использовать свои знания активно, выгодно, инициативно, а также экономно, целенаправленно и убедительно мыслить [1, с. 50].

В целях оптимальной организации аудиторной и внеаудиторной работы должны использоваться следующие формы: фронтальная, индивидуальная, групповая, коллективная, парная. А также употребляются такие виды заданий, как: репродуктивные, конструктивные, творческие. С использованием «живого слова» (общением с профессионалом), источников информации (учебных пособий, монографий, интернета и т.д.). Заключительным этапом подготовки истории болезни (контроль и оценка) мы предлагаем проведение публичной защиты истории болезни (в группе/группах). Публичная защита историй болезни способствует взаимной оценке в группе, развитию коммуникативности, аналитичности, осознанности, гибкости, усилению мотивов самоактуализации.

Список литературы

1. Материалы Всероссийской научно-практической конференции: Бондаренко А. Л., Егорова Т. В., Калужских Т. И., Аббасова С.В. и др. Применение дебатов при обучении студентов медицинского ВУЗа. // «Современные образовательные технологии». Тверь. – 2010. – С. 48 – 51.

2. Материалы конференции: Тихонова Е.П., Миноранская Е.И., Миноранская Н.С., Кузьмина Т.Ю. и др. Использование инновационных подходов в преподавании дисциплины «Инфекционные болезни». // «Инновационно-образовательные технологии и эффективная организация учебного процесса в медицинском ВУЗе». Вузовская педагогика. Красноярск. Версо, 2011. – С. 346-348.

Ентус Н. Е., Попова О. В.

*ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России
г. Архангельск*

ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА ИНОСТРАННЫМ СТУДЕНТАМ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Дисциплина «Латинский язык» преподаётся иностранным студентам в рамках программы «ENGLISH MEDIUM» на английском языке в течение первого курса. Общее количество часов – 108 (3 зачётные единицы), из которых 54 часа отводится на контактную работу в аудитории и 54 часа – на самостоятельную работу. Форма итогового контроля – зачёт. Курс обучения включает такие разделы, как «Анатомическая терминология», «Клиническая терминология» и «Фармацевтическая терминология». Цель данной статьи – проанализировать особенности преподавания этой дисциплины иностранным студентам.

Главная задача, которую должен решить преподаватель – дать большой объём материала в достаточно сжатые сроки. По этой причине в разделы курса включён самый минимальный объём теории, позволяющий ознакомиться с основами анатомической, клинической и фармацевтической терминологии. Правила формулируются сжато и кратко, дополнительный материал не даётся. Теоретические положения представлены в виде таблиц и схем, что, несомненно, упрощает эту задачу.

В каждом разделе курса есть упражнения на закрепление материала. Их количество варьирует в зависимости от изучаемой темы: больше заданий даётся на основной грамматический материал и меньше – на повторение. Несмотря на то, что на каждом занятии рекомендуется давать студентам новый материал, преподавателю следует быть внимательным и, в случае необходимости, посвятить одно или несколько занятий повторению или актуализации уже полученных знаний. Это позволит

иностранным студентам лучше понять изучаемый материал и избежать путаницы с грамматическими правилами.

Первая проблема, с которой сталкивается преподаватель – это произношение. Достаточно сложными являются звуки [з], [ц], [й], [х] и [г’]. Более того, у иностранных студентов сильно выражена интерференция с английского языка, которая влечет за собой неверное понимание преподавателем того, что говорит студент. Наиболее распространенные ошибки включают в себя произношение букв «j» и «g» как, соответственно, [dzei] и [dzi], которое является ошибочным в отношении латинского языка. В грамматике и переводе неправильное произношение может сыграть отрицательную роль и указать на ошибку, даже если ошибки у студента сделано не было. В подобных случаях не следует ограничиваться постановкой правильного произношения лишь в начале курса, а посвящать время отработке этого аспекта на каждом занятии. Также возможно проведение устной проверочной работы с целью проконтролировать произношение студентов в индивидуальном порядке и привлечь их внимание к существующим проблемам.

Следующий аспект, который должен учитываться преподавателем – это уровень общей языковой подготовки группы. Конечно, материал даётся в доступной и понятной форме со всеми необходимыми пояснениями на английском языке, но входе его изучения студенты должны чётко разграничивать такие грамматические категории, как ‘number’ *число*, ‘gender’ *род* и ‘case’ *падеж*.

Многие студенты не сразу усваивают изучаемый материал. Непонимание обучающимися одной из тем может повлечь за собой слабое усвоение всего курса. Поэтому, чтобы оперативно ликвидировать «белые пятна», рекомендуется как можно чаще использовать индивидуальный способ работы с аудиторией. Кроме того, групповая деятельность зачастую влечёт за собой потерю рабочей концентрации, что делает работу по устранению пробелов в знаниях студентов практически невозможной.

Не менее важным, на наш взгляд, является грамотная интерпретация анатомических терминов. Как правило, даже студенты с высоким уровнем владения языком испытывают определённые трудности в понимании таких терминов и клинических понятий, как acetabulum, *i n вертлужная впадина (чашеобразное вдавление на наружной поверхности тазовой кости, образующее сустав с головкой бедра)*, acromion, *ii n акромион (латеральный конец ости лопатки)*, aponeurosis, *is f апоневроз (сухожильное растяжение; плоское широкое сухожилие; сухожильные перепонки, окружающие мышечную ткань и прикрепляющие мышцы к костям)*, calcar, aris *n шпора*, chiasma, atis *n перекрест (перекрещивание двух тяжей)*, choāna, *ae f хоана (отверстие)*, epiphysis, *is f эпифиз (конец кости)*, emphysema, atis *n эмфизема (увеличение количества воздуха в органах)*, ethmoidal bone *решётчатая кость*, platysma, atis *n пластинка, подкожная мышца шеи*, pyramis, *idis f пирамида (анатомическая структура пирамидальной формы)*, trochanter, ēris *t вертел (бугор на верхнем конце бедренной кости)*, vomer, *is t сошник (плоская кость трапецевидной формы)* и другие. Некоторые из терминов можно пояснить непосредственно в аудитории, но большая их часть должна быть проработана студентами в рамках самостоятельной работы. Однако, вне зависимости от этого, пояснение со стороны преподавателя должно быть грамотным и понятным как с точки зрения английского медицинского языка, так и с точки зрения анатомии.

Похожие сложности могут возникать в работе с разделом «Фармацевтическая терминология» при использовании ряда лекарственных форм, например, линименты и эмульсии, настои и настойки и другие, а также с названиями разных растений. Контроль понимания осуществляется через объяснение и толкование, например: linimentum, *i n – liniment (Liquid ointment which is different from ointment in consistency and is more viscous. It will melt at body temperature and is used externally)*. Или: emulsum, *i n – emulsion (It is a form of drug containing water-soluble fluids (fatty oils, balsams) in a suspended state in the form of small particles. Emulsions are homogenous unclar fluids which look like milk)*. Что касается названий растений, употребляемых в написании рецептов (боярышник, крушина, подорожник, тысячелистник и др.), то представляется целесообразным найти их изображения в поисковых системах при работе в аудитории.

Ещё одна проблема – это усвоение окончаний имён существительных 1-го, 2-го и 3-го склонений мужского, женского и среднего родов во множественном числе. Усвоение правила смены окончаний у существительных в латинском языке можно выстроить на основе знаний английского языка, так как все изменения были заимствованы им из латинского. Например, в английском языке: alga > algae, choana > choanae, formula > formulae (а также formulas), fossa > fossae, vertebra > vertebrae; bacillus > bacilli, coccus > cocci, focus > foci, fungus > fungi (а также funguses), nucleus > nuclei, bacterium > bacteria, datum > data, medium > media, ovum > ova; criterion > criteria, ganglion > ganglia, phenomenon

> phenomena; appendix > appendixes (а также appendices в зависимости от значения слова), analysis > analyses, basis > bases, crisis > crises, hypothesis > hypotheses, thesis > theses; cortex > cortices, diagnosis > diagnoses, fornix > fornices, hallux > hallucines и другие. Однако в большинстве случаев рекомендуется использовать уже описанные выше приёмы многократного повторения, а также индивидуальный контроль знаний студентов.

В рамках одной статьи невозможно описать все возникающие проблемы в преподавании такой дисциплины, как латинский язык. Существуют особенности в преподавании латинского языка иностранным студентам, и преподавателю следует учитывать их в своей работе, заранее продумывая ход и материал занятий. Более того, в каждом отдельном случае методы и приёмы достижения педагогического результата будут меняться. Мы надеемся, что перечисленные примеры помогут преподавателям сделать учебный процесс более эффективным и дать мотивацию иностранным студентам медицинского вуза для изучения латинского языка.

Зотова Е. М., Худякова О. Н.
ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России
г. Архангельск

ПУТИ ФОРМИРОВАНИЯ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ РУКОВОДИТЕЛЯ И ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ

Модернизация современной российской экономики и переход к инновационному пути развития нашей страны открывают большие возможности для предпринимательства, позволяющие каждому студенту развернуть творческие способности и деловые качества.

Участники бизнес-процесса дают наибольшую отдачу, если владеют в полном объеме коммуникативной компетентностью: знают деловой этикет и протокол, владеют техникой деловой беседы, организацией деловых переговоров, владеют методикой управления конфликтными ситуациями. Отсутствие навыков деловых коммуникаций у большинства российских предпринимателей существенно снижает их деловой потенциал и не позволяет максимально реализовать свои возможности.

Сегодня к руководителю предпринимателю предъявляются достаточно высокие требования. Эффективность управления процессами и людьми в ситуации большого информационного насыщения, постоянно изменяющихся условий и быстро растущих оборотов зависит от образования и образованности менеджера и экономиста, стремления к развитию и обучению, личностных качеств и способностей, уровня зрелости и ответственности и хорошо развитого набора профессиональных управленческих компетенций.

Говоря о современном менеджере без учета особенностей конкретного бизнеса, можно выделить ряд управленческих задач, присутствующих как на уровне стратегического, так и оперативного управления: управление задачами, управление ресурсами, управление людьми, управление информацией, управление качеством, управление проектами, управление изменениями. Таким образом, можно выделить ключевые компетенции современного менеджера:

1. Понимание особенностей бизнеса и системный взгляд на него.
2. Лидерство, включающее в себя осознанную и ответственную Я -позицию, умение видеть будущее и побуждать других идти за ним.
3. Коммуникативная компетенция, умение взаимодействовать с разными людьми.
4. Способность к саморазвитию и самообучению.
5. Креативность, умение видеть и преодолевать ограничения и находить нестандартные пути решения стоящих задач.
6. Гибкость и готовность к постоянным изменениям.
7. Эмоциональная компетентность, состоящая в умении осознавать свои чувства и эмоции, понимать их причину и управлять своим эмоциональным состоянием, в эмпатии по отношению к другим людям и умении влиять на их эмоциональное состояние.
8. Умение видеть возможности и ресурсы сотрудников, умение их возвращать и развивать.
9. Толерантность к неопределенности и умение принимать решения в ситуациях недостатка информации и временных ресурсов.
10. Умение работать с информацией, отбирать и синтезировать ее в соответствии с приоритетами.

11. Умение предлагать комплексные решения с учетом интересов всех сторон.

12. Предпринимательское мышление, сфокусированное на умении видеть возможности и сосредоточивать ресурсы в нужное время в нужном месте.

Под коммуникативной компетентностью обычно понимается способность устанавливать и поддерживать необходимые контакты с другими людьми. В состав компетентности включают совокупность знаний, умений и навыков, обеспечивающих эффективное общение. Такого рода компетентность предполагает умение изменять глубину и круг общения, понимать и быть понятым партнерами по общению. Коммуникативная компетентность – это развивающийся и в значительной мере осознаваемый опыт общения между людьми, который формируется в условиях непосредственного взаимодействия. «Коммуникативная компетенция включает в себя механизмы, приёмы и стратегии, необходимые для эффективного процесса обучения и общения. Формирование стандартных правил поведения имеет глубокий социально-культурный смысл»[4, с. 154] Процесс совершенствования коммуникативной компетентности связан с развитием личности. Средства регуляции коммуникативных актов являются частью человеческой культуры, и их присвоение и обогащение происходит по тем же законам, что и освоение культурного наследия в целом. Во многом приобретение коммуникативного опыта происходит не только в непосредственном взаимодействии. Из литературы, театра, кино человек также получает сведения о характере коммуникативных ситуаций, проблемах межличностного взаимодействия и способах их решения. В процессе освоения коммуникативной сферы человек заимствует из культурной среды средства анализа коммуникативных ситуаций в виде словесных и визуальных форм.

Коммуникативная компетенция руководителя и бизнесмена включает в себя все необходимые умения и навыки для того, чтобы вести деловую переписку и переговоры, выполнять представительские функции, как в большом, так и в малом кругу, общаться со своими подчиненными, вышестоящими руководителями и коллегами, разрешать напряженные и конфликтные ситуации.

Важно помнить, что коммуникация включает в себя и общение, и взаимодействие. Общение больше направлено на создание атмосферы, формирование отношений, неформального влияния, а взаимодействие предполагает не только обмен эмоциями и информацией, но и определенную деятельность, приводящую к необходимому результату, и способность видеть конечный результат. Уделяя слишком большое внимание общению и созданию благоприятной атмосферы в коллективе, менеджер рискует вступить в «неуставные отношения» с коллективом или отдельными сотрудниками.

Для формирования коммуникативной компетентности менеджеру нужно развить в себе следующие умения:

- 1) легко вступать в контакт и удерживать его;
- 2) воспринимать и производить коммуникативные сигналы (вербальные, невербальные, паралингвистические);
- 3) воспринимать сигналы, которые партнер предпочел бы скрыть;
- 4) задавать вопросы и стимулировать партнера к прояснению его позиций, предложений;
- 5) активно слушать (слышать и понимать, что имеет в виду партнер);
- 6) владение навыком обратной связи, чтобы передать партнеру, что его услышали и поняли правильно;
- 7) формировать языковую гибкость, т. е. умение понимать смысловой и контекстный ряд речи разных людей и умение говорить доступно и понятно на языках других;
- 8) сбалансированный объем речи (когда человек слишком мало или слишком много говорит, это означает, что навык развит недостаточно); подбор темы для беседы и подходящую для нее интонацию и стилистику (умение вести «малые разговоры»);
- 9) умение использовать в речи образы, метафоры, сравнения;
- 10) вести дискуссию и диалог;
- 11) выравнивать эмоциональное напряжение как свое, так и партнера;
- 12) владеть навыками аргументации и убеждения, необходимыми для того, чтобы не ломать людей и не прибегать к административному ресурсу.

К этому списку можно добавить широкую эрудированность, хорошее чувство юмора и расположенность к людям и контактам. Руководитель в организации является не только носителем культуры, но и ролевой моделью поведения, которую сознательно или неосознанно копируют подчиненные. Каждый сам волен выбирать ту компанию, в которой он хочет работать, и тот стиль управления и взаимодействия, который считает наиболее подходящим и развивающим для себя.

Внутри организации должны быть отлажены как вертикальные, так и горизонтальные каналы передачи информации и коммуникативные навыки в межличностном взаимодействии. Руководитель и предприниматель является не только носителем культуры, но и ролевой моделью поведения, которую сознательно или неосознанно копируют подчиненные. И сотрудники, и организация в целом будут настолько коммуникативно компетентны, насколько руководитель и предприниматель понимает ценность коммуникаций.

Список литературы

1. Монография: Снетков, В.М. Психология коммуникации в организациях. – М.: Институт Общегуманитарных Исследований, 2008 – 192с.
2. Учебное пособие: Алексина, Т. А. Деловая этика : учебник для академического бакалавриата. – М.:Издательство Юрайт,2015. – 384 с.
3. Учебное пособие: Сидоров П.И., Путин М.Е., Коноплева И.А. Деловое общение : учебник для высш. учеб. заведений / 2-е изд., перераб.. – М: ИНФРА-М,2012.-384с.
4. Журнальная статья: Воробьева, О.И., Кривонкин, К.Ю. Формирований общекультурных компетенций и толерантности в процессе обучения иностранных студентов // Здоровье и образование в XXIвеке. – 2017. – №8, том 19. – С. 153-155.

*Истомина Н. Г., Баранов А. Н., Дьячков С. К.
ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России
г. Архангельск*

ФОРМИРОВАНИЕ УНИВЕРСАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ ПО МАТЕРИАЛАМ АНКЕТИРОВАНИЯ СТУДЕНТОВ

Система высшего медицинского образования в России продолжает подвергаться реформированию. Актуализация общеобразовательного стандарта высшего образования продолжена в проекте 3++, где для всех направлений подготовки и специальностей устанавливаются единые универсальные компетенции. Система высшей школы, как декларирует Федеральная целевая программа развития образования на 2016–2020 годы, призвана формировать личность свободную и независимую, имеющую собственную точку зрения, способную принимать решения не только в личных интересах, но и в интересах общества. Для решения этой трудной задачи необходима оценка понимания и соответствия представлениям современных студентов, уточненных в новом стандарте, универсальных и профессиональных компетенций.

Материалы и методы: по созданной нами анкете мы провели анкетирование 110 студентов 4 курса лечебного факультета. Вопросы анкеты включали в себя все универсальные и профессиональные компетенции проекта ФГОС 3++, а также дополнительные вопросы, большей частью характеризующие тип личности или включенные в стандартные анкеты на «профессиональное выгорание». Студенты были проинформированы о том, что часть вопросов анкеты содержит компетенции общеобразовательного стандарта, в то время как другие не имеют к нему отношения. Студентам предлагалось оценить все параметры, включенные в опросник, по степени их важности для «хорошего студента», «хорошего врача» и «хорошего преподавателя медицинского вуза» по шкале от «1» (не имеет значения) до «5» (очень важно). Помимо основных вопросов анкеты студенты отмечали свой пол, возраст, средний балл в зачетной книжке, участие в исследовательской работе. В процессе обработки 9 анкет были исключены, в виду того, что все предложенные параметры были помечены студентами как максимально важные. С целью оценки статистической достоверности использован однофакторный дисперсионный анализ (ANOVA).

Результаты. Средний возраст респондентов составил 22 года. По успеваемости более двух третей составили студенты со средней успеваемостью (38,7 %) и хорошисты (36,7 %), слабые ученики составили чуть менее 20 %, а отличники 5 %. Опыт научной исследовательской работы был у большинства студентов, только 24,2 % никогда не участвовали в исследованиях. Большинство респондентов указали, что участвовали в научной работе однажды (55,6 %), участвовавших дважды или трижды было 16,2 %, а более трех раз – 4 %.

Уже при первичном анализе внимание на себя обратили некоторые особенности заполнения

анкет: в абсолютном большинстве случаев студенты выбирали позиции «важно» и «очень важно», оценки «не имеет значения» и «не обязательно» практически отсутствовали. При подсчете средних баллов в категории «хороший студент» самые высокие оценки были отданы студентами профессиональным компетенциям – что в дальнейшем сохранилось во всех подгруппах и, поэтому, большее внимание в дальнейшем мы уделим характеристикам универсальных компетенций и анализу ответов на дополнительные вопросы по которым такого единодушия уже не было.

Среди универсальных компетенций лидировала шестая, разделенная нами на два вопроса «повышает уровень образования и анализирует свою деятельность в течение всей жизни» (средний балл 4,5) и «старается определить приоритеты собственной деятельности и совершенствовать ее» (средний балл 4,29). Самые низкие оценки в этой категории вопросов получили такие компетенции, как «обладает качествами лидера, может организовывать команду и руководить ее работой» (средний балл 3,11), кроме того в этой же категории было наибольшее количество анкет, где данный показатель вообще не был оценен студентами (9 %). Несколько более высокую оценку получила седьмая компетенция, вопрос «ведет здоровый образ жизни, поддерживает физическую активность» (средний балл 3,51). Также, относительно низкими баллами, менее 4, респонденты характеризовали «хорошего студента» в категориях: «разработка и реализация проектов» – 3,65; «межкультурное взаимодействие» – 3,86; «обеспечение безопасных условий жизнедеятельности» – 3,64.

При характеристике этих показателей для «хорошего врача» и «хорошего учителя» вышеописанные показатели несколько изменились в числовом значении, однако сохранили характеристики «лидеров» и «аутсайдеров». Эти данные представлены в сводной таблице 1.

Таблица 1

Универсальные компетенции	студенты	врачи	преподаватели
Системное и критическое мышление	4,02	4,68	4,07
Разработка и реализация проектов	3,65	3,88	4,17
Командная работа и лидерство	3,11	3,89	4,45
Коммуникация	4,0	4,41	4,45
Межкультурное взаимодействие	3,86	4,55	4,54
Приоритеты собственной деятельности	4,29	4,53	4,47
Саморазвитие	4,5	4,78	4,64
Уровень физической подготовленности	3,51	3,69	3,52
Обеспечение безопасных условий жизнедеятельности	3,64	4,41	4,35

При ответах на дополнительные вопросы, проведенный нами анализ также выявил некоторые общие закономерности, (таб.2). Самые высокие оценки получили такие характеристики, как «обладает грамотной речью и письмом» (4,35-4,9), «обладает хорошей памятью» (4,41-4,53), «уважает авторитет старших, отдает предпочтение опыту наставников» (4,01-4,25). Самые низкие оценки были у позиций «ценит отношения с людьми...» (3,57-3,72), «имеет увлечения, не связанные с профессиональной деятельностью» (3,63-3,76) и «ищет альтернативные решения в повседневной деятельности» (3,75-3,9).

Таблица 2

Дополнительные вопросы	студенты	врачи	преподаватели
Обладает хорошей памятью	4,5	4,53	4,41
Остается позитивным, даже когда быть негативно настроенным проще	3,46	4,03	4,14
Обладает грамотной речью и письмом	4,35	4,63	4,9
Имеет увлечения, не связанные с профессиональной деятельностью	3,76	3,63	3,63
Всегда ищет контакт с людьми, объясняет свои действия и решения	3,42	4,22	4,49
Уважает авторитет старших, отдает предпочтение опыту наставников	4,25	4,09	4,01
Ценит отношения с людьми (пациентами, учениками) выше решения профессиональной задачи	3,57	3,67	3,72
Ищет альтернативные решения в повседневной деятельности	3,75	3,9	3,88
Всегда уверен в себе	3,54	4,22	4,09

Наибольшая разница оценок в категориях «хорошего врача» и «хорошего преподавателя» была отмечена студентами в характеристиках «ищет контакт с людьми...», «остается позитивным...», «всегда уверен в себе». С точки зрения студентов эти характеристики менее важны в процессе обучения и станут более важными с началом их профессиональной деятельности.

Учитывая общие низкие оценки по некоторым универсальным компетенциям (научная деятельность, командная работа), мы провели анализ в подгруппах студентов, с целью обнаружения возможных фокусных групп, ассоциированных с этими показателями «факторов риска».

Первоначально мы выделили четыре категории студентов по успеваемости: «слабых» «средних» «хорошистов» и «отличников», успеваемость которых была соответственно «3,0 – 3,5»; «3,6 – 4,0»; «4,1 – 4,6» и «4,8 – 5,0». Распределение по универсальным компетенциям отражало общие особенности всей изученной группы, тем не менее, в группе отличников такие компетенции, как «способность управлять проектом...» и «способность организовывать и руководить работой команды...» неожиданно получили самые низкие оценки (таб. 3).

Таблица 3

Оценки универсальных компетенций хорошего студента	отличники	хорошисты	средние	слабые	p
Системное и критическое мышление	4,2	3,89	4,0	4,25	0,529
Разработка и реализация проектов	3,2	3,7	3,64	3,7	0,789
Командная работа и лидерство	2,8	3,24	2,97	3,2	0,591
Коммуникация	4,2	4,03	3,82	4,25	0,347
Межкультурное взаимодействие	3,8	4,08	3,56	4,05	0,206
Приоритеты собственной деятельности	3,2	4,35	4,33	4,35	0,005
Саморазвитие	4,6	4,46	4,49	4,55	0,946
Уровень физической подготовленности	3,4	3,57	3,33	3,8	0,571
Обеспечение безопасных условий жизнедеятельности	3,4	3,59	3,67	3,75	0,924

При анализе дополнительных вопросов, показатели отразили интересную особенность группы отличников в нашем исследовании. К ним мы отнесли самые низкие оценки такой характеристики, как «способен сохранять позитивный настрой...», также как «ценит отношения с людьми...», причем для этих двух характеристик, оценка зависела от успеваемости, и была тем ниже, чем выше успеваемость студентов (таб.4).

Таблица 4

Оценки «хорошего студента» по дополнительным вопросам	отличники	хорошисты	средние	слабые	p
Обладает хорошей памятью	4,2	4,57	4,49	4,45	0,849
Остается позитивным, даже когда быть негативно настроенным проще	2,8	3,35	3,41	3,9	0,147
Обладает грамотной речью и письмом	4,6	4,43	4,15	4,5	0,250
Имеет увлечения, не связанные с профессиональной деятельностью	3,2	3,84	3,67	3,95	0,635
Всегда ищет контакт с людьми, объясняет свои действия и решения	2,8	3,68	3,23	3,45	0,253
Уважает авторитет старших, отдает предпочтение опыту наставников	4,2	4,11	4,31	4,4	0,614
Ценит отношения больше профессиональной задачи	2,6	3,46	3,62	3,95	0,095
Ищет альтернативные решения в повседневной деятельности	2,6	3,92	3,82	3,6	0,094
Всегда уверен в себе	3,8	3,59	3,46	3,55	0,887

Кроме того, отличники меньше других подгрупп ценят такие характеристики как «наличие увлечения, не связанного с медициной», «всегда ищет контакт с людьми, объясняет свои действия и решения». Однако, параметр «всегда уверен в себе» в этой подгруппе имел наивысшую оценку. Вышеописанные особенности распределения компетенций и характеристик сохранялись и при описании признаков «хорошего учителя»

Учитывая низкие оценки универсальных компетенций «способность управлять проектом...» и «способность организовывать и руководить работой команды...» во всех группах, и даже противопо-

речивые низкие оценки в группе наиболее успешных учеников, мы решили оценить различия между группами студентов с различным опытом научных исследований. По этому признаку мы разделили студентов на три группы следующим образом «не имеющие опыта научной работы», «однажды участвовали в научном исследовании», «участвовали в научном исследовании 2 и более раз» (таб.5).

Таблица 5.

Оценки универсальных компетенций хорошего студента	2-3 научных проекта	1 научный проект	нет исследовательских работ	p
Системное и критическое мышление	3,9	4,16	3,79	0,199
Разработка и реализация проектов	3,75	3,62	3,67	0,917
Командная работа и лидерство	3,2	3,15	2,96	0,706
Коммуникация	3,9	3,98	4,13	0,708
Межкультурное взаимодействие	3,85	3,82	3,88	0,894
Приоритеты собственной деятельности	4,2	4,33	4,29	0,724
Саморазвитие	4,4	4,51	4,58	0,517
Уровень физической подготовленности	3,4	3,62	3,38	0,654
Обеспечение безопасных условий жизнедеятельности	3,55	3,75	3,46	0,574

При таком распределении, оценки важности научной и исследовательской работы, способности работать в команде оказались ожидаемо выше в подгруппах студентов с неоднократным опытом такой деятельности. Но даже и в этой подгруппе параметры оценивались ниже других универсальных компетенций и не превышали 3,75 и 3,2 соответственно.

При анализе ответов студентов этих трех подгрупп на дополнительные вопросы, наблюдались ранее описанные особенности, для студентов с опытом научных исследований также сохранялись низкими (иногда наиболее низкими, по сравнению с другими) оценки параметров «ищет альтернативные решения в повседневной деятельности», «сохраняет позитивный настрой...».

Таким образом, проведенное нами исследование позволило сделать некоторые выводы и предположения:

1. При ответах на вопросы, касающиеся компетенций студенты предпочитают формальные ответы «очень важно»

2. Формализм также проявляется в выборе наивысших оценок для универсальной компетенции «самоорганизация и саморазвитие». В то же время, напрямую связанные с ней, параметры «разработка и реализация проектов», «командная работа и лидерство», «ищет альтернативные решения в повседневной деятельности» во всех группах имеют самые низкие оценки, и, скорее, более точно определяют отношение к саморазвитию.

3. В целом, портрет «хорошего студента», как и «хорошего специалиста» имеет «рамочный» характер: нацелен на рутинную профессиональную деятельность, грамотно говорит и пишет, обладает хорошей памятью, уважает авторитет «старших» и отдает ему приоритет при решении ежедневных задач.

4. В подгруппах более успешных студентов (высокая успеваемость, активность в исследовательской работе), к сожалению, сохраняются низкие оценки для компетенций «разработка и реализация проектов», «способность организовывать и руководить работой команды...». Кроме того, в этой подгруппе низкие оценки позитивного отношения к происходящему и приоритета человеческих отношений сочетаются с высокими оценками для характеристик «уважает авторитет», «всегда уверен в себе».

5. Дополнительные вопросы, частью взятые нами из существующих анкет на «профессиональное выгорание» (деперсонализацию), студенты оценили ниже других. Кроме того, здесь уместно вспомнить и низкие оценки для характеристики «ведет здоровый образ жизни...». Все вместе позволяет нам предположить, что сегодняшние студенты, имея весьма поверхностное представление о будущей профессиональной жизни и не видя механизмов психологической защиты, с началом профессиональной деятельности, могут оказаться весьма уязвимы для «профессионального выгорания».

6. Таким образом, на настоящий момент, уровень представлений о ценности универсальных компетенций, в исследованной нами группе студентов, может быть оценен, как формальный и недостаточный.

НЕКОТОРЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

В процессе подготовки медицинских специалистов среднего звена решается целый ряд задач, среди которых для первокурсников ведущей является адаптация к новому виду деятельности и к новой социальной среде [1, 7, 11]. Проблемы адаптации имеют как объективный характер (различные формы обучения, режима работы, появлением новых форм и видов учебно-познавательной деятельности в общеобразовательных школах и в системе среднего профессионального образования, психофизиологические особенности данного возраста) так и субъективный характер и связаны с недостаточной школьной подготовкой и дефектами воспитания. Проблемы могут быть связаны с недостаточным пониманием особенностей обучения в системе среднего профессионального образования и с неполным соответствием модели предвиденной деятельности и изучаемой специальности, что вызывает ряд сомнений относительно правильности выбора профессии, непонимание важности и необходимости изучения учебных дисциплин, равнодушное отношение ко всему учебно-воспитательному процессу в целом. При этом надо учитывать, что насыщенность учебного процесса, новая форма ведения предметов, иная организация учебной деятельности – всё это повышает тревожность первокурсников и существенно влияет на процесс адаптации.

Первокурсники отличаются по уровню образования, воспитанности, со своей сложившейся структурой потребностей и возможностей. Наиболее типичные проблемы, с которыми сталкивается большинство студентов в первый год своего обучения и причины их возникновения хорошо известны [2, 3, 5]. По этому вопросу опубликовано большое количество научных разработок и, достаточно, подробно описаны педагогические методики, призванные сделать этот процесс для молодых людей как можно безболезненным. Добавим только, что многое здесь зависит от личных качеств преподавателей их педагогических и профессиональных знаний и умений, способностью процесс обучения сочетать с трудовым воспитанием. Это достигается: показом значения трудолюбия и настойчивости в развитии медицинской науки, овладении профессиональными знаниями и их постоянном совершенствовании; привитием бережного отношения к материальным ценностям; учебникам, иллюстративному материалу, лабораторному оборудованию, медицинской аппаратуре и инструментарию; поддержанием в порядке рабочего места, добросовестным ведением и хранением медицинской документации, выработкой практических навыков самостоятельного выполнения учебных заданий, медицинских назначений и манипуляций, уходом за тяжелыми больными и при неотложной помощи и других трудовых навыков, необходимых специалисту среднего звена; развитием творческой инициативы и активности к любому общественно-полезному труду, дисциплинированности и организованности, соблюдением установленного в порядке и внешнего вида; пропагандой физкультуры и спорта, здорового образа жизни, показом значения закаливания организма в борьбе с болезнями; популяризация участия студентов в донорском и волонтерском движении, в наведении образцового порядка в общежитии; привлечением студентов к пропаганде санитарно-гигиенических и медицинских знаний; показом значения трудолюбия, настойчивости и самопожертвования во имя победы над опасными болезнями на примерах отечественных и советских ученых, их верности гуманному долгу медицинского работника; популяризацией работ и вклада в науку ученых своего института и колледжа. Нравственное и деонтологическое воспитание решается путем формирования у студентов общих культурных норм поведения, активной жизненной позиции и профессиональной ответственности за выполнение своего долга, высоких морально-этических качеств, вытекающих из кодекса медицинского работника. При этом решающую роль в деонтологическом воспитании студентов играют клинические дисциплины, где на конкретных примерах прививаются морально-этические нормы отношений медицинский работник – больной, врач – медицинский персонал, медицинский работник – родственники больного. На всех курсах у студентов прививается гуманное отношение к учебным пособиям и больным, воспитывается высокая ответственность перед врачом и больными, к назначению анализов и лекарств, щадящее отношение при манипуляциях, любовь к своей профессии.

Во многих колледжах созданы специальные программы по адаптации первокурсников, которые порой конкурируют между собой по количеству мероприятий, проводимых с первокурсниками по адаптации как в учебное так, и вне учебное время, а также в общежитиях и даже на съемных квартирах

[3, 4, 6, 7]. Возникает вопрос хватит ли у студента, да и преподавателя, времени для выполнения всех предписанных правил и мероприятий. И как быть со свободным временем и личным пространством молодых людей. В общем нерешенных вопросов еще достаточно. На этом фоне как-то забывается о второй стороне адаптации, а ведь адаптация – это двухсторонний процесс. С одной стороны, это студенты, а с другой преподаватели, которым порой не легче своих подопечных. Каждая встреча с новым набором студентов даже у самых опытных преподавателей так же вызывает тревогу и напряжение, а используемые ими педагогические приемы требуют постоянной корректировки. Планируемые многочисленные мероприятия по воспитательной работе не укладываются в рабочее время, а порой задеваются выходные и праздничные дни. Естественно это создает определенную напряженность у самого преподавателя и морального удовлетворения от проделанной работы по адаптации, обучению и воспитанию студентов для него явно недостаточно. О проблемах самих преподавателей, в том числе и по адаптации первокурсников, не принято говорить [11]. Однако это не снимает остроты вопроса.

Среди выделенных проблем характерных, видимо, для всех первокурсников существуют и специфические проблемы студентов отделения «Лабораторная диагностика» [10]. На это отделение приходят студенты разные по уровню образования, воспитанности, со своей сложившейся структурой потребностей. При этом у большинства поступивших выражена неопределенность мотивации выбора профессии, недостаточная психологическая готовность к ней (не поступил в медицинский ВУЗ или на более «престижные» отделения колледжа, пошел учиться вместе с другом, отправили родители, не надо далеко ехать, через год поступить в ВУЗ и т.д.). Первокурсники слабо представляют выбранную специальность, а знакомство с новыми для них учебными дисциплинами (микробиология, гистология, методы клиничко-лабораторных и биохимических исследований) с трудно запоминающейся и произносимой терминологией не всегда вызывают у них оптимизм. Несмотря на действия, направленные на охрану труда, лаборант, встречающийся с биологическим материалом, рискует заразиться инфекциями и его роль в таких условиях учебы и работы требует не только теоретической грамотности, но и определенной оптимизации и модернизации труда, что не всегда понимается студентами. Хотя появление одноразовой посуды и технического оснащения снизило риск заражения медицинского персонала, полностью избежать его не представляется возможным. Химические реактивы также не безопасны, среди них встречаются и ядовитые вещества, и пожароопасные. Процесс «введения» в специальные предметы весьма затруднен и недостаточной подготовкой поступивших по общебиологическим вопросам. Кроме этого на лаборантское отделение могут поступать лица с отклонениями в состоянии здоровья и даже с ограниченными возможностями, но для которых предстоящая работа в медицинских лабораториях является оптимальной. Такие студенты характеризуются более низким уровнем адаптации к окружающей среде. Они менее адекватно принимают себя, своё поведение, более тревожны, чаще испытывают психическое напряжение и более подвержены стрессам [8, 9, 11] особенно это характерно для лиц, готовящихся к работе в лабораториях гистологии и цитологии. Деятельность этих учреждений направлена на прижизненную и посмертную морфологическую диагностику патологических состояний различных органов и при этом широко используется анализ биопсийного и секционного материала. Все это требует оснащения гистологической лаборатории новейшим оборудованием, что ускоряет сроки получения результатов исследований. В связи с этим подготовка кадров как врачебного, так и среднего звена приобретает особую значимость. Все больницы и поликлиники оснащаются самым современным оборудованием и важно, чтобы уже на этапе обучения студенты могли получать знания при помощи передовых технологий. Несмотря на действия, направленные на охрану труда, лаборант, встречающийся с гистологическим материалом, рискует заразиться инфекциями. Вместе с тем увеличивается нагрузка на сотрудников лаборатории. Роль лаборанта гистолога в таких условиях работы требует не только теоретической грамотности, но и определенной оптимизации и модернизации труда, что положительно скажется в работе лаборатории в целом. Переход на современные анализаторы упростил работу лабораторий, однако нехватка современного оборудования и перебои в обеспечении расходными материалами для них не позволяют полностью отказаться от старых методов. Поэтому наряду с современными методиками обучающиеся должны хорошо владеть и классическими методами забора, подготовки и окрашивания материала, а также работе с микротомом и микротомными ножами. Микроскопия увеличивает нагрузку на глаза, и возрастает риск снижения зрения. Недостаточная оснащённость помещений также неблагоприятно влияет на здоровье сотрудников лаборатории. Выявление факторов риска и определение методов профилактики заболеваний, связанных с условиями труда лаборанта гистологической лаборатории, является актуальной проблемой современной медицины труда. Студенты уже в колледже должны хорошо усвоить технику безопасности при работе в гистологической

лаборатории, а на учебной практике в действующих лабораториях закрепить полученные теоретические знания использования симуляционных технологий непосредственно на рабочем месте лаборанта-гистолога. Все это создает для преподавателей дополнительные сложности при работе на этом отделении и требует постоянной адаптации к меняющемуся контингенту студентов.

Список литературы

1. Воробьева О. Д. Адаптация выпускников средних специальных учебных заведений в медицинских учреждениях [Текст] / О.Д. Воробьева // Пермский медицинский журнал. – 2015. – Т.№2. – С. 135-140.
2. Исполатова Т.В. Педагог профессионального образования: от компетенций к профессионально педагогической культуре / Т.В. Исполатова // Среднее профессиональное образование. – 2007. – № 2, – С. 64.
3. Мелешко М. Г. Комплексная целевая программа «Адаптация студентов нового набора». – Барнаулский базовый медицинский колледж, 2012. – 13 с.
4. Минина Л.Б. Стратегия воспитательной работы колледжа / Л.Б. Минина // Среднее профессиональное образование. – 2006. – № 12. – С. 135 – 140.
5. Портных В.Я. Концепций воспитания студентов / В.Я. Портных // Специалист. – 2004. – № 10. – С. 23-24.
6. Рожено Н.Н. Проектирование программы профессиональной адаптации студентов ссуза / Н.Н. Рожено // Среднее профессиональное образование. – 2006. – № 7, – С. 70.
7. Стебакова Е. В. Проблема адаптации студентов в среднем специальном учебном заведении / Е. В. Стебакова // Ученые записки Орловского государственного университета. Серия: Гуманитарные и социальные науки. – 2008. – С. 37-40.
8. Федорова Л.В. Профилактика нарушения зрения при работе с микроскопом средствами физической культуры / Л.Ф. Федорова // Медико-биологические и педагогические основы адаптации спортивной деятельности и здорового образа жизни: материалы V Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. – Воронеж: Научная книга, 2016. – С. 321 – 328.
9. Федорова Л.Ф. Здоровье сберегающие технологии при работе в гистологической лаборатории / Л.Ф. Федорова // Медико-биологические и педагогические основы адаптации спортивной деятельности и здорового образа жизни: материалы VI Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. – Воронеж: Научная книга, 2016. – С. 451 – 453.
10. Федорова Л.Ф. Проблемы подготовки лаборантов-гистологов среднего звена / Л.Ф. Федорова // Актуальные вопросы совершенствования медицинской помощи и профессионального медицинского образования: сб. тезисов медицинского форума (г. Белгород, март 2017 г.). – Белгород: ИД «БелГУ», 2017. – С. 94 – 95.
11. Федорова Л.Ф. Проблемы студентов лаборантского отделения медицинского колледжа / Л.Ф. Федорова, Г.Н. Карпухин // Научные исследования: теория, методика и практика: материалы IV Международной научно-практической конференции (Чебоксары, 29 января 2018 г.). – Чебоксары: ЦНС «Интерактив плюс», 2018. – С. 134 – 136.

*Ким В.И., Чемезов С.В., Каган И.И.
ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России,
г. Оренбург*

РОЛЬ КАФЕДРЫ ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И КЛИНИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ НА ПЕРЕХОДНОМ ЭТАПЕ К ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» с 1 января 2016 года право на осуществление медицинской и фармацевтической деятельности в Российской Федерации имеют лица, получившие медицинское, фармацевтическое или иное образование в Российской Федерации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и имеющие свидетельство об аккредитации специалиста, то есть прошедшие процедуру аккредитации специалиста. Процедура аккредитации

включает в себя три этапа оценки квалификации лица: тестирование, решение ситуационных задач, оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях.

Представляет значительные трудности подготовка выпускников вуза ко второму этапу – проверке навыков в симулированных условиях по принципу объективного структурированного клинического экзамена. Это необходимо для оценки подготовки выпускника к самостоятельной деятельности, понимания, достаточно ли у него компетенций для того, чтобы приступить к лечебной практике. Выпускнику будет предложено пройти цепочку из нескольких симуляционных станций, где ему предстоит применить тот или иной практический навык. На каждой станции четко оговаривается время, электронное наблюдение, банк ситуаций и стандартизованные чек-листы. Одна из станций – оказание неотложной помощи пациентам.

Теоретическая и практическая основа для освоения практических навыков (умений) в симулированных условиях при прохождении первичной аттестации специалистов в значительной мере закладывается в процессе преподавания на кафедрах оперативной хирургии и топографической (клинической анатомии) медицинских вузов. В преподавании топографической анатомии и оперативной хирургии на кафедре оперативной хирургии и клинической анатомии имени С.С.Михайлова Оренбургского государственного медицинского университета на лечебном, педиатрическом, медико-профилактическом и стоматологическом факультетах достигается получение клинко-анатомических знаний, освоение хирургических навыков и приемов оперирования, изучение оперативных технологий. При этом формируется объективный фундамент для выработки умения применять полученные знания в лечебной работе при обучении на клинических кафедрах. Полученные знания и освоенные практические навыки при минимальной предварительной подготовке позволяют молодым специалистам успешно справиться с выполнением оценочных заданий хирургической направленности на втором этапе прохождения первичной аттестации.

Составной частью практических занятий является практическая работа студентов по освоению хирургических навыков на трупном материале, выполнении оперативных вмешательств на экспериментальных животных в условиях операционного отделения. На кафедре имеются следующие специализированные учебные аудитории: лекционная, демонстрационная аудитории, учебные операционные для занятий на трупах, экспериментальный операционный блок, микрохирургическая учебная операционная. В наличии все необходимое оборудование и аппаратура. Это позволяет обеспечить рабочее место для каждого студента.

Кафедра представлена квалифицированным составом преподавателей, включающим пятерых докторов и трех кандидатов медицинских наук. Часть преподавателей имеет стаж практической работы в хирургии.

Существенной основой практической подготовки учащихся является практическая работа в рамках студенческого научного кружка.

Резервы повышения эффективности практической подготовки представляются нам, в первую очередь, за счет интегрирования оценочных средств хирургической направленности для проверки практических навыков при первичной аккредитации выпускников вуза в практические занятия кафедры.

Таким образом, опыт кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии ОрГМУ свидетельствует о том, что специфика предмета, практическая направленность преподавания, наличие квалифицированных научно-педагогических кадров, соответствующее оборудование специализированных подразделений кафедры, организационное и методическое обеспечение позволяют кафедрам подобного профиля занимать значимое место в подготовке и совершенствовании практических навыков специалистов для прохождения первичной аккредитации выпускников медицинских вузов.

Колупаева Т. А.

*ФГБОУ ВО Петрозаводский государственный университет,
г. Петрозаводск*

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ АДАПТАЦИИ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ ПЕРВОКУРСНИКОВ В ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ БАЗОВОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА»

Петрозаводскому государственному университету в 2017 году был присвоен статус опорного вуза. Статус опорного университета в системе Минобрнауки России очень важен, поскольку он даёт

дополнительные ресурсы и дополнительные контрольные цифры приёма. В связи с расширением университетом международных отношений в ближайшее время значительно возрастет прием иностранных граждан во многие институты по различным специальностям, в том числе и в медицинский институт по специальностям «лечебное дело» и «педиатрия».

На кафедрах медицинского института накоплен большой опыт работы с иностранными студентами, их прием ведется уже больше двадцати лет. На сегодняшний день на первом и втором курсах медицинского института обучается порядка семидесяти иностранных студентов. Это представители ближнего и дальнего зарубежья – граждане Иордании, Китая, Сирии, Таджикистана, Туркменистана, Молдавии. Учитывая, что изучение базовой дисциплины «Анатомия человека» рассчитано на три семестра, то перед преподавателями кафедры анатомии стоит достаточно сложная задача не только обучения, но и социальной адаптации иностранных студентов [3]. В своей работе с иностранцами преподаватель должен учитывать этнопсихологические особенности студентов. Этнокультурная компетентность предполагает готовность к преодолению трудностей в коммуникативных и иных формах взаимодействия с представителями различных этнических групп: непредвзятость позиций при оценке других людей, их национально-психологических особенностей; способность участливо и тактично относиться к интересам и поступкам других людей, т.е. сформировать культуру толерантности. Формирование групп, как правило, происходит преимущественно по национальному принципу, группы арабских студентов, группы студентов из ближнего зарубежья. Такое распределение весьма рационально, так как позволяет сохранить относительно естественную среду с учетом этнических, культурных особенностей, особенностей вероисповедания. Сложнее приходится немногочисленным студентам из Китая, обучающихся в русских группах, так как наличие языкового барьера создает значительные трудности в общении, обучение фактически ведется по индивидуальной программе. Для более быстрой социальной адаптации за каждой группой администрацией института закреплены кураторы, как правило, преподаватели кафедры анатомии, которые контролируют учебу и помогают решать возникающие бытовые проблемы, при необходимости проводят индивидуальную воспитательную работу, организуют досуг студентов. В задачу преподавателя анатомии при работе с иностранными студентами входит изучение индивидуальных особенностей, оценка способностей каждого студента с целью создания комфортной рабочей атмосферы в группе.

Иностранные студенты, изучающие предмет на русском языке, обучаются по планам практических занятий и лекций кафедры [1]. Учитывая плохое знание русского языка большинством иностранцев, большой объем и сложность изложения материала для подготовки к каждому занятию, изучение анатомии по классическим учебникам изданным на русском языке невозможно, поэтому преподавателем к каждой теме созданы краткие методические руководства с необходимыми латинскими терминами и переводом их на русский язык [2]. Для большинства студентов обладающих хорошей памятью запоминание латинских терминов с русским переводом не составляет особого труда, однако для достижения понимания значения изучаемого термина со стороны преподавателя требуются разъяснения, создание иллюстративных образов. Например: чем отличается *processus coronoideus* от *processus coracoideus* при знании студентами русского перевода приходится рисовать птичку с клювом и корону, после чего студенты переводят на свой родной язык, постигая разницу терминов.

В течение практического занятия преподаватель проводит опрос каждого студента в группе по изученному материалу с требованием демонстрации практических навыков на анатомических препаратах. Оценка знаний студентов со стороны преподавателя не ограничивается только баллом, необходимо убедительно продемонстрировать положительные стороны ответа, либо тактично указать на неудавшиеся моменты. Объективность оценки знаний преподавателем является эффективным способом стимулирующим интерес учащихся к изучению предмета. Новый материал на практическом занятии разбирается совместно с преподавателем, где он контролирует грамотное прочтение, произношение и запоминание латинских терминов, организует работу с анатомическими экспонатами. Большое внимание уделяется самостоятельной работе студентов, для которой на кафедре созданы все условия. Для студентов, испытывающих затруднения в процессе обучения, проводятся индивидуальные занятия и консультации. В задачу преподавателя анатомии входит не только получение студентами конкретных знаний, но и обучение самостоятельной работе со специальной литературой, творческое изучение предмета с целью дальнейшего использования при освоении в будущем клинических дисциплин. Результатом совместного труда преподавателя и студентов должно быть выработано стремление учащихся к самообразованию, саморазвитию, самореализации.

Изучение анатомии человека для иностранных студентов сочетается с процессом языковой адаптации и углублением знания русского языка(). Учитывая продолжительность изучения курса анатомии, большинство иностранных студентов с поставленной задачей справляются, и к моменту экзамена на втором курсе не испытывают особых трудностей в изложении материала, свободно владеют латинской терминологией и грамотно понятийно переводят на русский язык.

Процесс обучения иностранных студентов на первых курсах безусловно сложен и многогранен. Необходимо уделять особое внимание данному контингенту на подготовительных годовых курсах перед их поступлением [4], где в основе должно быть не абстрактное изучение русского языка, а изучение с учетом дальнейшей специализации студентов, что поможет им успешно осваивать дисциплины и будет способствовать более быстрой социальной адаптации.

Список литературы

1. Баженов Д.В. Особенности учебно-методической работы с иностранными студентами на кафедре анатомии / Д.В. Баженов и др. // Журнал анатомии и гистопатологии. – 2017. – № 2, приложение. – с. 8.
2. Вербицкая А.А. Проблема отбора и минимизации лексики на начальном этапе обучения РКИ // Тезисы Всеукраинской научно-практической конференции Дон НУ. – 2013.- с. 6-7.
3. Дрожжина Д.С. Изучение адаптации иностранных студентов: дискуссия о методологии // Эмпирические исследования. Universitas. -Т.1. № 3. – 2013.- с. 33-47.
4. Козулина А.П. Современные проблемы подготовки иностранных студентов к обучению в российских вузах // Современные проблемы науки и образования. – 2014. – № 5. URL://science-education.ru/tu/article/view?id=15213 (дата обращения 01.03.2018)

*Кострова Г.Н.,
ФГБОУ ВО СГМУ (г.Архангельск) Минздрава России
г. Архангельск*

ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ СЕМИНАРА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИСТЕМЫ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ (СДО) MOODLE В РАМКАХ ОЧНОГО ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «НОРМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЯ»

На сегодняшний день не вызывает сомнений необходимость использования цифровых средств в процессе реализации образовательных программ всех уровней. В университетах применяются различные системы дистанционного обучения, в том числе (СДО) Moodle. Данная СДО относится к системам управления содержанием, т.е. основной её задачей является, прежде всего, размещение учебно-методических материалов для использования обучающимися, вместе с тем, она обладает множеством других полезных функций.

Для нашей кафедры особый интерес представляли возможности СДО Moodle для контроля знаний, которые в тоже время могли выполнять обучающую роль. Нами в качестве эксперимента был использован элемент «Семинар», где студентам 2 курса предлагалось вначале решить ситуационную задачу по теме «Физиология желез внутренней секреции», а затем проверить решение задачи другого студента. На данный вид деятельности была отведена неделя, предусмотренная в соответствии с календарно-тематическим планом для проведения итогового занятия по разделу. Первые три дня недели отводились на решение студентом индивидуальной ситуационной задачи, файл с решением необходимо было загрузить в СДО в установленный срок, после чего система присылала ему решение задачи другого студента, которое нужно было оценить по заданным критериям до определенного срока. Все задачи были индивидуальными. Работа студента оценивалась с учетом двух видов деятельности: решение своей задачи и проверка решения чужой задачи.

Следует указать на очень высокий интерес и мотивацию студентов к выполнению данного вида задания. Студенты отмечали, что им пришлось полностью погрузиться в данную тему, т.к. необходимо было не только правильно решить свою задачу, но и проверить чужую работу, что налагало на них дополнительную ответственность и потребовало дополнительных затрат времени. Студенты высоко оценили эффективность такой формы контроля для повторения и систематизации информации, что демонстрирует не только контрольную, но прежде всего обучающую функцию данного элемента

СДО. Но вместе с тем большая трудоемкость не позволяет рекомендовать частое использование семинара в таком виде для студентов младших курсов.

Стоит отметить в высокие трудозатраты данной формы и для преподавателя, которому необходимо было проверить по две работы каждого студента и распечатать их для последующего обсуждения на занятии. К недостаткам системы можно отнести тот факт, что студенты не могли видеть работы и решения друг друга помимо своего индивидуального задания, следовательно, для анализа и обсуждения результатов требовалось выделение дополнительного времени.

К сожалению, несмотря на возможность студентов использовать при выполнении данного вида задания все виды печатных и электронных источников, некоторые из них допускали ошибки при решении задач, т.е. не смогли применить информацию в данной учебной ситуации. Как преподаватели, так и студенты констатируют, что поиск и отбор информационных материалов, а также их систематизация представляют определенные сложности для обучающихся, что подталкивает преподавателя к переходу от роли транслятора информации к роли своеобразного проводника для студента в море информации.

Таким образом, использование СДО Moodle позволяет преподавателю создать уникальный по структуре, доступности и содержанию образовательный контент, позволяющий студенту использовать актуальные и проверенные источники, и дает возможность подбора педагогических инструментов для решения различных задач обучения, в частности, учить студента думать, а не только воспроизводить информацию. Безусловно, возможности СДО Moodle позволяют сделать обучение более разнообразным, интересным для студента.

Кудряшова С. А.

*ФГБОУ ВО Петрозаводский государственный университет,
г. Петрозаводск*

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НОВЫХ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ТЕКУЩЕЙ АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ НА КУРСЕ АНАТОМИИ

В современном мире, где темп жизни высок, стремительно меняется информация, новые технологии быстро захватывают пространство, процесс изучения анатомии кажется для сегодняшних обучающихся утомительным и рутинным, все давно открыто, книги написаны, подача материала различается лишь в деталях, а материал для усвоения огромный. Обучающимся не всегда понятно как пригодятся в дальнейшей практической работе их академические знания. Новые федеральные государственные образовательные стандарты в соответствии с принципами Болонского процесса ориентированы на выработку у студентов компетенций – динамического набора знаний, умений, навыков, моделей поведения и личностных качеств, которые позволят выпускнику стать конкурентоспособным на рынке труда и успешно профессионально реализовываться [1, с. 5]. Значит, по новым требованиям ФГОС мы должны за 6 лет подготовить специалиста, который должен успеть развить клиническое мышление, научиться рассуждать, находить правильное решение и применять свои знания в практической работе.

Главная задача, которую необходимо решать для улучшения практической подготовки врачей в отечественной высшей медицинской школе – изменение парадигмы этой подготовки. В первую очередь надо менять десятилетиями складывающиеся психологию, менталитет преподавателя и его роль в процессе обучения студентов. Следовательно, если в целях обучения стоит задача усилить практическую подготовку, то это означает, что метод обучения «выполнения обучающих заданий» должен преобладать над методом «ознакомления с информацией». Специальные методики, способствуют тому, чтобы, выполняя конкретное задание, учащийся не только осваивал алгоритм успешной профессиональной деятельности, но и учился добывать необходимую для её осуществления верную информацию [3, с. 1]. Необходимо перейти от информационно-сообщающего обучения на обучение, моделирующее и формирующее будущую профессиональную деятельность, к активным формам обучения, позволяющим готовить специалиста, способного быстро адаптироваться к изменяющимся производственно-экономическим условиям, видеть проблемы и направления отрасли здравоохранения, разрабатывать и профессионально принимать оптимальные альтернативные решения. Возникает необходимость активной разработки методов контроля, которые бы создавали условия для

развития индивидуальных способностей студентов, для активизации их творческой деятельности, самостоятельности. [2, с. 26]

Как правило, для контроля полученных знаний по анатомии пользуются традиционными методами, которые, в основном, проверяют именно знания (реже умения и навыки). Новой формой и обучения и контроля на кафедре анатомии медицинского института ПетрГУ по специальности лечебное дело у студентов 2 курса был метод контроля в виде «деловой (ролевой) игры». Текущий контроль знаний осуществлялся путем проведения ролевой игры «На приеме» по теме «Периферическая нервная система. Шейное и плечевое сплетение». Тема для контроля была выбрана неслучайно, т.к. в ней четко прослеживаются причинно-следственные связи, и есть возможность построения простых логических цепочек. Одновременно в игре участвовали 3 обучающихся, случайным образом получившие карточки «пациент», «врач», «эксперт». Студенту-«пациенту» необходимо было предъявить жалобу исходя из темы занятия, т.е. связать иннервацию и конкретную мышцу с функциями или чувствительность соответствующего участка кожи. Студент-«врач» должен был сопоставить жалобы, уточнить и назвать нервы имеющие отношение к иннервации данных образований и показать на сосудисто-нервном трупе. Студент-«эксперт», давал оценку логической цепочке, правильность суждений или упущения в ней, правильность названных и показанных образований на препарате студентом-«врачом». Затем роли менялись. Результаты оценивались по пятибалльной шкале. По результатам проведенных деловых игр были сделаны следующие выводы:

- положительным был эффект случайности выбора роли; возможность придумать вопрос самостоятельно, т.е. стать на сторону преподавателя;
- живое общение нескольких студентов, взаимопомощь; моделирование отношений, возможность увидеть неоднозначность проблем и их решения в реальной жизни, личная сопричастность;
- творческая атмосфера оживляющая проведение текущего контроля теоретических и практических навыков на занятии;
- даже хорошо выученная тема занятия не всегда приводила к четкому представлению поставленной задачи и определению целей;
- уровень подготовки обучающихся по теме занятия должен быть достаточно высок;
- не очевидны критерии, позволяющие сделать более объективной оценку и сравнивать результаты.

Наибольшую трудность у большинства студентов, играющих роль «пациента» вызвало формулировка простых жалоб, т.е. связать функцию мышц и боль, например «боль при отведении руки», «болезненность кожи задней поверхности предплечья» или «невозможность произвести какое-либо движение». Для получения объективной картины, может быть, к оценке преподавателя добавить само- и взаимооценку студентов и выявлять среднюю, тогда в процесс будут вовлечены все студенты группы.

Возможно, проблемы современного образования кроются в неоднозначности и путанице основных понятий, сопровождающих процесс обучения. Например, в образовательных учреждениях практически не учат поведению в ситуации незнания, а на экзаменах порой требуют от учащихся больше, чем от специалистов. А должно быть наоборот: во время обучения необходимо создавать ситуации, не всегда имеющие однозначное решение, учить рассуждать. А на экзамене аттестовывать на соответствие тому, что уже однозначно и понятно в том деле, которому обучают, что одинаково воспринимается всеми специалистами, что входит в сферу единого информационного образовательного пространства. [3, с. 1]

Конечно, трудно требовать от обучающихся младших курсов медицинских вузов сразу правильного алгоритма использования полученных знаний, но, тем не менее, можно постараться направить их думать в нужном направлении, заинтересовать, подвигнуть к более глубокой проработке конкретной темы, посмотреть на анатомию под другим углом зрения, что, в общем, способствует развитию клинического мышления. Такая форма контроля, при условии правильной его организации, может иметь место в учебном процессе, т.к. создает напряженную творческую атмосферу, придавая ему интерактивный характер.

Список литературы

1. Ковтун Е.Н. Формирование и проверка компетенций: новые образовательные технологии, фонды оценочных средств [Электронный ресурс]. Систем. требования: Power Point. URL: <https://petrsu.ru/files/user/fdbd9903df09bb6f04f397450a13732b/5-Kompetentsii-Kovtun.pdf> (дата обращения: 13.02.2018)

2. Хохлов А.Л., Ершова Т.С., Русина Н.А. Новые технологии образовательного процесса в преддверии государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования нового поколения [Электронный ресурс] // сетевое издание «Медицина и образование в Сибири» – 2008. – №2. – С. 26-27 http://ngmu.ru/cozo/mos/article/text_full.php?id=250 (дата обращения: 07.02.2018)

3. Шубина Л.Б., Мещерякова М.А., Камынина Н.Н., Уткина Г.Ю. Развитие медицинского образования в условиях инновационной экономики [Электронный ресурс] // Сетевое издание (научно-практический журнал) «Социальные аспекты здоровья населения» 02/04/02010 <http://vestnik.mednet.ru/content/view/182/lang,ru/> (дата обращения: 07.02.2018)

*Лебединцева Е. А., Соловьева Н.В.
ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России
г. Архангельск*

ТРАДИЦИОННЫЕ И ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЯ» НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ

Основной задачей педагогического процесса в высшем учебном заведении является подготовка высококвалифицированных специалистов, увлечённых своим делом, вооружённых необходимыми знаниями, владеющих основами профессионального мастерства, способных к самостоятельной творческой работе [1]. Высокий уровень подготовки провизоров – специалистов в области лекарствоведения не возможен без глубоких знаний патологии. В условиях реформирования образования, в соответствии с компетентностным подходом уделяется внимание умению применять знания по морфофункциональным особенностям и патогенезу патологических процессов и болезней.

В настоящее время провизор в меньшей степени занимается изготовлением лекарственных средств и лекарственных форм по индивидуальным рецептам, а всё больше – реализацией готовых препаратов.

Фармацевтический рынок предлагает большой выбор новых лекарственных средств, а также хорошо зарекомендовавших себя ранее. Они поступают в аптеку от разных фирм – изготовителей и под разными названиями. В связи с этим провизору необходимо разбираться в аналогах и синонимах препаратов, а также понимать механизмы действия лекарственных препаратов, зная патогенез различных патологических процессов и болезней. Поэтому медико-биологическая подготовленность провизора имеет очень важное значение для их дальнейшей деятельности.

Целью дисциплины патологии является формирование у студентов системных знаний о причинах и условиях возникновения, механизмах развития и исхода патологических процессов и болезней, необходимых для выполнения профессиональных обязанностей провизора, касающихся медицинских аспектов его деятельности.

Целью новых образовательных программ является не только передача студенту знаний, умений и навыков, но в соответствии с компетентностно-ориентированным подходом воспитание компетентного специалиста, обладающего широким кругозором, эрудицией.

В соответствии с компетентностно-ориентированным направлением учебной деятельности будущий провизор должен знать типовые патологические процессы в организме человека и механизмы их развития, уметь объяснять изменения в организме больного на основе этих знаний, владеть навыками интерпретации нарушений в организме больного для объяснения коррекции имеющихся нарушений. Все это возможно только при наличии знаний дисциплины «Патология».

Согласно программе, составленной в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС) 3 поколения по направлению подготовки «Фармация», дисциплина «Патология» изучается на третьем курсе, после изучения базисных дисциплин (нормальной анатомии и физиологии, микробиологии, биохимии).

Учебная дисциплина «Патология» разделена на четыре блока (общая нозология, типовые патологические процессы, внутренние болезни, болезни регуляторных систем). Уделяя внимание этиологии и патогенезу, провизор должен знать на какие звенья патогенеза воздействуют лекарственные препараты.

На кафедре патофизиологии используются традиционные методы обучения: лекции, практические занятия. Лекция является ведущей организационной формой обучения. Она обеспечивает фор-

мирование у студентов системы знаний, составляющих основу курса, играет направляющую роль по отношению к остальным формам учебной работы. На лекции студент осваивает основополагающий учебный материал, излагаемый преподавателями в систематизированной, логически построенной и последовательной форме.

Важным видом учебной работы в высшей школе являются практические занятия, которые проводятся с целью закрепления и углубления знаний студентов по дисциплине, приобретению умений и навыков применения полученных знаний при решении конкретных задач. При этом происходит обобщение и конкретизация изученного материала, что стимулирует студентов к самостоятельному пополнению уровня своих знаний. Практические занятия позволяют преподавателю проверить уровень усвоения теоретического материала и умение студентов применять теорию для решения практических задач медицины. На практических занятиях проводятся опрос по вопросам темы занятия и тестирование. Контроль уровня знаний заставляет студентов систематически готовиться к практическим занятиям и повышает их познавательную активность [3,4].

Переход на ФГОС требует от преподавателей обновления традиционных видов и форм учебного процесса и внедрения новых форм обучения. Профессиональная подготовка предполагает развитие таких важных качеств как самостоятельность, способность принимать решения, способность к работе в группе, коммуникабельность. В этих условиях важную роль играет использование в учебном процессе таких форм как презентации, решение ситуационных задач, ролевые игры, кейс-методы. Использование этих новых технологий повышают мотивацию студентов к их будущей деятельности [2].

На кафедре патологической физиологии на протяжении многих лет весьма успешно используются интерактивные формы обучения, одной из которых является решение ситуационных задач. В ситуационных задачах представлено описание клинической картины, данные дополнительного обследования (показатели лабораторного и функционального исследования), позволяющие студенту на основе теоретических знаний, определять наличие патологического процесса, объяснять механизмы его развития, формулировать принципы терапии болезней и патологических состояний.

Таким образом, использование ситуационных задач в процессе обучения и контроля полученных знаний по дисциплине «Патология» способствуют развитию аналитического мышления студентов, существенно дополняют теоретические знания, расширяют возможности учебного процесса, способствуют его оптимизации и повышают мотивацию студентов фармацевтического факультета к изучению данной дисциплины. Одним из критериев оценки результатов самостоятельной работы студентов является его умение использовать теоретические знания при выполнении практических задач.

Самостоятельная работа представлена написанием эссе, докладов, рефератов, заполнением таблиц с ответами на вопросы (например; обнаружить черты сходства и различия отдельных патологических процессов).

Таким образом, преподавание «Патологии» и реализация требований, предъявляемых к разным формам учебного процесса, вызывает необходимость постоянного совершенствовании организационных и методических приемов с целью повышения эффективности обучения будущих специалистов-провизоров.

Список литературы

1. Гаврилин М.В. Комплексный подход к учебно-воспитательной работе с целью повышения качества подготовки провизоров / М.В. Гаврилин, А.Г. Курегян, И.Я. Куль и др. // Современные проблемы науки и образования.-2011.- №6.- С.6-11.

2. Долгорукова А.М. Метод case-study как современная технология профессионально-ориентированного обучения. Режим доступа URL: [http:// www. evolkov. net/ case/ case. study. html](http://www.evolkov.net/case/case.study.html) (дата доступа 20.01.2018)

3. Костикова И.О. О консерватизме образования // Высшее образование в России .-2004.-№7.- С.117-121.

4. Чернышева М.В. Оптимизация соотношения традиционных и интерактивных форм проведения занятий при подготовке бакалавров профессионального обучения //Мир науки, культуры, образования.-2011.-№6(31).-Ч.2. – С.22-224.

ВОСПРИЯТИЕ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СИСТЕМЫ MOODLE В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ

Кафедра общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы СГМУ со времени начала реализации образовательной программы «Социальная работа» (1991 г.) является выпускающей. Значительный объем трудоемкости программы закреплен за кафедрой (54,5 % учебной нагрузки в зачетных единицах, 28 из 62 дисциплин учебного плана).

Кафедрой активно используются современные педагогические технологии, в т. ч. система дистанционного обучения (СДО) Moodle. Значительная часть (35,7 %) дисциплин кафедры по образовательной программе «Социальная работа» имеют соответствующее сопровождение.

Двухгодичный опыт разработки и применения курсов в СДО Moodle позволяет подвести некоторые итоги. Несомненным фактом является повышение результативности учебного процесса. Расширение возможностей подготовки обучающихся к экзаменам положительно сказывается на итогах сессий. Средние баллы по дисциплинам, представленным в СДО Moodle, выше в сравнении с прошлым периодом неинтернетизированного обучения.

Интерактивный характер взаимодействия с обучающимися поддерживается во всех аспектах, включая обеспечение канала обратной связи в каждом из курсов СДО Moodle. Формат его представлен анкетной методикой, включающей свободные и закрытые позиции опроса на предмет пользовательской удовлетворенности содержанием и технической стороной реализации курсов.

Активность политики внедрения системы Moodle в образовательный процесс в ВУЗе подтверждается тем, что на втором-третьем курсе (в зависимости от очной или заочной формы обучения), знакомясь с кафедрой общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы, практически все студенты (95,4 %) отмечают имеющуюся регистрацию и опыт работы в СДО Moodle.

Стратегическая цель СДО Moodle – транспозиция тривиального контента обучения в удобную и уже привычную для молодежи интернет-среду – воспринимается обучающимися фрагментарно, утрированно, даже несколько идеалистически. Наиболее частые ответы по этому блоку сводятся к смыслам удобства учебной работы, соответствия требованиям современности, повышения доли самостоятельной работы студентов и контроля ее качества, сокращения аудиторной работы преподавателя, повышение успеваемости.

Оценки по 10-балльной шкале отношения обучающихся к системе Moodle составляют в среднем 7,3, удобства организации учебных материалов в курсах – 8,3, качества учебных материалов – 8,7, качества контрольных заданий (в основном тестовых) – 9,1, сложности этих заданий – 7,5.

В числе основных достоинств курсов СДО Moodle в ответах опрошенных отмечается доступность учебных материалов. Скажем, что все методическое содержание курсов построено на базе ресурсов, находящихся в сети Интернет в свободном доступе, из чего следует необходимость отдельной оценки умений и мотивов студентов самостоятельного поиска необходимых в учебе источников. Дополняют перечень достоинств курсов такие, как подготовка к итоговому тестированию в тренировочном режиме (как его называют сами респонденты) и интерес к самому процессу интернет-коммуникации.

По-поводу основных проблем, связанных с освоением курсов, обучающиеся весьма осторожны и в большинстве не формулируют их. В качестве конструктивных замечаний заслуживают упоминания об обязательности пользовательской активности, больших затратах времени, проводимого за компьютером, и зрительного утомления, связанного с этим.

Разнообразие мнения о необходимых изменениях в курсах также не наблюдается, в основном они касаются исправления технической реализации (работы базового сайта), хотя в балльных оценках фиксируется соответствие довольно высокому уровню (6,6 из 10 возможных). Собственные успехи в освоении курсов обучающиеся оценивают выше среднего уровня (7,3).

Обобщая сказанное, можно констатировать успешность первого этапа внедрения СДО Moodle в деятельность выпускающей кафедры по реализации образовательной программы «Социальная работа». Актуальность задачи составляет повышение обеспеченности учебных дисциплин курсами в системе Moodle, а также формирование у обучающихся адекватного понимания ее основной идеи.

СПОСОБ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА, ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.02 «ПЕДИАТРИЯ»

Актуальность работы обусловлена ориентацией современных выпускников медицинского ВУЗа на работу врачом-педиатром участковым после успешного прохождения первичной аккредитации. Квалифицированный специалист должен обладать личностной способностью решать определенный класс профессиональных задач. В настоящее время проводятся работы по приведению компетенций выпускников в соответствие с трудовыми функциями врача-педиатра участкового, отраженными в профессиональном стандарте.

Согласно рабочей программе дисциплины «Поликлиническая и неотложная педиатрия» в течение 5 курса (9 и 10 семестр) у студентов педиатрического факультета должны быть сформированы такие компетенции как: готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6), способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми (ПК-2), готовность к обучению детей и их родителей основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-15), готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16).

С целью улучшения качества обучения по дисциплине «Поликлиническая и неотложная педиатрия» на кафедре ПДБ и поликлинической педиатрии разработан инструмент для формирования перечисленных компетенций.

Первым этапом формирования навыков является знание теоретического материала (*знать*). С этой целью коллективом авторов был разработан курс в электронной образовательной среде Moodle, содержащий в себе актуальные нормативные акты, регламентирующие работу участкового педиатра, сборник медицинской документации, современные публикации и ссылки на видеоматериалы по соответствующей теме, одобренные профессорско-преподавательским составом кафедры, а также лекционный и справочный материал.

Второй этап формирования компетенций (*уметь*) реализуется во время практического занятия, когда студенты, обладая знаниями, заполняют учебное пособие для практических занятий и решают ситуационные задачи по соответствующей теме, моделирующие различные профессиональные ситуации (комплексная оценка здоровья, заполнение истории развития ребенка при первичном патронаже новорожденного, диспансерном осмотре в поликлинике, в том числе перед вакцинацией и поступлением в ДООУ, эпикризные записи). Структура каждого занятия в учебном пособии включает в себя: актуальность темы, перечень «знать-уметь-владеть» и контрольные задания (теоретические знания и практические навыки по заполнению медицинской документации врачом-педиатром участковым).

Заключительный этап формирования компетенций (*владеть*) осуществляется во время летней производственной практики в 10 семестре, когда студенту необходимо полученные теоретические знания и практические навыки заполнения медицинской документации грамотно применить в различных профессиональных ситуациях в качестве помощника участкового педиатра.

Заключение. Предложенный нами способ формирования компетенций врача-педиатра участкового прошёл апробацию и показал свою высокую эффективность. Использование электронного образовательного курса в системе Moodle в сочетании с учебным пособием для практических занятий в формате рабочей тетради положительно оценили как студенты 5 курса педиатрического факультета, так и профессорско-преподавательский состав кафедры ПДБ и поликлинической педиатрии.

К ВОПРОСУ ОБ ОПРЕДЕЛЕНИИ ТЕРМИНА «ВИЗИОСОФИЯ» И НАГЛЯДНОСТИ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО ЗНАНИЯ

В истории философии широко распространена позиция, согласно которой, философия и наглядность – это столь разные и между собой почти не связанные миры, что визуальное и наглядное – это вопрос оптической и иллюзорной эмпирии доступной несовершенному глазу, а интеллигибельное – это вопрос истинного умозрительного теоретического созерцания, и что если наглядность совместима с мышлением, то только с геометрией, естественнонаучным знанием, и то с определенными оговорками, а любая философская материя несовместима с наглядным выражением, она вообще не может быть объективирована. Небольшая уступка традиционно делается лишь для логики, логические формы которой исследователи позволяют себе облекать во вполне видимые круги Эйлера, диаграммы Вена, логические квадраты или таблицы истинности. Известнейшими апологетами невидимости интеллигибельного, а вернее его доступности лишь «метафизическому зрению» были ключевые философы Античности и теологи Средневековья.

Анализируя работу геометров и художников, Платон подмечал, что работают они с материальным объектом, но он лишь средство для передачи высокого, того что доступно только уму: «Но ведь когда они вдобавок пользуются чертежами и делают отсюда выводы, их мысль обращена не на чертеж, а на те фигуры, подобием которых он служит. Выводы свои они делают только для четырехугольника самого по себе и его диагонали, а не для той диагонали, которую они начертили. Так и во всем остальном. То же самое относится к произведениям ваяния и живописи: от них может падать тень, и возможны их отражения в воде, но сами они служат лишь образным выражением того, что можно видеть не иначе как мысленным взором» [4, С. 346]. Несколько столетий спустя Платону вторил Августин Блаженный: «Отсюда разум перешел в область зрения и, осматривая землю и небо, почувствовал, что ему нравится не что иное, как красота, а в красоте – образы, в образах – измерения, в измерениях – числа. И задал он самому себе вопросы: такова ли там линия, такова ли округлость, таковы ли все другие формы и образы, какие существуют в его понятии. Он нашел их гораздо худшими, – нашел, что все, что видят глаза, ни в каком отношении не может быть сравнимо с тем, что усматривает ум» [1, С. 173].

Визуальные практики, одержав ряд внушительных научных и художественных побед в эпоху Возрождения и Нового времени за счет изобретения телескопа и микроскопа, а также деятельности титанов Ренессанса, снова будут подвергнуты критике в эпоху возникновения неклассической научной рациональности. Б. Рассел недвусмысленно скажет: «Для установления основополагающих принципов квантовой физики ... мы должны распрощаться с всякими наглядными изображениями того, что происходит в атоме» [5, С. 63]. Освальд Шпенглер в «Закате Европы» объявит возврат к «невидимому»: «После того как элемент пространства – точка утратила наконец все еще оптический характер координатного пересечения в наглядно представляемой системе и стала определяться группой трех независимых чисел, ничто уже не мешало тому, чтобы заменить число 3 общим числом n . Происходит обращение самого понятия измерения: уже не размерные числа обозначают оптические свойства какой-либо точки относительно ее положения в данной системе, но неограниченное множество измерений являет совершенно абстрактные свойства некой группы чисел...» [3, С. 81].

Однако будущее визуального мира не будет таким отвергнутым всегда, каким оно казалось многим теоретикам, испытывавшим искреннюю любовь к умозрительному. Визуальное объявит о себе в эпоху визуального поворота в XX веке и уже не объектом умозрительной критики, но и поводом для гармоничного слияния «искусства спрашивания» [7, С. 226] и «искусства созерцания» в их синтетическое «вопрошающее смотрение». До определенной поры наглядность проявляла себя во всю мощь в науке, которую она сделала за счет наглядности, схематизма, сайнс-арта и умной графики доступной даже для обывателя. Недаром, американский астрофизик К. Саган скажет об умной графике (англ. Smart Graphics) следующее: «Быть может, самая важная функция компьютерной графики заключается в том, чтобы позволить людям, не являющимся учеными, получить интуитивное, но, тем не менее, глубокое понимание того, что такое законы природы вообще» [6, С. 357]. Аналогичное мнение высказал в своей диссертации и исследователь Г.В. Итэсь: «Любая наука нуждается в наглядности как в средстве не только для своего широкого распространения в массах, для всемерной

популяризации своих достижений, в том числе и для преподавания этой науки как учебного курса, но и для успешного развития самой этой науки» [2, С. 3].

Примерно во второй половине XX столетия исследователи стали задаваться вопросом о визуальном мышлении, его роли в решении эвристических задач. Оказалось, что возникшая широкая тематика непосредственно связана с межполушарной асимметрией, искусственным интеллектом, и вообще с выяснением неуловимой природы творческого акта.

Одним из подразделов или областей широкой проблемы образно-визуального мышления стала проблема графического языка науки, причем оказалось, что эта тема не минует и философию, т.к. даже самые яркие сторонники интеллигентного, такие как Платон и Гегель также не пренебрегали визуальными метафорами, а многие выдающиеся философы не только предлагали визуально-метафорические конструкции но подкрепляли свои положения если и не реальным графическим схематизмом, то по крайней мере описанием таких опытов, которые легко переводятся в графическую форму. Например, отец идеализма Платон в «Государстве» использовал наглядность для прояснения разницы между миром умопостигаемым и миром видимым с помощью линии. Он писал: «Для сравнения возьми линию, разделенную на два неравных отрезка. Каждый такой отрезок, то есть область зримого и область умопостигаемого, раздели опять таким же путем, причем область зримого ты разделишь по признаку большей или меньшей отчетливости. Тогда один из получившихся там отрезков будет содержать образы» [4, С. 345]; «С указанными четырьмя отрезками соотнеси мне те четыре состояния, что возникают в душе: на высшей ступени – разум, на второй – рассудок, третье место удели вере, а последнее – уподоблению, и расположи их соответственно, считая, что насколько то или иное состояние причастно истине, столько же в нем и достоверности» [4, С. 347-348].

Во второй половине XX века, как в рамках отечественной традиции, так и среди ряда зарубежных авторов возникает тематика, имеющая непосредственное отношение к визуализации философского знания.

В зарубежной литературе среди авторов, внесших особенный вклад в становление визуальной проблематики в рамках философского знания, следует выделить следующих авторов: Арнхейм Р., Баль М., Вертгеймер М., Вирильо П., Мерло-Понти, М., Грегори Р.Л., Жижек С., Латур Б., Уилбер К., Хольт Р., Глезер В.Д., John Mullarkey, Anderson M., Bernd M., Patrick O., Bryson N., Klinke H., Wright R. и др. Однако графический аспект в их трудах представлен не так ярко, как хотелось бы.

В отечественной литературе проблематика визуализации философии в большей степени обозначается совокупностью таких понятий как графическое моделирование, семиотика и формализация философского знания. Среди современных российских авторов, посвятивших свои работы визуаль-но-философским аспектам знания, следует выделить следующих авторов: Батаева Е.В., Беззубова О.В., Белова З.С., Березняк М.В., Даниэль С.М., Маслов В.М., Морозов Ф.М., Пятигорский А.М., Ямпольский М.В.

Наиболее примечательным, с точки зрения графического воплощения философского знания, труды советских ученых и мыслителей: Л.А. Бызов, В.Н.Куликов, Н.Р. Аксенов, Г.В. Итэсь, С.Н. Виноградов, К.Б. Батароев, Т.П. Богданова, В.Н. Бойко, Н.В. Бряник, С.З. Гончаров, Ю.П. Зарицкий, А.Г. Дмитрук, Ястремский И.Н., Штофф В.А. и др.

Итак, проблемам визуализации научного знания посвящен большой объем научно-философской литературы. Наличие такого разнообразия требует введения нового термина, который бы отражал общий вектор исследований связанных с попытками формализации и графического моделирования философского знания.

По нашему мнению, наиболее удачным понятием является «визиософия», которую не следует определять как визуализацию всей философии, а скорее всего, необходимо обозначить как синтез проблем визуализации и инфографики философского знания.

Визуализацию и инфографику можно различить следующим образом: второе входит в первое как его составная часть, т.е. визуализация носит универсальный характер, инфографика – специализированный, прикладной.

В свою очередь, если мы говорим о визиософии, то, учитывая вышесказанное, мы можем вкладывать в это понятие несколько смыслов:

- общая философская концепция визуального;
- методология визуализации философских знаний.

Также визиософию можно определить как общую теорию таких «визуальных» направлений философской и социально-философской проблематики как: визуальная онтология, визуальная этика,

визуальная биоэтика, визуальная эпистемология, визуальная антропология, визуальная семиотика, визуальное мышление, визуальная грамотность (англ. Visual literacy), диаграмматология, диаграмматическое мышление (англ. Diagrammatic reasoning), визуальная экология, визуальная метафористика, визуальная поэзия.

Особенную значимость в последнее время обрела так называемая цифровая визуализация философии – явление, возникшее на стыке цифровых гуманитарных наук (Digital Humanities) и цифровой визуализации различных аспектов философии. Основным продуктом цифровой визуализации являются общедоступные интернет-приложения, направленные на графическое моделирование различных философских связей и распознавание в их рамках новых форм знания. Наиболее известные проекты: «Graphing the history of philosophy» 2012 (Simon Raper); «Graphs of Wikipedia: Influential Thinkers» 2013 (Brendan Griffen); «Mapping Influence of Philosophers Across Interests and Epochs» 2011 (Marian Dörk; Sheelagh Carpendale; Carey Williamson); «Visualizing the Bibliography of Philosophy» 2014 (Sula, Chris Alen; Dean, Will.); «Philosophers Network Visualization and Findings» 2012 (Shai Ophir); Spinoza's Ethics 2.0 – Ethics I & II: Hierarchical Edge Bundling); «A Map of Hegel's Science of Logic» и др.

Список литературы

1. Блаженный Августин. Творения: в 4 т.Т. 1: Об истинной религии.– СПб.: Алетейя; Киев: УЦИММ-Пресс, 2000.– 742 с.
2. Итэсь Г.В. Гносеологические аспекты проблемы схематизации и наглядности философского знания: дис. ...канд. филос. наук / Новосибир. гос. ун-т.– Новосибирск, 1984.– 161 с.
3. МакЛюэн М. Понимание медиа: внешние расширения человека / пер. с англ. В.Г. Николаева; Центр фундам. социологии.– М.; Жуковский: Канон-Пресс-Ц, Кучково поле, 2003.– 462, [2] с.
4. Платон. Соч. : пер. с древнегреч.: в 4 т. Т. 3, ч. 1 / под общ. ред. А.Ф. Лосева и В.Ф. Асмуса.– СПб.: Изд-во СПбГУ; «Изд-во Олега Абышко», 2007.– 752 с.
5. Рассел Б. Человеческое познание: его сферы и границы / пер. Н.В. Воробьева; общ. ред. и вступ. статья Э. Кольмана.– М.: Изд-во иностр. лит., 1957.– 555 с.
6. Саган К. Драконы Эдема: рассуждения об эволюции человеческого мозга: пер. с англ.– М.: Знание, 1986.– 256 с.
7. Юлов В.Ф. Научное мышление.– Киров, 2007.– 250 с.

*Меньшикова М.В., Долгих О.В.
ФГБОУ ВО СГМУ (г.Архангельск) Минздрава России
г.Архангельск*

ЛИЧНОСТНЫЕ КАЧЕСТВА СТУДЕНТОВ-ПЕРВОКУРСНИКОВ СПЕЦИАЛЬНОСТИ «МЕДИЦИНСКАЯ БИОХИМИЯ» ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Обращение к проблеме формирования профессиональной компетентности будущего специалиста связано с компетентностным подходом в образовании, который изменяет в целом ориентацию на освоение содержания образования, делая его лично ориентированным, а также определяя его через понятия «компетенция», «компетентность» [1]. В связи с необходимостью подготовки специалистов, соответствующих требованиям профессионального стандарта, перед учебными заведениями высшего образования встает задача не только формирования необходимых профессиональных знаний, умений и навыков, но и профессионально значимых личностных качеств. Изучение личности будущего специалиста в сфере медицины как субъекта профессиональной деятельности, квалификационных требований к его подготовке, заложенных в Государственный образовательный стандарт Российской Федерации, позволяет выделить многоплановое интегративное понятие «профессиональная компетентность», характеризующее становление и развитие профессионала. Это понятие ориентировано на представление о человеке как целостном субъекте своей профессиональной деятельности, что достаточно полно характеризует и его личностные качества [3].

Ориентация на развитие личности предполагает изменение методологических подходов к профессиональному самоопределению студентов, выбор стратегий в образовательном консалтинге. С

этой целью в рамках программы «Адаптация первокурсников» в Северном медицинском университете проводится профориентационное тестирование, внедренное Центром тестирования и развития «Гуманитарные технологии», где используется компьютерный комплекс «Профориентатор». Программа профориентационной диагностики разработана под научным руководством профессора МГУ А.Г.Шмелева. Тестовый комплекс «Профориентатор» помогает в профессиональном самоопределении студентов первокурсников СГМУ.

При выборе профессии очень важно соответствие между психологическими особенностями человека и соответствующими характеристиками профессии, а используемый нами тест «Профориентатор» включает вопросы на оценку интересов и личностных качеств и задания на оценку уровня развития способностей. Данный комплекс позволяет совместить анализ интересов, способностей и личностных качеств студентов – первокурсников в рамках диагностики их профессиональных склонностей.

Личностные качества, которыми должен обладать врач-биохимик: наблюдательность, хорошая память, умение концентрировать внимание, хорошая координация мелкой моторики рук, организованность, аккуратность, внимательность, ответственность, дисциплинированность. Основными видами работы на практических занятиях по курсу «Морфология» на кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии являются самостоятельное микроскопирование и изучение гистологических препаратов, использование гистохимических методов и специальных микроскопических методов исследования, что способствует формированию «профессиональной склонности» через развитие соответствующих способностей, подкрепленных личностными качествами студента [4].

Комплекс «Профориентатор» анализирует профиль тестируемого как систему и оценивает математически сходство, или близость данного профиля и профилей «идеальных профессионалов» [2; 3].

В первом семестре 2017-2018 уч.г. в тестировании приняли участие 16 человек – студенты 1 курса по специальности «Медицинская биохимия». Диагностика проводилась в группах только с согласия респондентов, при этом соблюдалась анонимность при индивидуальном подсчете и выявлении результатов эксперимента.

При анализе результатов тестирования структуры интереса первокурсников – биохимиков выявлено, что 100 % респондентов в целом отдают предпочтение сфере интересов «Наука» (показатели от 7,3 до 10,0), «Природа» (от 4,6 до 10,0). Врач-биохимик занимается не только лабораторными анализами и оформлением их результатов, но и принимает участие в лечебной и научной деятельности отделения клиники или больницы. Анализ и систематизация полученных данных, апробация и внедрение новых методик и реактивов лабораторной диагностики также входит в обязанности врача-лаборанта. Поэтому при изучении дисциплины необходимо формировать способность и готовность проводить аналитическую работу с источниками научно-медицинской, научно-практической, справочной информации, способность изучать отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования.

При этом многие студенты не демонстрируют интерес к «Общению» и имеют низкие результаты по этой шкале. Студенты не очень общительны, поэтому при общении сдержаны и долго присматриваются к окружающим людям. Следовательно, необходимо в процессе изучения дисциплины через ведение дискуссии и полемики, обучение публичной речи, обучение сотрудничеству и разрешению конфликтов, развивать интерес к общению, так как в подчинении у врача-лаборанта, как правило, находится младший медицинский персонал, обучать который работе с приборами и реактивами, является составной частью работы врача-лаборанта.

Для успешного обучения в высшем учебном заведении необходим довольно высокий уровень общего интеллектуального развития. При анализе результатов в блоке «Структура интеллекта» можно сделать вывод, что оценка уровня структуры интеллекта участников в целом выше среднего балла (показатели от 5,2 до 8,9).

Одной из наиболее выраженных проблем является низкий уровень развития внимания у студентов вуза. Но тестируемые первокурсники-биохимики показывают средний и высокий уровни внимания.

По блоку «Личность» выявлены следующие особенности:

1. Половина респондентов имеет низкий уровень активности. Этим студентам некомфортно в работе, требующей постоянной чрезмерной активности, мобилизации.

2. Средний и высокий уровень по шкале «Согласие» говорит о том, что студенты в группах дружелюбны, доверчивы и отзывчивы, способны слушать и сопереживать другим людям.

3. Все студенты со средним и высоким уровнем самоконтроля. У них хорошо развитое умение контролировать свои мысли, слова и поступки. Они могут позитивно переживать большие физические и психологические нагрузки на организм во время учебы.

4. Низкий уровень эмоциональной стабильности выявлен у 12,5 % тестируемых, что говорит об уровне тревожности. Студенты находятся в ситуации повышенных стрессов, достаточно ранимы, им сложно работать в чрезмерно монотонных условиях.

Достижения человеком в том или ином виде карьеры зависят от соответствия характеристик личности и характеристик профессиональной среды. Если требования, предъявляемые профессией к человеку, совпадают с его личностными качествами и возможностями, то тогда можно говорить о профессиональной пригодности этого человека.

Список литературы:

1. Амельченко Т.В. Исследование личностных особенностей студентов в структуре профессиональной компетентности // Вестник Полесского государственного университета. Серия общественных и гуманитарных наук. – 2012. – № 1. – С. 61-66.

2. Меньшикова М.В., Айвазова М.С., Катъшев А.В. Личностные особенности студентов стоматологов первого года обучения / Основные направления обеспечения качества профессионального образования: материалы XXII Межрегиональной учебно-методической конференции / отв. ред. А.С. Оправин. – Архангельск: изд-во Северного государственного медицинского университета, 2017.- С. 13.

3. Меньшикова М.В., Денисова Ю.Н., Литвиненко В.А. Тестирование первокурсников СГМУ на комплексе «Профориентатор» как инструмент повышения качества обучающихся. Сборник материалов северо-западной окружной студенческой школы по качеству образования 23–25 ноября 2016 года / отв. ред. А.С.Оправин. – Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2016. – 23 с.

4. Меньшикова М.В., Долгих О.В. Особенности преподавания дисциплины морфология на кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии у студентов отделения медицинской биологии факультета фармации и медицинской биологии // Медицинское образование в XXI век: традиции и инновации: материалы XX Межрегион. учеб.-метод. конф. – Архангельск: Изд-во Сев. гос. мед. ун-та. – 2015. – С.67-69.

*Морозова В. В.,
ФГБОУ ВО ПетрГУ (г. Петрозаводск) МО
Г. Петрозаводск*

ИГРОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»

В современных условиях особое внимание уделяется подготовке высоко квалифицированного врача, обладающего клиническим мышлением, свободно владеющего своей профессией и способного самостоятельно принимать решения. Стандартные подходы к образовательному процессу (собеседывание по теме занятия, тестовый контроль, решение ситуационных задач) не всегда приводит к желаемому результату. Часть студентов не могут участвовать в общей беседе и обсуждении, так как не готовы к занятию. Ежедневно приходится сталкиваться с низкой мотивацией студентов работать на отдаленный результат. Такие студенты предпочитают формальное заучивание, не вникают в суть изучаемой проблемы. Таким образом, повышение мотивации к тщательному изучению предмета является актуальной проблемой сегодняшнего образования в медицинском ВУЗе. И эту проблему позволяют решить игровые технологии преподавания.

По определению Р.Ф. Жукова, В.И. Рыбальского деловая игра это моделирование конкретной ситуации или избранных ее аспектов, выполняемая в соответствии с заранее определенными правилами, исходными данными и методиками. Суть деловой игры состоит в импровизированном создании ситуаций, моделирующих некую типичную деятельность и решение проблем, возникающих в ходе этой деятельности. В игре участвуют несколько человек, выполняющих различные роли. Одна и та же ситуация может проигрываться несколько раз, чтобы дать возможность всем студентам ознакомиться с функциями различных действующих лиц. [3. С. 38].

Использование деловой игры особенно актуально в медицинском ВУЗе, так как этот метод создает ситуацию, максимально приближенную к реальной жизни, заставляет активно общаться, улучшает микроклимат в студенческой группе, учит работать в коллективе и находить правильное решение. При внесении в игру соревновательного компонента (деление на две команды) резко возрастает мотивация к изучению предмета. Никто из студентов не хочет быть виновным в проигрыше своей команды, а это в свою очередь заставляет систематически и тщательно готовиться к занятиям.

Деловая игра относится к активному обучению. Она позволяет вырабатывать у студентов как универсальные (УК-1) так и профессиональные (ПК-4, ПК-5) компетенции. Исходя из вышеперечисленного, выделились три важнейших направления, улучшающих качество обучения в сравнении с традиционными методами это:

- оптимизация профессионального мышления посредством обучающих алгоритмов
- оптимизация профессиональных умений и навыков с помощью программированного обучения
- моделирование профессиональной деятельности, наивысшая форма которого – дидактические игры как новый эффективный метод подготовки врача. [3. С. 39].

По данным Журбенко В. А., Саакян Э. С игровой метод имеет ряд преимуществ в сравнении с традиционными методами преподавания в высшей школе:

1. Цели игры более приближены к потребностям студентов.
2. Метод позволяет увидеть проблему глубоко и комплексно.
3. игровая форма соответствует логике деятельности, включает момент социального взаимодействия, готовит к профессиональному общению;
4. игровой компонент способствует большей вовлеченности обучающихся;
5. деловая игра насыщена обратной связью, причем более сильной по сравнению с применяемой в традиционных методах;
6. в игре формируются установки профессиональной деятельности, легче преодолеваются стереотипы, корректируется самооценка;
7. в ходе деловой игры проявляется вся личность, в то время как традиционные методы предполагают доминирование интеллектуальной сферы;
8. предоставляется возможность интерпретации, осмысления полученных результатов. [3. С. 39].

Мною была опробована деловая игра при изучении дисциплины «Патологическая анатомия» у студентов 3 курса медицинского института ПетрГУ. Используя рекомендации Зарукиной Е. В, я выбрала тип игры «разыгрывание ролей» – это имитационный игровой метод обучения, характеризующийся следующими основными признаками:

1 наличие проблемы или задачи в сфере профессиональной деятельности и распределение ролей между участниками их решения

2 взаимодействие участников игрового занятия, обычно посредством проведения дискуссии. Каждый из участников может в процессе обсуждения соглашаться или не соглашаться с мнением других участников

3.ввод преподавателем в процессе занятия корректирующих условий. Так, преподаватель может прервать обсуждение и сообщить некоторые новые сведения, которые нужно учесть при решении поставленной задачи, направить обсуждение в другое русло и т. д.;

4. оценка результатов обсуждения и подведение итогов преподавателем. [4. С. 10]

Для оценки эффективности данной методики на каждом занятии проводился входной тестовый контроль. До применения деловой игры среднее значение входного контроля не превышало 60 %, т.е. студенты самостоятельно разбирали чуть более половины материала.

Суть игры заключалась в следующем: из группы в произвольном порядке выбирались студенты на роль пациента, врача и эксперта. «Пациенту» предлагалось вытянуть карточку с одной из изучаемых на занятии назологией, далее он должен был представить, что может беспокоить человека с данным заболеванием и «пожаловаться «врачу». «Врач» может задавать различные вопросы по анамнезу, уточнять симптомы. В результате диалога с «пациентом» он должен поставить диагноз. «Эксперт» оценивает работу врача и рассказывает какие изменения можно увидеть макроскопически и микроскопически у пациента с данной назологией. Предложенная методика была встречена студентами с энтузиазмом, однако сразу стало понятно, что подобная игра требует серьезной самостоятельной подготовки. Сначала наибольшие проблемы вызывала роль именно пациента. Студенты не понимали, как научный язык книги перевести в человеческие жалобы. Например, играя роль больного ревматизмом, студент «жалуется» на диффузный миокардит. А «врач», слыша знакомый

термит, сразу же ставит правильный диагноз. Однако, желание хорошо сыграть свою роль, заставило студентов более вдумчиво готовиться к занятиям, сопоставлять морфологические изменения при той или иной болезни с возможными жалобами. Показатели входного тестового контроля увеличились до 80 %. Это говорит о возросшей мотивации студентов к изучаемому предмету.

Таким образом, деловая игра является доступным и эффективным методом проведения практических занятий. Это хорошая альтернатива традиционному опросу по теме занятия. Деловая игра позволяет студентам самореализоваться в коллективе, побуждает познавательную активность, способствует развитию самостоятельности, формирует клиническое мышление, что является залогом успешной врачебной деятельности в будущем. Деловая игра учит общаться в коллективе, моделирует варианты профессиональной деятельности, реализует компетентностный подход в обучении, позволяет формировать практические навыки и профессиональные компетенции обучающихся. И, наконец, деловая игра существенно увеличивает мотивацию студентов к учебе, что наилучшим образом сказывается на успеваемости.

Список литературы

1. Байденко В. И. Компетенции в профессиональном образовании (к освоению компетентностного подхода) // Высшее образование в России. – 2004. – № 11. – С. 17–22.
2. Дещёкина М. Ф., Дианкина М. С., Ильенко Л. И., Лениченко В. П. Деловая клиническая игра в медицинском институте // Педиатрия имени Сперанского. – 1989. – № 3. – С. 69–72.
3. Журбенко В. А., Саакян Э. С., Тишков Д. С. Деловая игра как форма обучения студентов в медицинском вузе // Педагогика высшей школы. – 2015. – № 2. – С. 38-40.
4. Зарукина Е. В. Активные методы обучения: рекомендации по разработке и применению: учеб.-метод. пособие. СПб.: СПбГИЭУ, 2010. – 59 с.
5. Наумов Л. Б. Учебные игры в медицине. М.: Наука, 1986. 56 с.
6. Плотникова О. Самостоятельная работа студентов: деятельностный подход // Высшее образование в России. – 2005. – № 1. – С. 178-179.
7. Портных В. О воспитании самостоятельности студентов // Высшее образование в России. – 2006. – № 7. – С. 155-157.
8. Саакян Э. С., Журбенко В. А. Технологии обучения студентов в высшей школе // Аспекты и тенденции педагогической науки: материалы III Междунар. науч. конф. (г. Санкт-Петербург, декабрь 2017 г.). СПб.: Свое издательство. – 2017. – С. 175-179.
9. Шамов И. А., Гаджиев Г. Э. Деловая игра в медицинском ВУЗе: пособие для преподавателей. Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2008. – 56 с.

Морозова В. В.,

*ФГБОУ ВО Петрозаводский государственный университет,
г. Петрозаводск*

ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФОРИЕНТАЦИОННОЙ РАБОТЫ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ СО ШКОЛЬНИКАМИ.

В современном обществе предъявляются особые требования к образованию и развитию школьников. Успешность человека в будущем, способность работать на благо страны во многом зависит от правильно выбранной специальности и получения профильного образования. В современных условиях выбор профессии не всегда делается исходя из личных способностей и интереса. Во многом будущая профессия выбирается исходя из понятий престижа специальности и уровня доходов в выбранном секторе экономики. Вместе с тем, добиться значительных успехов в профессии возможно лишь тогда, когда занимаешься действительно любимым делом. Демографический кризис, изменение ценностных ориентиров современной молодежи, когда особое значение придается материальному вознаграждению за труд, существенно уменьшили количество абитуриентов в медицинских высших учебных заведениях. Как следствие, возникла необходимость в проведении систематической профориентационной работы.

Профориентационная работа в высшем учебном заведении должна выполняться на основе научно обоснованной системы способов, форм и методов. Задачей такой работы является изучение ин-

дивидуальных особенностей и разницы в способностях школьников, их профессиональный отбор на специальности, а также своевременное привлечение учащихся к получению высшего образования. Таким образом, профессиональная ориентация – это комплекс взаимосвязанных экономических, социальных, медицинских, психологических и педагогических мероприятий, направленных на подготовку молодёжи к выбору профессии с учётом особенностей личности и социально-экономической ситуации на рынке труда, выявление пригодности к выбранной профессии, формирование профессионального призвания, на оказание помощи в профессиональном становлении и развитии специалиста и его трудоустройстве.

Основными задачами профориентационной работы является [4]:

1. Обеспечение формирования контингента студентов согласно государственному заданию.
2. Организация и осуществление взаимодействия с общеобразовательными учреждениями по развитию сети медицинских классов, популяризации профильных предметов (биология, химия, физика).
3. Привлечение школьников к научно-исследовательской работе, развитие школ юных медиков (фармацевтов).
4. Проведение мероприятий, направленных на профессиональное самоопределение студентов.
5. Установление тесных связей с органами управления образованием, здравоохранением, службой занятости населения.

На базе медицинского института ПетрГУ на протяжении 12 лет проводится непрерывная профориентационная работа со школьниками 10-11 химико-биологических классов Державинского лицея. Для школьников мною разработаны и читаются 2 курса: «Физиология человека», «Общий уход за больными». В ходе работы со школьниками я ставлю перед собой следующие задачи:

1. Научить ориентироваться в вопросах медицинских специальностей, находить и правильно оценивать информацию, касающуюся медицинского труда, осознанно воспользоваться ею при выборе профессии;
2. Осознать необходимость углубленного изучения предметов естественнонаучного профиля, как в школе, так и в дальнейшем в медицинском институте.
3. Научить уважительному отношению к истории медицины, традициям общечеловеческой и профессиональной культуры, усвоить важность нравственных черт в портрете медицинского работника, его личных духовных качеств, интеллекта, профессионализма;

К концу совместной работы учащийся должен быть способен к принятию самостоятельного профессионального выбора, должен уметь оценить свои силы и личные качества, примерить свои способности и возможности к своим амбициям.

Изучение курсов вооружает учащихся дополнительной суммой знаний, умений и навыков, проверяет их склонности, устойчивость интересов, наконец, способности к тому делу, которое может оказаться их дальнейшей специальностью.

Занятия проводятся еженедельно на протяжении всего учебного года на базе Морфологического корпуса ПетрГУ. Количество учащихся в классе от 22 до 30 человек. Проведения занятий проходит с использованием анатомических препаратов музея, микропрепаратов, что вызывает положительный отклик у школьников, позволяет увидеть много тонкостей в выбранной профессии, подогревает интерес к научной деятельности. При проведении анкетирования, 94 % школьников отмечают, что занятия в таком формате на территории ВУЗа помогло им окончательно определиться с выбором будущей профессии. Если среди 10 классов в начале учебного года в медицинские ВУЗы планирует поступать около 50 % школьников, остальные в приоритет ставят биологическое и химико-техническое образование, то к концу 11 класса желающих получить профессию врача становится значительно больше, около 84 %. В среднем в медицинские ВУЗы поступает от 70 до 90 % выпускников этих классов. Из них наш медицинский институт выбирают 64 %, остальные поступают в медицинские ВУЗы Санкт-Петербурга, Архангельска и Москвы чаще всего на те специальности, которых нет у нас (стоматология, фундаментальная медицина).

Кроме регулярной работы со школьниками профильных классов, большое значение в профориентационной работе имеет проведение экскурсий в анатомический музей медицинского института для школьников старших классов и студентов колледжей. Исследования ученых показывают, что «организация приема студентов на первый курс зависит от первого впечатления, которое складывается про институт у абитуриентов и их родителей» [3, с. 7]. Поэтому очень важно при первом посещении ВУЗа будущими абитуриентами создать у них положительное первое впечат-

ление, заинтересовать медициной, познакомить с особенностями обучения в медицинском ВУЗе. Все эти задачи позволяет реализовать экскурсия в анатомический музей. В ходе экскурсии школьники и студенты колледжей знакомятся с уникальными морфологическими препаратами, созданными преподавателями и студентами медицинского института. В музее присутствуют препараты эмбрионального развития человека, препараты как нормальной, так и патологической анатомии. Можно увидеть последствия вредных привычек, таких как курение и употребление алкоголя, на соответствующих экспонатах, что оставляет неизгладимое впечатление на слушателей. Рассказ интересных фактов из истории медицины, этиологии и патогенеза заболеваний, сопровождаемый наглядной иллюстрацией, позволяет заинтересовать ребят медициной как наукой, что, несомненно, увеличивает количество абитуриентов.

Преподавателями нашей кафедры экскурсии проводятся на регулярной основе в течении всего учебного года. В среднем в год проводится около 40 экскурсий. Каждая рассчитана на 1 час. По предварительной договоренности приглашаются школьники и студенты колледжей вместе с учителями. Кроме знакомства с анатомическим музеем, школьникам показываем учебные комнаты для практических занятий, лекционный зал. Таким образом, в год морфологический корпус медицинского института посещает в среднем около 700 старшеклассников и студентов колледжей.

Работа высшего учебного заведения по профессиональной ориентации должна проводиться согласно разработанного и утвержденного плана. Опыт работы говорит о том, что наибольшую эффективность имеет работа, когда она систематизирована и ведется не только в высшем учебном заведении, но и в стенах общеобразовательных школ, лицеев и колледжей. Большое значение имеет установление тесного контакта между преподавателями высшего учебного заведения с учителями общеобразовательных школ, преподавателями колледжей и лицеев. Следует отметить, что работу по профессиональной ориентации молодежи необходимо проводить тактично, без «натиска», ибо любой натиск убивает интерес у учащихся, без которого профориентация не возможна. [1, с. 16]

Безусловно, помочь выпускникам общеобразовательных учебных заведений найти единственное верное решение в профессиональном самоопределении, спланировать, организовать и провести работу по их профессиональной подготовке, снизить роль стихийного выбора профессии – важнейшая задача в проведении профориентационной работы. Коллектив медицинского института заинтересован в том, чтобы на обучение поступали абитуриенты, которые имеют способности к обучению, личностные убеждения в правильности избранной профессии и доверие к учебному заведению. Все это невозможно без планомерной и регулярной профориентационной работы.

Таким образом, научно обоснованная, систематизированная и безусловно организованная профориентационная работа высшего учебного заведения может помочь будущим абитуриентам в выборе профессии врача для раскрытия их профессиональных способностей.

Список литературы

1. Большедворская Н.Е., Казанкова Е.М. Профориентационная работа при курации студентов медицинского вуза // Международный журнал экспериментального образования. – 2016. – № 8. – С. 14-16.
2. Молоков В.Д., Большедворская Н.Е. Профориентационная работа при курации студенческой группы медицинского вуза. // «Актуальные проблемы современной науки» том 1, № 3: Материалы трудов участников 9-ой международной телеконференции, Томск, 2012. – С. 111–112.
3. Мутырова А.С. Педагогическая система профориентационной работы вуза в условиях непрерывного образования: Автореф. дис. канд. педаг. наук. – Астрахань, 2008. 22 с.
4. Письмо Министерства образования и науки РФ от 20.01.2010 № 51/12-16 «О профориентационной работе в вузах».
3. Профессиональная ориентация молодежи и организация приема в высшие учебные заведения / Гусев И.Т., Калашников Н.П., Качанов А.В., Колобашкин В.М., Кохтев С.А., Соловьев Г.И. – М.: Высш. школа, 1982. – 128 с.

МЕНЯЕМ ТРАДИЦИИ: НОВОЕ В ОРГАНИЗАЦИИ И МЕТОДИКЕ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «АНАЛИТИЧЕСКАЯ ХИМИЯ»

Компетентностный подход к подготовке фармацевтических работников, является основной целью федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования. Ориентация образования на формирование ключевых компетентностей окажет существенное влияние на всю систему оценки и контроля результатов обучения.

Потребность в объективной оценке результатов деятельности человека всегда была и остается одной из самых значимых в любой сфере человеческой деятельности [1]. И чем разносторонней, многогранней эта деятельность, тем сложнее оценить ее результат.

Фармацевт – это специалист в области лекарственных препаратов. Он должен уметь определять не только качественный состав препаратов, но и уметь их подбирать, готовить и определять их количественные характеристики. Он должен знать все об их компонентах, взаимодействии, показаниях и противопоказаниях для применения.

Выпускники специальности «Фармация» будут иметь дело с лекарственными препаратами, которые представляют собой сложные химические вещества как неорганической, так и органической природы, и для контроля их качества используют весь комплекс аналитических методов анализа. Сборником обязательных общегосударственных стандартов и положений, нормирующих качество лекарственных средств, является Государственная Фармакопея. Государственная Фармакопея включает классические химические методы определения подлинности препаратов, чистоты и их количественного содержания (гравиметрия, титриметрия), а также современные инструментальные методы анализа. Таким образом, дисциплина «Аналитическая химия» является фундаментальной наукой для изучения качественного, количественного состава и качества лекарственных веществ.

По дисциплине «Аналитическая химия» по направлению подготовки «Фармация» учебным планом предусматривается промежуточная аттестация (экзамен). Традиционными методами проведения экзаменов является устный, письменный экзамен или экзамен-тестирование. Каждый из них имеет свои достоинства и недостатки.

Для объективной оценки не только теоретических знаний по дисциплине, но и оценки сформированности практических навыков и их использовании, мы попытались использовать при проведении промежуточной аттестации по дисциплине «Аналитическая химия» по направлению подготовки «Фармация» комплексный экзамен с оценкой, который включал в себя три этапа: тестовый контроль, решение ситуационной задачи с оценкой владения практическими навыками и устное собеседование по дисциплине [2,3]. Целью экзамена является проверка готовности к использованию основных физико-химических и естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК №7).

Проведение комплексного экзамена показано нами на примере промежуточной аттестации у студентов 2 курса направления подготовки «Фармация» по дисциплине «Аналитическая химия».

Каждый этап экзамена проводится на рабочем месте, специально оснащённом аппаратурой, приборами, посудой и реактивами для выполнения соответствующего задания. На прохождение каждого этапа отводится определённое время (таблица 2).

Оценка результатов экзамена проводится по сумме баллов, полученных студентом на всех этапах (таблица 1).

Таблица 1

Критерии оценки результатов комплексного экзамена

Количество баллов	Пределы колебаний суммы баллов (%)	Оценка
18 – 20	90 – 100	отлично
15 – 17,8	75 – 89	хорошо
10 – 14,8	50 – 74	удовлетворительно
9,8 и ниже	ниже 49	неудовлетворительно

На экзамене студент регистрируется у преподавателя, получает тест, цель которого – проверить готовность студента к выполнению ситуационной задачи. Тест выполняется в течение 15 минут. Для допуска к решению ситуационной задачи студент должен выполнить 65 % теста. После проверки теста студент получает ситуационную задачу для оценки практических навыков и приступает к её выполнению.

Ниже приводится образец ситуационной задачи: «Имеется бесцветный раствор без запаха. При добавлении к нему индикатора фенолфталеина, раствор окрашивается в розовый цвет. При добавлении к нему раствора сульфата меди выпадает осадок голубого цвета, не растворимый в щелочах.

1. Предложить методику определения качественного состава исследуемого объекта;
2. Выбрать метод анализа для определения количественного состава анализируемого вещества;
3. Определить количественное содержание действующих веществ в исследуемом объекте».

Решение ситуационной задачи включает в себя три шага. Характеристика каждого этапа и шага по баллам и времени представлена в таблице 2.

Таблица 2

Характеристика этапов и шагов по баллам и времени

№	Этап	Максимальный балл	Время, мин
1	Тестовый контроль	5	15
2	Решение ситуационной задачи включает:	10	85
	Шаг №1: Определить качественный состав исследуемого объекта;	2	10
	Шаг №2: Выбрать метод анализа для определения количественного состава анализируемого вещества;	3	15
	Шаг №3: Определить количественное содержание действующих веществ в исследуемом объекте.	5	60
3	Устное собеседование по дисциплине	5	60
	Итого:	20	160

Цель шага №1 – проверить теоретические знания основ качественного анализа аналитической химии.

Рекомендации для преподавателя: оценить с учётом приведённых ниже критериев практические навыки студентов по определению качественного состава анализируемого объекта (таблица 1). Обратить внимание на технику проведения реакций в пробирках, работы с вытяжным шкафом, правильности порядка внесения реагентов.

Таблица 3

Характеристика шага №1

№	Задания для шага №1	Макс. балл
1	Правильно выбрать качественный реактив для определения наличия вещества;	1
2	Сделать правильный вывод по составу объекта.	1

Цель шага №2 – проверить теоретические знания по основным методам количественного анализа аналитической химии.

Рекомендации для преподавателя: студент отвечает на вопрос письменно, подробно описывая все операции, которые он будет выполнять при определении концентрации данного вещества (таблица 4). Перед выполнением третьего шага, студент показывает свой ответ преподавателю. Данная операция необходима, так как в случае неправильно выбранной методики все операции третьего шага будут оценены отрицательно.

В случае неправильно выбранной методики студенту предлагается повторно ответить на вопрос, но оценка снижается на один балл. Если студент повторно неправильно выбрал методику, он удаляется с экзамена с оценкой неудовлетворительно.

Таблица 4

Характеристика шага №2

№	Задания для шага №2	Макс. балл шага
1	Предложить метод анализа для определения количественного состава анализируемого вещества;	1
2	Определить основные теоретические аспекты данного метода;	1
3	Предложить основные этапы методики.	1

Цель шага №3 – проверить навыки и умения использования химических методов анализа для определения количественного состава неизвестного компонента лекарственного препарата.

Рекомендации для преподавателя: оценить с учётом критериев (таблица 5) практические навыки студентов по приготовлению растворов и проведению титрования, проверить расчёты концентрации титранта и анализируемого вещества, произвести расчёт относительной ошибки определения концентрации анализируемого вещества.

Таблица 5

Характеристика шага №3

№	Задания для шага №3	Макс. балл
1	Приготовить раствор установочного вещества (первичного стандарта). Выбрать рабочий раствор;	1
2	Приготовить оборудование, посуду и реактивы для проведения анализа;	1
3	Провести определение концентрации рабочего раствора (титранта) по первичному стандарту;	1
4	Провести определение концентрации анализируемого вещества;	1
5	Рассчитать концентрацию анализируемого вещества. Произвести расчёт относительной ошибки определения (проводится преподавателем)	1

После решения ситуационной задачи студент допускается к третьему этапу экзамена, т.е. устному собеседованию по дисциплине. Цель этапа – проверка теоретических знаний по дисциплине. По результатам всех этапов экзамена выставляется оценка согласно критериям результатов, представленных в таблице 1.

Таким образом, мы предлагаем на наш взгляд надёжный способ оценки практических навыков и умений обучающихся, позволяющий объективно и всесторонне оценить уровень практической подготовки будущих специалистов в процессе обучения.

Итоги пошаговой проверки практических навыков и теоретической подготовки в 2016-2017 учебном году были следующие:

I. Тестовый контроль – 100 % студентов справились с тестовым контролем.

II. Решение ситуационной задачи:

Шаг №1: Определение качественного состава исследуемого объекта-100 % студентов правильно определили качественный состав.

Шаг №2: Выбор метода анализа для определения количественного состава анализируемого вещества – 100 % студентов правильно выбрали метод.

Шаг №3: Определение количественного содержания действующих веществ в исследуемом объекте – 100 % студентов правильно провели определение.

III. Устное собеседование по дисциплине –

50 % -оценка «отлично»

22 % -оценка «хорошо»

22 % -оценка «удовлетворительно»

6 % -оценка «неудовлетворительно»

Согласно современной классификации уровней обученности, предложенной В.П. Беспалько [4], можно выделить 4 уровня учебной деятельности, соответственно, 4 уровня обученности:

I уровень – уровень знакомства. На этом уровне обучаемый приобретает умения узнавать, опознавать и распознавать объекты без какого либо проникновения в их сущность.

II уровень – уровень воспроизведения (репродукции). Ему соответствует воспроизводящая (репродуктивная) деятельность, что выражается в том, что обсуждение изучаемых объектов происходит без опоры на их сущность, а на память. Сформировано умение воспроизводить информацию.

III уровень – уровень умений, в основном – это уровень умений применять усвоенную информацию. На этом уровне возможно решение задач по заранее усвоенному образцу. Познавательная деятельность проходит в привычных условиях.

IV уровень – уровень переноса знаний (или трансформации). На этом уровне учащийся приобретает умение ориентироваться вне знакомой познавательной обстановке, принимать решения в новых, проблемных ситуациях.

Согласно итогам проведённого экзамена, на первом уровне обученности находятся 6 % студентов, на втором уровне 22 % студентов, на третьем уровне 22 % студентов, на четвёртом уровне 50 % студентов. Средний балл по дисциплине составил 4,15.

Полученные результаты свидетельствуют о качественной подготовке будущих специалистов – фармацевтов на кафедре общей и биоорганической химии.

Надеемся, что наш опыт окажется полезным при обучении студентов качественному анализу по дисциплине «Аналитическая химия», а так же при проведении промежуточной аттестации не только по дисциплине «Аналитическая химия», но и по другим дисциплинам.

Список литературы

1. Самылкина Н.Н. Современные средства оценивания результатов обучения [Текст]. – М.: Педагогика, 2007. – 289 с.
2. Кроливецкая И. Е., Остапенко И. А. Экзамен как основная форма рубежного контроля в вузе // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2016. – Т. 23. – С. 22–27/
3. Горшкова О.О. Совершенствование контроля знаний как условие формирования познавательной активности студента// Успехи современного естествознания. – 2007. – №3. – С.41.
4. Беспалько, В.П. Программированное обучение. Дидактические основы. – М.: Высшая школа, 1970. – 300 с

Орлова Л. В.

*ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России
г. Архангельск*

РОЛЬ УЧЕБНИКА РУССКОГО ЯЗЫКА КАК ИНОСТРАННОГО В ОБУЧЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ОБЩЕНИЮ СТУДЕНТОВ ПЕРВОГО КУРСА МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Решая государственную задачу выхода России на международный рынок образовательных услуг, Северный государственный медицинский университет широко распахнул свои двери иностранным студентам. Они учатся на международном факультете врача общей практики, и в настоящее время этот факультет стал самым многочисленным в нашем вузе. Хотя обучение осуществляется на английском языке, жизнь и учеба в России обуславливают необходимость изучения иностранными студентами русского языка. Кроме того, система клинической практики требует от них высокого уровня иноязычной профессионально-коммуникативной компетенции.

Это означает, что обучение иностранных студентов русскому языку в российском медицинском вузе должно быть ориентировано на практическое овладение языком как средством профессионального общения уже на самом раннем этапе. Между тем, в настоящий момент сохраняется традиционный поэтапный подход к речевой подготовке студентов к профессиональной деятельности. При таком подходе на элементарном уровне представлены коммуникативные ситуации и лексика бытовой тематики, и отсутствует профессионально-ориентированный материал. В государственном образовательном стандарте по русскому языку как иностранному (РКИ) профессиональные модули появляются лишь на 1-ом и 2-ом сертификационных уровнях, что соответствует третьему году обучения в СГМУ. Наша задача – создать базу для их освоения на элементарном уровне, то есть на первом курсе.

Систему подготовки иностранных студентов медицинских вузов к профессиональному общению следует начинать на занятиях по РКИ в рамках коммуникативной модели «Врач – Пациент». Можно с уверенностью утверждать, что она знакома практически всем иностранным студентам-первокурсникам. Проходя этап адаптации к суровому северному климату, они болеют и поэтому обращаются за врачебной помощью в университетскую поликлинику. Как правило, студенты первого курса отправляются туда в сопровождении старшекурсников, которые помогают им объясниться с врачом.

Одна из первоочередных задач преподавателя РКИ – научить студентов общению с врачом в роли пациента. Помочь в решении названной задачи призван учебник. По мнению специалистов-методистов РКИ, «учебник – главное ведущее средство обучения, основа систематического, индивидуального труда студента» [3, с. 251]. Проанализировав русско-английский словарь базового учебника Юлии Георгиевны Овсиенко «Русский язык для начинающих» [4, с. 453-472], мы убедились, что из содержащихся в нем 1800 лексических единиц всего лишь 30 слов можно считать медицинскими профессионализмами (словами и выражениями, свойственными речи медицинской профессиональной группы). Например:

А: аптека;
Б: болезнь, болеть, больница, больно, больной;
В: врач;
Д: доктор;
Ж: жаловаться;
З: здоровый, здоровье;
И: исцелить, исцелять;
К: кабинет (рентгеновский кабинет);
Л: лаборатория, лекарство, лечить;
М: медик, медицина, медицинская сестра, медицинский;
О: осматривать (больного), осмотреть;
П: пациент, поликлиника, помощь (скорая медицинская помощь), прием (у врача), профессия (врача);
Т: температура;
Ч: чувствовать себя (плохо).

Конечно, к профессиональной медицинской лексике эти слова можно отнести лишь с большой натяжкой. Они, скорее, относятся к общеупотребительной лексике с легким медицинским уклоном, поскольку одним из принципов составления лексического минимума для учебника является исключение из него всех устаревших слов, профессионально-терминологической, жаргонной и диалектной лексики, понятной лишь ограниченному кругу людей.

Учебник Ю.Г. Овсиенко содержит тексты «Сельский врач» [4, с. 120-121] и «Олег заболел» [4, с. 177], включающие следующие профессиональные слова и выражения: фельдшер, хирург, терапевт, главный врач; почувствовать себя плохо, болела голова, было трудно дышать, грипп. Имеется диалог «В поликлинике» [4, с. 178], в котором можно найти типичные вопросы врача пациенту: На что жалуетесь? Давно Вы почувствовали себя плохо?; а также команды: Пожалуйста, разденьтесь. Дышите. Можете одеться. Вот рецепт, купите лекарство. Если температура будет высокая, вызовите врача на дом.

Не вызывает сомнения, что объем профессиональной медицинской лексики базового учебника РКИ недостаточен для того, чтобы развивать на первом курсе навыки общения в модели «Врач – Пациент» и повышать их уровень профессиональной компетенции. Руководство СГМУ приняло решение о создании программы «Основы медицинской лексики» для студентов 1-го курса, рассчитанной на 32 часа. Кафедра иностранных языков и русского как иностранного поддержала это решение, учебная программа разработана. Для ее успешной реализации необходимо создать учебное пособие, отвечающее требованиям времени и потребностям университета.

Автор теории учебника РКИ М.Н. Вятютнев считает, что учебник должен отличаться методической аргументированностью, непротиворечивостью, оригинальностью, новизной, быть устойчивым в течение нескольких лет. В нем, вероятно, должны отразиться те направления, которым суждено стать доминирующими в будущем [2, с. 62]. М.Н. Вятютнев определяет теорию учебника как новый раздел методики о принципах составления, художественного и технического оформления учебника, а также о приемах его использования в учебном процессе. Он выделяет семь этапов создания учебника [2, с. 62-63]:

1. Обоснование целесообразности нового учебника, т.е. определение, чем вызвана необходимость в его составлении.
2. Обсуждение проспекта учебника, в котором указывается количество компонентов, основные научные принципы, адресат, цели и задачи, структура книги и урока, количество уроков, дозировка нового материала в каждом уроке.
3. Рассмотрение вариантов пробных уроков, в обсуждении которых могут принимать участие авторы, их коллеги и учащиеся. Они высказывают свое мнение о структурном расположении материалов, об упражнениях, о трудности / легкости изучения языка по этому учебнику.
4. Написание учебника, во время которого авторы «проигрывают» элементы учебника и производят экспериментальные проверки в классах и студенческих аудиториях.
5. Оценка учебника в готовом к печати виде (участники – авторы, рецензенты, издатели).
6. Процесс печатания (участники – типографские работники, издатели авторы).
7. Преподавание по учебнику в течение двух лет, сбор замечаний, пожеланий для переиздания от представителей педагогической общественности и учащихся.

Как было отмечено выше, нами была разработана программа «Основы медицинской лексики» для студентов 1-го курса, рассчитанная на 32 часа. В настоящее время мы находимся на четвертом этапе создания учебного пособия с одноименным названием. В программе были предусмотрены следующие разделы: 1) в регистратуре поликлиники; 2) на приеме у врача; 3) лабораторные исследования; 4) в аптеке; 5) вызов врача на дом; 6) профилактика заболеваний; 7) итоговый контроль.

В ходе написания пособия принято решение отказаться от третьего раздела ввиду сложности темы «Лабораторные исследования» для элементарного уровня. Название шестого раздела следует изменить на «Закаливание и профилактика заболеваний», сделав упор на эту тему как на важный компонент здорового образа жизни. Названия и содержание разделов не противоречит требованиям Государственного образовательного стандарта по РКИ. На элементарном уровне иностранец должен уметь реализовывать коммуникативные намерения в таких ситуациях общения, как «в поликлинике, у врача, в аптеке» [1, с. 7].

Содержание каждого раздела нашего учебного пособия предусматривает подготовку к активной учебно-познавательной деятельности; введение нового учебного (лексического и грамматического) материала; первичную проверку понимания нового материала; закрепление языковых и речевых умений и навыков; обобщение и систематизацию учебного материала; контроль и проверку языковых и речевых умений и навыков. В каждом разделе есть тексты и диалоги, герой которых – индийский студент Джесвин. Например, в первом разделе текст называется «Джесвин заболел». В отличие от текста «Олег заболел» из учебника Ю.Г. Овсиенко, наш текст содержит знакомые студентам СГМУ реалии. Цитируем его полностью:

«Джесвин приехал в Россию из Индии, сейчас он живёт и учится в Архангельске. Джесвин – студент Северного государственного медицинского университета. Он учится на первом курсе.

Джесвин и не думал, что в России такая холодная зима! Вчера в Архангельске было 25 градусов мороза. Джесвин пошёл в университет без шапки и без шарфа. На ногах у него были надеты кроссовки, а не теплые ботинки. Надеть перчатки или рукавицы Джесвин забыл. Он очень замёрз!

Сегодня он чувствует себя плохо: голова горячая и болит, начался кашель. Надо идти в поликлинику. Чтобы попасть на приём к врачу, нужно сначала обратиться в регистратуру».

Названия диалогов, как правило, повторяют названия разделов, тематика текстов тоже с ними связана: «Джесвин идет к врачу», «Джесвин идет в аптеку», «Джесвин вызывает Скорую помощь», «Джесвин закаляется».

Тексты и диалоги учебного пособия «Основы медицинской лексики» выступают как основной материал для развития разных видов речевой деятельности. Работа с ними включает предтекстовые, притекстовые и послетекстовые задания. Основной задачей предтекстовых и притекстовых упражнений является расширение лексического запаса студентов на морфологической, синонимической и антонимической основе.

Послетекстовые задания предполагают работу с грамматическими конструкциями, назначение которых – помочь студентам научиться правильно говорить и грамотно писать. Предусмотрены также упражнения, направленные на выработку речевых умений и навыков. Они подразделяются на два типа: условно-коммуникативные и собственно коммуникативные. Первые имеют цель формировать, закреплять и автоматизировать речевые навыки. В основе вторых лежит использование речевого образца сначала в заданной ситуации, а затем составление студентами собственной программы речевого поведения.

В заключение хочется вернуться к формулировке темы статьи и дать ответ на вопрос: «Какую роль играет учебник русского языка как иностранного в обучении профессиональному общению студентов первого курса медицинского вуза?» Без всякого сомнения, роль учебника и/или учебного пособия очень высока. Они являются основным инструментом преподавателя в процессе обучения студентов-иностранцев.

Овладение профессией врача требует от иностранных студентов высокого уровня профессиональной, лингвистической и коммуникативной компетенций. Умение общаться на родном и иностранных языках в настоящее время – важное условие профессиональной и социальной успешности человека. Оно рассматривается в качестве одной из ключевых компетенций, на формирование которых должно быть направлено профессиональное образование. В условиях гибких учебных планов и образовательных программ по различным направлениям подготовки и профилям следует обеспечить готовность студентов к вербальному общению в профессиональной среде на самых ранних этапах обучения. Мы уверены, что стремление ввести в учебный процесс «Основы медицинской лексики»

на элементарном уровне поможет успешно решать задачу обучения студентов профессиональному общению.

Список литературы

1. Государственный образовательный стандарт по русскому языку как иностранному (элементарный уровень). – М., СПб: Златоуст, 2009. – 28 с.
2. Вятютнев М.Н. Формирование теории учебника русского языка как иностранного // Русский язык за рубежом, 1974, №4, с. 61-65.
3. Митрофанова О.Д., Костомаров В.Г. при участии Вятютнева М.Н., Сосенко Э.Ю., Степановой Е.М. Методика преподавания русского языка как иностранного. – М.: Русский язык, 1990. – 269 с.
4. Овсиенко Ю.Г. Русский язык для начинающих: Учебник (для говорящих на английском языке). – М.: Русский язык. Курсы, 2013. – 472 с.

Пашкова И. Г.

*ФГБОУ ВО Петрозаводский государственный университет,
г. Петрозаводск*

ФОРМИРОВАНИЕ ОБЩЕКУЛЬТУРНЫХ И ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «АНАТОМИЯ»

Внедрение Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования (ФГОС) третьего поколения в учебный процесс предусматривает переход и реализацию компетентностного подхода, основанного на понимании того, что прогресс человечества зависит не столько от экономического роста, сколько от уровня развития личности, что предполагает переход от классического понятия «человеческие ресурсы» к концепции «компетентности человека» [1]. Согласно ФГОС выпускник медицинского вуза должен обладать целостной системой общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, которые формируются в течение всего периода обучения в вузе.

Компетентностный подход в обучении представляет целостную систему формирования личности и подготовку профессионала, т.е. человека, обладающего всесторонними знаниями в определенной области, готового к дальнейшей практической деятельности. Сам термин «компетенция» (от лат. *competere* – соответствовать, подходить) представляет собой знания, опыт, умения и подготовленность к их использованию на практике при решении профессиональных задач. Компетентность – это совокупность личностных качеств обучающегося, определяющих готовность ориентироваться, понимать и эффективно действовать в постоянно изменяющемся мире [2].

Дисциплина «анатомия» является фундаментальной и наиболее трудной для освоения на первых курсах обучения в медицинском вузе. Уровень подготовки студентов к практической деятельности напрямую зависит от знаний и умений, сформированных у будущих врачей на теоретических кафедрах. Знания строения и топографии органов человеческого тела, полученные в процессе обучения, являются базой, которая необходима в подготовке современного врача любого профиля. В изучении анатомии человека нельзя обойтись без традиционных методов преподавания в виде лекций и практических занятий. С появлением в лечебных учреждениях современного высокотехнологичного медицинского оборудования, а также внедрения современных технологически новых методов обследования пациентов возникла необходимость своевременного внесения изменений в процесс преподавания анатомии человека, что требует внедрения новых форм обучения, сближающих теоретическую подготовку с практической деятельностью. Формирование у обучающихся на морфологических кафедрах общекультурных и общепрофессиональных компетенций в ходе изучения дисциплин способствует повышению их активности и росту творческого потенциала, а сами компетенции можно сформировать только в процессе самостоятельной деятельности обучающегося.

В процессе изучения анатомии человека происходит формирование общекультурных компетенций: ОК-1 – это «способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу»; ОК-2 – «способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции»; ОК-3 – «способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции»; ОК-4 – «способность действовать в нестандартных ситу-

ациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения»; ОК-5 – «готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала»; ОК-8 – «готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия».

Процесс изучения анатомии человека предполагает освоение большого количества понятий, терминов, что требует от студентов больших усилий по их запоминанию. Полученные базовые теоретические знания ничего не значат без сформированной способности к абстрактному мышлению, анализу и синтезу. В рамках формирования общекультурных компетенций студент должен научиться оперировать абстрактными категориями и понятиями, основной терминологией, владеть навыками работы с учебной литературой, систематизировать полученные знания, обобщать, классифицировать, выстраивать причинно-следственные связи [3].

Системный подход в изучении анатомии на практических занятиях, т.е. изучение на анатомических препаратах строения отдельных органов, представляющих части единой системы органов, осуществляется для лучшего восприятия взаимоотношений частного как части целого. В процессе изучения анатомии происходит накопление базовых знаний по дисциплине, студенты учатся правильно называть области тела, отдельные органы и детали их строения в соответствии с Международной анатомической номенклатурой на русском и латинском языках, демонстрировать анатомические образования на натуральных препаратах, получают навыки работы с медицинскими инструментами.

Эффективность образовательного процесса повышает применение на практических занятиях интерактивных методов: доклады, дискуссии, групповые проекты, обсуждения и решение ситуационных задач. У студентов активизируется самостоятельное мышление, раскрывается их творческий потенциал, во время решения ситуационных задач происходит сближение теории с практикой, что повышает мотивацию к освоению дисциплины. Без сформированных навыков саморазвития, самореализации и самостоятельного мышления не представляется возможным оценивать имеющуюся различную информацию, происходящие события, самостоятельное принятие решений и возложение на себя ответственности за их осуществление.

Внедрение в образовательный процесс инновационных форм способствует формированию общепрофессиональной компетенции ОПК-1 – это «готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, и библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности». Данная компетенция реализуется через формирование навыков подготовки учебных и научных рефератов, докладов, при самостоятельной работе с интернет-ресурсами, 3D-атласами по анатомии человека, с электронной библиотечной системой. В результате осуществления данных видов работы формируется способность самостоятельно приобретать новые более углубленные знания и умения. В процессе преподавания при чтении лекций активно применяются методы визуализации материала в виде мультимедийных презентаций, которые также используются при представлении студентами докладов на научно-практических конференциях.

Реализация компетенции ОПК-5 – «готовность руководить коллективом в сфере своей профессиональной деятельности, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия» осуществляется в процессе проектной деятельности, выполнении научно-исследовательской работы, когда происходит взаимодействие обучающихся между собой, повышается активность студентов, их творческий потенциал, проявляются лидерские качества в организации работы. Практические занятия проходят в группах, где студенты имеют социальные, этнические, культурные и конфессиональные различия, совместная самостоятельная подготовка к занятиям способствует формированию их личностных качеств, культуры общения и поведения, необходимости с пониманием относиться к людям других национальностей, к их обычаям, традициям, культуре, образу жизни.

Полученные знания о строении тела человека являются основой для формирования компетенции ОПК-9 – «способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач правильного представления о взаимодействии различных структурных элементов организма и возникновения возможных изменений в них при патологических процессах», что позволяет специалистам любого профиля правильно диагностировать ту или иную патологию. В ходе учебного процесса акцентируется внимание студентов на взаимосвязь анатомических особенностей на возможность развития некоторых патологических процессов, и, наоборот, на изменения органов при различных заболеваниях.

Полное формирование указанных компетенций невозможно только при изучении определенной дисциплины. Компетенции вырабатываются параллельно и совокупно в ходе всех форм учебной

работы студента – освоения отдельных дисциплин и групп дисциплин, прохождения практик, выполнения научно-исследовательской и самостоятельной работы [4].

Список литературы

1. Акименко Г.В., Равочкин Н.Н.. Актуальность внедрения компетентного подхода в медицинском вузе // Технологии оценки сформированности компетенций у обучающихся медицинского вуза: материалы VII учебно-методической конф. ГБОУ ВПО КемГМА Минздрава России. – Кемерово, 2015. – 187с.

2. Кондурар М. В. Понятия компетенция и компетентность в образовании. Вектор науки ТГУ. – 2012.–№1(8). – С. 189-192.

3. Байбаков С.Е., Жуков А.В., Горбов Л.В. Профессиональные компетенции в подготовке будущего врача на кафедре нормальной анатомии // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2017. – № 4-1. – С. 27-32; URL: <http://applied-research.ru/ru/article/view?id=11272> (дата обращения: 18.02.2018).

4. Система оценки уровня сформированности компетенций и результатов обучения // Методические рекомендации. – Саратов:СГУ, 2014. – 30 с.

Петруничева О. Ж.

ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России

г. Архангельск

СПЕЦИФИКА ПОСТРОЕНИЯ УЧЕБНЫХ ЗАДАЧ ПРИ ИНФОРМАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Роль задач в педагогическом процессе признают многие ученые в области педагогики. Термин «задача» трактуется широко и неоднозначно. Так Теоретик учебных задач Г.А. Балл определяет задачу как «систему, обязательными компонентами которой являются: а) предмет задачи, находящийся в исходном состоянии, б) модель требуемого состояния предмета задачи» [1, с.9].

Наша методическая система предлагается для информационной подготовки студентов, обучающихся по специальности «Фармация».

Информационная подготовка студентов фармацевтического факультета имеет двухкомпонентную структуру, на 1 курсе изучаются вопросы базовой информатики, на практике используются программы пакета Microsoft Office, в том числе, рассматривается система управления базами данных Access. На 6 курсе – дисциплина «Фармацевтическая информатика», одной из задач которой является подготовить будущих провизоров к применению информационных систем (ИС) в своей профессиональной деятельности.

В основе обучения студентов по предлагаемой методике лежит принцип последовательной реализации четырех этапов: подготовительного, модульного, комплексного и конструктивного.

Разработка заданий выполнялась в соответствии с выделенным рядом последовательных этапов и реализацией на каждом из этих этапов заранее намеченных учебных задач. Задачи должны отбираться с учетом их типологии, различающиеся по функциям в учебном процессе. В нашем случае разработка учебных заданий должна учитывать признак «степень сложности деятельности», так как главная цель информационной подготовки будущих провизоров – научить решать профессиональные задачи, используя ИС. Поскольку от студентов требуется самостоятельность действий в типичных ситуациях, то, прежде всего, подбирается комплект задач, которые формируют простые умения в соответствии с целями этапа.

Используя типологию Г.А.Балла, с учетом выше представленных этапов выделим четыре вида задач:

1-я группа заданий **пропедевтические задачи**, рассматриваются на подготовительном этапе, целью этих задач является ознакомление с интерфейсом программы и формирование базовых навыков по работе с данной системой.

2-ая группа заданий **типовые задачи**, используется на этапе работы с отдельными подсистемами ИС, в зависимости от типа решаемой задачи. Результатом решения таких задач является формирование исполнительской самостоятельности, которая позволяет обучаемому выполнять действие

или серию действий, руководствуясь известным ему алгоритмом. На основании этих алгоритмов студент может выполнять серию действий в типичных ситуациях.

3-я группа заданий **комплексные задачи** предназначена для реализации комплексного этапа применения ИС, с их помощью у обучаемых в соответствии с дидактическими целями подсистемы формируется комплексное умение на основе сформированных простых умений. Например, студенту предлагают следующую цепочку заданий:

3-я группа заданий **комплексные задачи** предназначена для реализации комплексного этапа применения ИС, с их помощью у обучаемых формируется комплексное умение работы с ИС, на основе сформированных простых умений. Например, студенту предлагают следующую цепочку заданий:

Ознакомьтесь с наличием лекарственных средств (ЛС) по определенному виду заболеваний;

Сформировать отчет ЛС по производителям, цене и т.д.;

Посмотреть минимальный запас ЛС;

Сформируйте прайс-лист по ЛП, имеющимся в аптеке.

Решение комплексных задач способствует выработке умения самостоятельно комбинировать известные способы деятельности в новые, видеть новые функции известного опыта.

4-ая группа заданий **ситуационные задачи** используется на этапе формирования конструктивных умений, задачами которого является актуализация (корректировка, формирование) приобретенных знаний об ИС и умения работать с ними. Решение ситуационных задач выводит на такой уровень деятельности, когда студент может принять оптимальное решение в неординарной ситуации, может активно ставить себе цели и даже понимать себя как субъекта этой деятельности. Например, студенту для отработки навыков и закрепления материала, используя СУБД Microsoft Access, предлагается выполнить следующую цепочку заданий:

Сформировать таблицу лекарственных препаратов;

2. Создать форму, используя данные таблицы;

3. Разработать такую же форму в режиме конструктора и разместить на форме кнопки «Добавить запись» и «Удалить запись»;

Сделать запрос, содержащий название препарата и его стоимость;

По полученному запросу сделать отчет.

По завершению работы студентам предлагается самостоятельно разработать информационную систему по предложенным темам «Аптека», «Медицинский представитель», «справочник лекарственных трав» или индивидуальный проект.

В соответствии с понятием и типологией задач, и выделенных четырех этапов построения методической системы, необходимо отдельно уделить внимание реализации учебных задач, грамотное формулирование которых позволит более эффективно достигнуть целей этапов разрабатываемой методической системы при информационной подготовке студентов .

Список литературы

1. Балл Г.А. Теория учебных задач: Психолого-педагогический аспект. – М.: Педагогика, 1990. – 184 с.

2. Журнальная статья: Петруничева О.Ж. Совершенствование методики преподавания информационных систем в процессе подготовки студентов-медиков. // Информатика и образование. – 2009. – №4. С.118-120.

Пождаева А.С.

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

г. Оренбург

ФОРМИРОВАНИЕ КОММУНИКАТИВНЫХ КАЧЕСТВ РЕЧИ ПРИ ОБУЧЕНИИ РУССКОМУ ЯЗЫКУ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ НЕГУМАНИТАРНОГО ПРОФИЛЯ

Основной целью современного образования является формирование жизнеспособной личности и конкурентноспособного специалиста. При обучении русскому языку иностранных студентов данная цель реализуется во многом через развитие коммуникативных навыков. Для иностранных сту-

дентов сложность состоит в том, что они должны приобрести знания на не родном для себя языке и уметь использовать их не только в образовательной среде, но и в обычной жизни. Чтобы иностранный студент мог свободно коммуницировать на русском языке, необходимо сформировать у него культуру речи (включающую коммуникативные качества речи) на русском языке.

Согласно «Стилистическому энциклопедическому словарю» «культура речи – область духовной культуры, связанная с применением языка; качества речи, обеспечивающие эффективное достижение цели общения при соблюдении языковых правил, этических норм, ситуативных требований и эстетических установок» [4, с. 186].

Таким образом, целью развития коммуникативных качеств речи является обеспечение эффективного и понятного для собеседника общения. Следовательно, коммуникативные качества речи позволяют нам говорить о культуре общения, культуре коммуникации.

Сам термин «коммуникативные качества речи» был введён Б. Н. Головиным в 1976 году в работе «Основы культуры речи» [1]. В настоящее время список традиционной классификации коммуникативных качеств речи Б. Н. Головина пополняется и расширяется, но основные качества речи признаются всеми учёными. Итак, к основным коммуникативным качествам речи относятся: правильность речи, точность речи, логичность речи, уместность речи, чистота речи, богатство речи, выразительность речи.

Правильность речи называют «фундаментом культуры речи» и «основным показателем владения литературным языком» [2, с. 499]. Это одно из самых сложных коммуникативных качеств речи, которому необходимо обучить иностранного студента. Тем не менее, мы начинаем обучать правильной речи уже на элементарном уровне. Так, при введении новых слов всегда необходимо соблюдать акцентологические нормы и осуществлять расстановку ударения. Кроме того, студенту нужно запомнить буквенный облик слова для дальнейшего правильного написания данного слова при использовании его в письменной речи. Для правильности речи также уже на элементарном уровне вводятся интонационные конструкции (так называемые ИК), которые демонстрируют тональность фразы для различения, например, вопросительного предложения и побудительного предложения. При дальнейшем изучении русского языка студент знакомится с синтаксически и грамматически правильными текстами и грамматическими конструкциями, функцией которых является формирование навыков правильной речи.

Точностью речи называют характеристику «содержания речи на основе соотношения речи и действительности (фактическая, предметная точность), речи и мышления (понятийная, смысловая точность)» [2, стр. 717]. Обучению точности речи способствуют имитационные упражнения; упражнения на сопоставление; работа с диалогами, при которой студенты сначала прослушивают «образцовый» диалог, позже они его воспроизводят и далее сами составляют диалоги на заданную тематику. На старших курсах у студентов негуманитарного профиля в медицинском вузе вводится медицинская терминология («клиническая терминология в терапии», «клиническая терминология в неврологии» и др.), которая требует точности и правильности употребления терминов.

Логичность речи – коммуникативное качество речи, «характеризующее соотношение речи и мышления: соответствие общего логического строения текста замыслу автора» [2, с. 310]. Так называемые «задания на логику», в которых после прочтения или прослушивания текста (диалога) студент должен определить ситуацию, используется преподавателями РКИ постоянно. Например, студент прослушивает диалог и должен сказать, где могут находиться люди, которые произнесли реплики данного диалога.

Хотелось бы отметить, что развитию правильности речи, логичности речи и точности речи способствует участие студентов в научных конференциях, форумах, семинарах и олимпиадах по русскому языку, где используется научный стиль, соответствующий требованиям данных коммуникативных качеств речи.

Уместность речи (или уместная речь) «отличается соответствием её содержания и формы не только цели произнесения/написания, но и различным обстоятельствам и элементам процесса коммуникации» [2, с. 724], к которым относятся говорящий и слушающий, окружающая обстановка и предмет речи. Это качество речи вырабатывается в основном на уроках говорения, когда студенту предлагается прочитать или прослушать «ситуацию» и задать необходимые вопросы собеседнику. Во время этого задания проверяется соответствие речи студента данной ситуации и уместность высказывания. Уместность речи также развивается на занятиях по подготовке к клинической практике на русском языке у иностранных студентов-медиков, на которых они учатся воспроизводить и составлять диалоги, говоря профессиональным языком врача.

Чистота речи – это характеристика такой речи, в которой «нет элементов, чуждых литературному языку по нравственным и эстетическим соображениям» [2, стр. 751]. Соответственно тексты и диалоги к урокам РКИ подбираются только на русском литературном языке, исключая любые жаргонизмы и так называемые «слова-паразиты» и т.п. Обучение русскому языку – это прежде всего обучение литературному языку.

Богатство речи, которое называется также разнообразием речи, «отличается широким применением средств лексической и синтаксической синонимии [...], постоянным обновлением словесных связей...» [2, с. 100]. Для формирования такого качества речи на занятиях по русскому языку используются различные типы упражнений на трансформацию, на аудирование (к ним можно отнести прослушивание не только диалогов, но и песен как классических, так и современных авторов и исполнителей). Также сюда относятся просмотр видеофильмов и видеороликов, презентации, изучив которые можно узнать о каком-либо значимом культурном или историческом событии. При обучении русскому языку преподаватель обращает внимание студентов на такие языковые явления, как синонимия, омонимия, антонимия. Кроме этого, пополнению словарного запаса и разнообразию речи способствует участие студентов в культурных мероприятиях и мероприятиях воспитательной направленности. Во время посещения таких мероприятий студент обогащает свой язык лексикой с культурной семантикой.

Выразительность речи – такое качество речи, которое «акцентировано на прагматическом и эстетическом качестве речевых произведений, а именно: обеспечение полноценного и эстетически привлекательного восприятия путём особой организации речи и текста» [3, с. 64]. Данное качество речи можно развить, используя на уроках чтения отрывки из художественных текстов. Чем выше уровень подготовки студента, тем больше текстов необходимо применять на занятиях.

Таким образом, упражнения на формирование коммуникативных качеств речи при обучении русскому языку иностранных студентов негуманитарного профиля должны присутствовать на каждом занятии, что будет способствовать эффективному овладению русским языком и высоким результатам при получении высшего образования в Российской Федерации.

Список литературы

1. Головин, Б. Н. Основы культуры речи / Б. Н. Головин. – М. : Высш. шк., 1988. – 320 с.
2. Культура русской речи : энциклопедический словарь-справочник / под ред. Л. Ю. Иванова, А. П. Сковородникова, Е. Н. Ширяева и др. – М. : Флинта : Наука, 2007. – 840 с.
3. Матвеева, Т. В. Полный словарь лингвистических терминов / Т. В. Матвеева. – Ростов н/Д : Феникс, 2010. – 562 с.
4. Стилистический энциклопедический словарь русского языка / под ред. М. Н. Кожинной. – М. : Флинта : Наука, 2006. – 696 с.

Попов М. В.

*ФГБОУ ВО СГМУ (г.Архангельск) Минздрава России
г. Архангельск*

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА КУРАТОРА ГРУППЫ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Много лет в СГМУ успешно работает институт кураторов студенческих групп младших курсов. Куратор студенческой группы – ключевая фигура в воспитательном процессе вуза, это наставник молодежи, старший товарищ, который поможет первокурсникам адаптироваться в высшей школе, даст полезный совет в трудной жизненной ситуации. Куратор старается создать в группе атмосферу сплоченности, доброжелательности, товарищества и взаимопомощи. Проводит воспитательную работу непрерывно как в ходе учебного процесса, так и во внеучебное время. Основной упор делается на воспитание гражданской позиции, духовной и нравственной культуры студентов. Куратор проводит групповые и индивидуальные беседы со студентами по проблемам нравственности и морали, организует встречи с выдающимися выпускниками университета, организаторами здравоохранения, ветеранами войны и труда, пропагандируя историю и традиции вуза. Кроме этого куратор занимается и привитием студентам культуры, проводя беседы по проблемам искусства, совместно посещая музеи, театры, выставки, участвуя в университетских и факультетских культурно-массовых, спор-

тивных мероприятиях, трудовых и волонтерских акциях, днях донора, профориентационной работе. Куратор проводит большую индивидуальную работу со студентами и их родителями по социально-бытовым вопросам – предоставление места в общежитии, поездки домой по важным причинам, решение разных социально-психологических вопросов. Студенты обращаются к куратору с вопросами по оптимизации отношений с преподавателями и однокурсниками, толерантности, самоопределения и профессионального становления, личностного развития, религиозных и этических проблем.

Куратор активно пропагандирует среди студентов здоровый образ жизни, отказ от вредных привычек и зависимостей, вовлекает личным примером студентов участвовать в мероприятиях по физической культуре и спорту, таких как «Лыжня России», кросс на приз Бориса Тюрнина и других.

Куратор старается привлекать студентов подшефной группы к научно-исследовательской работе, предлагает им темы исследований, помогает готовить доклады на конференции, поручает сделать рефераты, стендовые доклады и презентации по истории медицины Севера и вуза. Именно куратор первым пытается разглядеть в своих студентах задатки талантливых личностей и, часто под его руководством, они делают свои первые шаги в научной работе, участвуют в предметных олимпиадах, научных студенческих конференциях и симпозиумах, публикуют тезисы и научные статьи в журналах и сборниках. Куратор проводит беседы и встречи студентов с известными профессорами и преподавателями, рассказывает о славной истории родного вуза, поощряет участие в движении студенческих отрядов – строительных, педагогических, профилактических, а также в волонтерских мероприятиях. Куратор привлекает студентов к миру культуры и искусства – проводит вечера поэзии, музыкальные гостиные, посещаются театральные спектакли и концерты. Студенты участвуют в художественной самодеятельности, выступают на факультетских вечерах, межкурсовых КВН, играют в спектаклях театральной студии, поют в вокальной группе СГМУ.

Личность куратора группы, обладающего высокой культурой, нравственностью, активной жизненной позицией, качествами гражданина-патриота действуют на студентов особенно сильно. Они берут пример со своего куратора и стараются во многом подражать ему. Куратор воспитывает у студентов гражданскую позицию и патриотическое сознание, привлекая их к поисковой работе в музейном комплексе СГМУ, поручая собирать материал об участниках Великой Отечественной войны и врачах тыловых госпиталей. Совместное участие куратора со студентами в митинге у Вечного огня в День Победы и шествие в рядах «Бессмертного полка» со штендерами погибших студентов и преподавателей СГМУ в Великой Отечественной войне запоминается на всю жизнь.

Заключение. Таким образом, роль куратора в гражданско-патриотическом, профессиональном и культурном воспитании студентов значительна и дает положительный эффект.

Список литературы

1. Монография. Попов М.В. с соавт. Под ред. Абакарова М.И. Воспитание гражданственности и патриотизма в молодежной среде. Махачкала, 2015, -174с.
2. Сборник. Попов М.В. О роли личности куратора студенческих групп в воспитании студентов. Мат.16 межрег. конф., Архангельск, 2001,-21

*Попов М.В., Кубасов Р. В.
ФГБОУ ВО СГМУ (г.Архангельск) Минздрава России
г.Архангельск*

ПРИМЕНЕНИЕ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ НА КАФЕДРЕ МПЗ И МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

В настоящее время актуальным является совершенствование уровня подготовки врачей экстремального профиля с целью грамотного и умелого противостояния проявлениям опасности для жизни пациентов. От качества подготовки реаниматоров, врачей скорой помощи и других специальностей будет зависеть выживаемость пострадавших в чрезвычайных ситуациях. Современные тенденции медицинского образования предполагают использование симуляционной техники, позволяющей достичь максимальной степени реализма при имитации разнообразных клинических сценариев, а также отработки технических навыков отдельных диагностических и лечебных манипуляций, при-

обретения опыта самостоятельного решения проблем профессиональной деятельности. Внедрение таких инновационных методов, как симуляционных технологий, позволит освоить мануальные и лечебно-тактические умения и навыки по сохранению жизни и здоровья человека, обеспечит становление студента медицинского вуза как врача-профессионала.

На кафедре мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф СГМУ реализация симуляционных технологий осуществляется через использование фантомного обучения на практических занятиях в учебном классе центра медицины катастроф. Работа с фантомом позволяет студентам отрабатывать практические профессиональные навыки по оказанию сердечно-легочной реанимации пострадавшим. Благодаря фантомному обучению навыки по сердечно-легочной реанимации студенты могут довести до автоматизма. Фантом позволяет получать опыт и нарабатывать врачебную практику по оказанию первой помощи столь же эффективно, как и на обычных пациентах, но работа с фантомом исключает риск и неоправданные ошибки. На фантомах отрабатываются и навыки командного взаимодействия, что важно при оказании первой помощи в условиях чрезвычайных ситуаций.

Для обеспечения высокого качества практической подготовки студентов только наличие тренажеров недостаточно. Необходимо использование определенных педагогических технологий, обеспечивающих преемственность системы отработки и совершенствования практических навыков и подготовку к выполнению профессиональной деятельности на всех этапах обучения студента.

Внедрение современных тренажерных комплексов нового поколения, создание базовых учебных центров, плавно перекидывают мостик от имитации в клинику к реальному пациенту. Преимуществами обучения на тренажерах состоит в реалистичной обстановке без риска для пациента, длительность учебного процесса достаточна, количество повторов не ограничено, нет стресса для студента и происходит объективная оценка действий студента.

С целью интенсификации и повышения качества образовательного процесса в схему обучения включаются ситуационные задачи по каждой теме, составляются сценарии симуляционных игр, моделирующих поведение пациента согласно изучаемым ситуациям. Темами ситуационных задач могут быть кардиогенный шок, отек легких, гипогликемическая кома и другие.

Таким образом, симуляционное обучение позволяет создавать клиническую ситуацию максимально приближенную к реальной практике, многократно самостоятельно отрабатывать мануальные навыки с правом на ошибку, недопустимую в жизни, отрабатывать алгоритмы действий каждого студента в команде в целом, выбирать тактику оказания неотложной помощи в различных экстремальных ситуациях в соответствии с существующими стандартами.

Использование образовательных программ на основе симуляционных технологий позволяет повысить профессионализм будущих врачей, что положительно скажется на качестве оказания экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.

Список литературы

1. Шубина Л.Б. Анализ функционирования центров моделирования в системе подготовки медицинских кадров. В сб.: «Виртуальные технологии в медицине № 2». М. Москва, 2012, -240с.
2. Кубышкин В.А., Колыш А.Л. Симуляционное обучение в России. РОСОМЕД., Москва, 2016, – 170с.

Попова О. В.

*ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России
г. Архангельск*

ПРИЁМЫ РАБОТЫ НА ПРАКТИЧЕСКОМ ЗАНЯТИИ ПО АНГЛИЙСКОМУ ЯЗЫКУ СО СТУДЕНТАМИ ЗАОЧНОЙ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ ФАКУЛЬТЕТА ЭКОНОМИКИ И УПРАВЛЕНИЯ

Заочная форма обучения подразумевает подачу большого объёма материала в достаточно сжатые сроки. К примеру, на аудиторские занятия по английскому языку со студентами первого курса факультета экономики и управления по направлениям «Менеджмент» и «Экономика» выделяется 16 часов в год на группу. Помимо разъяснения грамматического материала и выполнения упражнений

и заданий преподаватель должен успеть проконтролировать качество работы с профильным текстом (чтение и перевод на русский язык текстов экономической тематики) в объёме выделенных часов. В данной статье приводятся некоторые приёмы работы с текстом в аудитории.

В рамках программы для заочной формы обучения студентов первого курса предусмотрена такая тема, как «Страны изучаемого языка». Изучая её, студенты получают информацию страноведческого характера, а также знакомятся с экономикой каждой страны. После первой установочной сессии студенты получают задание найти информацию о любой из англоязычных стран (Австралия, Великобритания, Канада, Новая Зеландия и США), оформить её в виде небольшого реферата на английском языке с указанием источника информации и дать преподавателю на проверку вместе с первой контрольной работой. Преподаватель обрабатывает полученные текстовые материалы, адаптируя их к уровню языковой подготовки студентов, и вносит дополнительную информацию о странах. Затем во время второй сессии на практическом занятии студентам предлагается поделиться на подгруппы. Каждая подгруппа получает пакет одинаковых текстов (5 – 6) на английском языке. Задача студентов в малой группе – познакомиться с содержанием текстов, понять их, получить информацию. Студенты в подгруппах обсуждают тексты. Преподаватель задаёт одинаковые вопросы каждой подгруппе. Например: «Столица этой страны – один из крупнейших портов мира». Ответ: Великобритания (Лондон). Или: «Эта страна специализируется на экспорте сельскохозяйственной продукции». Ответ: Новая Зеландия. Каждая подгруппа фиксирует свои ответы на каждый вопрос. Затем обмениваются и, получив ключи с ответами, проверяют параллельную группу. Побеждает подгруппа, набравшая большее количество правильных ответов. Количество вопросов должно быть оптимальным (20 – 24). Они могут быть на русском или английском языках, в зависимости от языкового уровня группы. Вопросы составляются на основе текстов, предложенных студентам для работы в малых группах.

Практика показывает, что большинство студентов заочной формы обучения справляются с поставленной задачей (показатель правильных ответов в подгруппах от 16 до 23 из 24 вопросов). Тексты носят информативный характер и позволяют студентам узнать новое о странах изучаемого языка. Студенты могут пользоваться словарями. В ходе работы с текстами они расширяют свой словарный запас, а также запас экономических терминов. Такое задание позволяет охватить достаточно объёмный материал в краткие сроки. В качестве проверки усвоенного материала преподаватель может задать уточняющие вопросы по той или иной стране на английском языке на следующем занятии, а студенты могут воспользоваться текстами для подготовки устного сообщения для итогового контроля на экзамене.

Попова О. Л.,
*ФГАОУ ВО «Северный (Арктический) федеральный университет
имени М. В. Ломоносова», г. Архангельск*

РАЗВИТИЕ НАВЫКА ПИСЬМЕННОЙ РЕЧИ НА ИНОСТРАННОМ ЯЗЫКЕ ПОСРЕДСТВОМ ВИКИ-ТЕХНОЛОГИИ

Информатизация современного образования требует внедрения новых методик обучения иностранным языкам. В научной литературе авторы предлагают различные методики обучения иностранным языкам с использованием ИКТ (информационно-коммуникационных технологий). Большинство методик обучения иностранным языкам, предложенных современными исследователями и педагогами, основываются на технологиях веб 2.0. Одной из наиболее часто используемых технологий веб 2.0 является вики-технология. Среди исследователей, занимающихся изучением вики-технологии в образовательном процессе, можно назвать П. В. Сысоева, Л. К. Раицкую, Ю.Ю. Маркову, М. М. Евстигнеева, Б. Гудвин-Джоунса.

Веб 2.0 представляет собой второе поколение сетевых сервисов, позволяющие пользователям совместно работать и размещать в сети текстовую и медиа информацию.

Вики-технология – это технология построения веб-систем, предназначенных для коллективной разработки, хранения, структуризации текста, гипертекста, файлов, мультимедиа. Основопологающий принцип систем Вики заключается в том, что в любой момент любой посетитель может добавить на сайт информацию с помощью обычного веб-браузера [1].

Возникновение первого сервиса вики связано с именем программиста Ворда Каннинггема, который в 1995 году разработал первую сеть для совместной работы WikiWikiWeb, или Вики, позволяющая

любому посетителю сайта управлять его информационным наполнением. А в 2001 году на основе технологии вики появляется всемирно известная энциклопедия «Википедия» (www.wikipedia.com) [2].

В обучении иностранному языку Википедия может быть использована в качестве информационного ресурса для культуроведческого обогащения и развития навыка чтения у обучающихся.

Для развития навыка письменной речи обучающиеся могут использовать другие вики-серверы, например Wikispaces (www.wikispaces.com), MediaWiki (www.mediawiki.com), Wikihost (www.wikihost.org), а также виртуальные электронные среды, поддерживающие вики-технологии Sakai (www.sakaiproject.org). Для учебных целей данные серверы используются бесплатно.

На протяжении последних десятилетий в научной литературе появилось множество методик относительно эффективности использованием интернет-технологий, в частности вики-технологий, в обучении иностранному языку.

Одной из первых работ, посвящённых проблеме использования вики-технологии в процессе обучения, является исследование Б. Гудвина-Джоунса. В своей работе он утверждает, сервис вики имеет наибольший потенциал при организации внеаудиторной коллаборативной работы обучающихся. При этом эффективность выполнения поставленных задач обучающимися зависит от общей мотивации и их желания участвовать в разработке вики-проекта. В противном случае, обучающиеся будут выполнять лишь формальные требования (исправление грамматических, орфографических, морфологических ошибок) и не будут заинтересованы в достижении финального результата – создания общего вики-документа [3, с. 12-16]. Таким образом, эффективность использования сервиса вики в обучении иностранному языку зависит от выбранной педагогической технологии.

Е. С. Полат считает, что технология обучения в сотрудничестве является наиболее оптимальной для решения групповых задач. Основная идея этой технологии – создать условия для активной совместной учебной деятельности учащихся в разных учебных ситуациях. Преподаватель разбивает учащихся на небольшие группы (по 4-5 человек) и предлагает им выполнить общий проект. Обучающиеся разбиваются по группам таким образом, чтобы в группе были сильные, средние и слабые обучающиеся. Каждому участнику отводится определённая роль в выполнении общего задания. Работая над совместным проектом обучающиеся находятся в таких условиях, при которых только через взаимопомощь и сотрудничество слабых и сильных студентов можно выполнить проект и получить желаемые результаты [4]. Таким образом, обучение в сотрудничестве становится эффективным в том случае, если в группе присутствуют обучающиеся с разным языковым уровнем.

Ю.Ю. Маркова называет одним из важных условий эффективного использования вики-технологии в обучении иностранному языку наличие чёткого алгоритма действий при работе с данным веб-сервисом. Обучающимся должен быть чётко представлен алгоритм учебного взаимодействия с использованием социальных сервисов, в противном случае они не будут уделять достаточного внимания определённым аспектам языка или будут их игнорировать [5, с. 56-57].

Как и любая проектная деятельность, методика развития умений письменной речи обучающихся на основе вики-технологии требует четкой последовательности этапов и шагов.

П. В. Сысоев предлагает один из возможных алгоритмов организации проектной деятельности обучающихся на основе вики-технологии, направленной на развитие их умений письменной речи (табл. 1).

Таблица 1

Алгоритм развития умений письменной речи обучающихся посредством вики-технологии

Этап I. ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ	
Шаг 1. Знакомство обучающихся с целью вики-проекта (в классе) (Преподаватель объясняет обучающимся сущность и основные этапы учебной проектной деятельности на основе вики-технологии, определяет тематику предстоящего вики-проекта)	
Действия преподавателя	Действия обучающихся
Разбивает обучающихся на группы по 3–4 человек	
Объясняет каждой группе, в чем будет заключаться их работа	Задают организационные вопросы
Объясняет, какой конечный результат ожидается, знакомит обучающихся с критериями оценки их работы	
Инструктирует обучающихся, какому алгоритму действий они должны следовать	
Знакомит обучающихся со списком разрабатываемых тем	Вносят свои предложения по поводу того, какие дополнительные темы в рамках учебной программы они хотели бы обсудить

Шаг 2. Регистрация на вики-сервере и знакомство с правилами размещения материала на вики-сервере (в классе)	
Действия преподавателя	Действия обучающихся
Дает обучающимся адрес вики-сервера, на котором будет происходить создание вики-документа	Получают адрес в сети Интернет учебных вики-страниц своего проекта
Показывает обучающимся, как зарегистрироваться на выбранном вики-сервере	Регистрируются на вики-сервере
Объясняет обучающимся, как размещать материалы на учебных вики-страницах	Пробуют вводить текст в учебные вики-страницы
Инструктирует обучающихся, как вносить изменения в ранее размещенный материал	Пробуют вносить изменения в ранее размещенный материал
Объясняет обучающимся, как вернуться к прежней версии учебной вики-страницы	Пробуют вернуться к прежней версии учебной вики-страницы
Шаг 3. Обсуждение вопросов соблюдения правил информационной безопасности в сети Интернет	
Этап II. ПРОЦЕССУАЛЬНЫЙ	
Шаг 4. Выбор темы и подбор материала для вики-документа (в классе и / или дистанционно). Разбившись на мини-группы, обучающиеся вместе с преподавателем выбирают жанр и тему будущего вики-документа, участвуют в мозговом штурме, выделяют подразделы или аспекты вики-документа, распределяют подразделы между собой, осуществляют поиск и подбор материала	
Шаг 5. Написание и публикация вики-документа (дистанционно). Каждый из участников проекта готовит свой фрагмент вики-документа в редакторе Word, размещает его на вики-странице группы, вносит изменения и дополнения в общий вики-документ	
Действия преподавателя	Действия обучающихся
Производит мониторинг самостоятельной работы обучающихся, при необходимости оказывает помощь и консультации online, Следит за размещением материалов обучающихся на учебных вики-страницах	Создают свои фрагменты вики-документа в редакторе Word
	Размещают свои материалы на вики-странице группы
	Поочередно вносят дополнения и изменения в общий вики-документ
Шаг 6. Презентация совместного вики-документа (в классе). После публикации в сети Интернет, созданного обучающимися вики-документа, один из них представляет проект перед всем классом	
Действия преподавателя	Действия обучающихся
Контролирует презентацию вики-проектов обучающихся	Каждая группа представляет свой вики-проект перед всем классом
Организует общую дискуссию	Принимают участие в общей дискуссии по результатам участия в вики-проекте
Этап III. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ (оценочный)	
Шаг 7. Самооценка (обучающиеся оценивают, насколько им удалось раскрыть суть обсуждаемой проблемы, пытаются осмыслить, какие трудности и почему они испытывали во время реализации проекта, озвучивают, что им необходимо будет сделать, чтобы улучшить работу в следующий раз	
Шаг 8. Оценка преподавателя (Преподаватель оценивает работу обучающихся согласно заранее обозначенным критериям)	

При разработке алгоритма развития письменного навыка у обучающихся В.П. Сысоев делает акцент на переходе от содержания к форме. Он объясняет это тем, что при синхронной коммуникации обучающиеся ограничены во времени и не имеют возможности вернуться назад, чтобы исправить ошибку (оговорку / описку), языковая корректность доминирует над содержательной стороной речи. При выполнении же письменных работ (в асинхронном режиме) обучающиеся имеют возможность неоднократно вернуться к написанному [6, с. 146-147].

Обобщая вышесказанное, следует отметить, что вики-технология даёт наиболее оптимальный результат при обучении иностранному языку в условиях коллаборативной работы обучающихся. Кроме того, эффективность использования вики-технологии в обучении иностранному языку зависит от педагогических условий, к которым относятся: мотивация обучающихся принять участие в совместном вики-проекте, наличие условий для активной совместной деятельности обучающихся, наличие чёткого алгоритма действий по выполнению совместного проекта.

Список литературы

1. Редькова Н. С. Информационные технологии в библиотеках. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://ellib.gpntb.ru/subscribe/index.php?journal=ntb&year=2012&num=5&art=6> (дата обращения: 05.03.2018)
2. Иванов Д. Технология Вики / Д. Иванов, П. Смирнов [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://dulanov.wordpress.com/2004/06/01/tehnologiya_viki/ (05.03.2018)

3. Godwin-Jones R. Blogs and wikis: Environments for on-line collaboration // Language Learning and Technology. 2003. № 7 (2). P. 12–16. – URL: http://emapublic2.ihmc.us/rid=1131420795058_1472547140_4038/godwin.pdf (дата обращения: 07.03.2018)

4. Полат, Е. С. О технологии обучение в сотрудничестве [Электронный ресурс] / Е. С. Полат. – Режим доступа: www.fralla.nethouse.ru (дата обращения: 07.03.2018)

5. Маркова Ю.Ю. Методика развития умений письменной речи студентов на основе вики-технологии (английский язык, языковой вуз) :дис. ... канд. пед. наук. М. : МГГУ им. М.А. Шолохова, 2011. – 187 с.

6. Сысоев П. В. Вики-технология в обучении иностранному языку // Язык и культура. 2013. №3 (23). С. 142-152. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/viki-tehnologiya-v-obuchenii-inostrannomu-yazyku> (дата обращения: 10.03.2018).

*Репицкая М. Н., Шаренкова Л. А.
ФГБОУ ВО СГМУ (г.Архангельск) Минздрава России
г. Архангельск*

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭЛЕКТРОННОЙ СИСТЕМЫ MOODLE В ПРЕПОДАВАНИИ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ У ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ

Как известно, обучение иностранных граждан в российских вузах ведется со времён Петра I [9,с.321-322]. Обучение иностранных студентов вносит определенную специфику в деятельность каждого вуза. В том числе одной из мер такой специфичности является и содержание обучения.

В последние годы в образовательном пространстве России уделяется большое внимание вопросам обеспечения доступности, качества и эффективности образования. Предлагаются различные пути для их решения, одним из которых является информатизация образования [2,7, с.48-49].

Одним из новых образовательных технологий, доказавших свою несомненную эффективность, является электронное образование, или в оригинальной транскрипции – e-Learning [3, с.5-7].

Федеральный государственный стандарт высшего профессионального образования предполагает активное использование электронных образовательных ресурсов в процессе обучения [6,8, с.95-96].

Электронные образовательные ресурсы являются одной из самых ценных составляющих образовательной информационной среды. Именно в образовательных ресурсах концентрируется содержательная составляющая учебного процесса. Значение электронных ресурсов в учебном процессе существенно большее, чем у обычных бумажных пособий, поскольку новые образовательные технологии предполагают сокращение персональных контактов преподавателя и учащегося с увеличением доли самостоятельной подготовки. Поэтому электронные учебные материалы принимают на себя поддержку части тех компонент обучения, которые в стандартном учебном процессе обеспечиваются очным общением преподавателя и студента[5,с.15].

В связи со становлением информационного общества электронные образовательные ресурсы являются неотъемлемой частью учебного процесса. Кроме того, благоприятствуют развитию информационных компетенций, способствуют формированию конкурентно-способной личности на рынке труда.

Имея дополнительные инновационные качества перед традиционными средствами обучения, повышают значимость самостоятельной образовательной деятельности студентов, имеют относительную доступность использования и внесения корректировок, стимулируют творческую активность преподавательского состава [4, с.128].

На международном факультете врача общей практики в Северном государственном медицинском университете обучается более 500 студентов. Обучение иностранных студентов проходит на иностранном языке. Дисциплины по Физической культуре и спорту в ФГОС ВО по специальности «Лечебное дело» являются обязательными для изучения и предполагают обладание способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности [1].

В Северном государственном университете в образовательном процессе используется электронная образовательная среда Moodle – это система управления содержимым сайта (Content Management System – CMS), специально разработанная для создания качественных online-курсов преподавателями.

В учебном плане дисциплина по физической культуре представлена практическим, теоретическим разделами и самостоятельной работой. Следует отметить, что в связи с обучением иностранных студентов на английском языке, увеличено количество часов на самостоятельную работу.

Основную организационную форму обучения, направленную на первичное овладение знаниями, представляет собой лекция. Главное назначение лекции обеспечить теоретическую основу знаний в сфере физической культуры, по средствам и методам используемым в физической культуре, по видам двигательных качеств, формам организации физической культуры. Так же лекция развивает интерес к учебной деятельности, формирует у обучающихся ориентиры для самостоятельной работы над курсом.

Для повышения уровня знаний по дисциплине физическая культура, на кафедре физической культуры и медицинской реабилитации разработан лекционный материал в системе Moodle. Такие лекции преподносят учебный материал в интересной и гибкой форме. Он состоит из набора страниц с обозначенной темой. Каждая страница раздела заканчивается вопросом, на который учащийся должен ответить. В зависимости от правильности ответа учащийся переходит на следующую страницу или возвращается на предыдущую страницу. Это даёт студентам возможность изучить правила спортивных игр, технику выполнения тех или иных упражнений, получить дополнительные знания о спортивных дисциплинах, Олимпийских играх и т.д.

Разработанная лекция в системе Moodle была предложена для работы всем студентам 2 курса. Особое внимание уделялось ответам тех студентов, которые не присутствовали на лекции. Средний балл за работу с лекцией составил 83,33 %. Электронная система Moodle позволила студентам 2 курса, самостоятельно ознакомиться и проверить свои знания по изучаемой теме.

Организация самостоятельной деятельности обучающихся на основе использования электронных образовательных ресурсов предполагает следующие позиции педагога, которые заключаются главным образом в сопровождении и поддержке деятельности обучающегося.

Вместе с тем, активное использование Moodle требует большой организационной работы для того, чтобы стать более эффективным. Информационные технологии позволяют реализовать оптимальные образовательные траектории для каждого обучающегося.

Таким образом, комплексное использование традиционных и электронных средств обучения поможет сформировать целостную образовательную систему, а, следовательно, достичь желаемого результата.

Список литературы

1. Нормативный документ: Приказ Минобрнауки России от 9 февраля 2016 г. № 95 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)»
2. Автореферат диссертации: Лебедева Т.Е. Использование комплекса информационных технологий на практическом занятии в вузе как средства повышения качества подготовки учителя: Автореф. дис. ... канд. пед. наук. Н.Новгород, 2008. – 22с.
3. Учебное пособие: Гильмутдинов А.Х., Ибрагимов Р.А., Цивильский И.В. , Электронное образование на платформе Moodle.- Казань: КГУ-2008, С.5-7.
4. Учебное пособие: Захарова И.Г. Информационные технологии в образовании: учеб. пособие для студентов высших педагогических учебных заведений. М.: Издательский центр «Академия», – 2003. – С.127-134.
5. Учебно-методическое пособие: Ившина Г.В, Учебно-методическое пособие по направлению «Электронные образовательные ресурсы». Казань: КГУ, 2008, С. 15.
6. Журнальная статья: Инфокоммуникации в образовательном пространстве высшей школы // Управление персоналом и интеллектуальными ресурсами в России. 2014. Т. 3. № 4. С. 26-29.
7. Журнальная статья: Лебедева Т.Е. Информационные технологии на практических занятиях в вузе // Высшее образование сегодня. 2007. № 9 (12). С. 48-49.
8. Журнальная статья: Акользина Е.А. Использование электронных образовательных ресурсов в процессе обучения: достоинства и недостатки.//Психолого-педагогический журнал Гаудеамус, № 2 (22),- 2013. – С.95-96.
9. Тезисы докладов: Белозерова Л. М. Специфика организации обучения иностранных учащихся в вузах региона / Л. М. Белозерова, З. С. Шатрова // Университетское образование и регионы : тез. докл. междунар. науч.-метод. конф. – Пермь, 2001. – С. 321–322.

Сарычев А. С.

ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России

г. Архангельск

Шимановская Я. В.

ФГБОУ ВО РГСУ (г. Москва) Министерства образования России

г. Москва

ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ КОНТРОЛЯ САМОПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ С ПОМОЩЬЮ МОДУЛЬНОЙ ОБЪЕКТНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ ДИНАМИЧЕСКОЙ ОБУЧАЮЩЕЙ СРЕДЫ (MOODLE) В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Современные социально-экономические процессы и требования постиндустриального информационного общества задают новые ориентиры развития и модернизации российского высшего профессионального образования, важной особенностью которого сегодня становится «смещение вектора образовательной деятельности в сторону самостоятельной работы» [2, с.4]

Отвечая на эти требования, система высшего профессионального образования ставит своей целью подготовку конкурентоспособных специалистов, создание условий для формирования профессиональных качеств и развития личности, способной адаптироваться к современным преобразованиям, что подразумевает развитие гибких качеств, в том числе умение осуществлять самообразование, самооценку и саморегуляцию, умение видеть, формулировать и правильно решать профессиональные задачи, выделять в огромном информационном потоке значимую информацию и на основе анализа достоверной информации самостоятельно принимать решения [4, с.1112].

Введение новых образовательных стандартов, отражающих данную тенденцию, предопределяет необходимость изменения не только содержания подготовки будущих профессионалов, но и поиска инновационных способов организации образовательного процесса.

В решении данного вопроса все большая роль отводится электронному обучению и дистанционным образовательным технологиям [3, с.159]

Согласно ч. 6 подраздела 2 Федеральной программы развития образования (утв. Федеральным законом от 10 апреля 2000 г № 51-ФЗ «Об утверждении Федеральной программы развития образования») обеспечение реализации и развития образовательных программ (основных, дополнительных и специальных), «развитие системы дистанционного обучения» и «вхождение в международное информационное и коммуникационное пространство, предполагается, в том числе, за счет распространения технологий дистанционного обучения, что относится к одному из основных направлений развития высшего и послевузовского профессионального образования [7].

В связи с этим становятся актуальными выбор, научное обоснование и успешная практическая реализация технологических платформ электронного обучения, обеспечивающих, с одной стороны, возможность эффективной трансформации традиционных дидактических процедур учебного процесса, с другой – развитие самостоятельно мыслящих, творчески активных личностей, обладающих высоким уровнем профессиональной компетентности. К таким средствам относят модульную объектно-ориентированную динамическую обучающую среду Moodle (англ. Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment) [2, с.5; 8, ст.16].

Использование электронных учебных ресурсов, разработанных в Moodle, имеет целый ряд преимуществ:

- позволяет более эффективно организовать учебный процесс в целом и самостоятельную работу студентов в частности;
- предоставляет возможность заинтересовать учащихся с помощью внедрения новых технологий и форм организации обучения;
- позволяет развивать профессиональные компетенции студентов;
- позволяет повысить уровень образовательного потенциала студенчества и качество образования;
- повышает социальную и профессиональную мобильность студентов, их предпринимательскую и социальную активность, кругозор и уровень самосознания;
- способствует сохранению и приумножению знаний, накопленных отечественной образовательной системой.

Однако электронные образовательные технологии, как и любые другие достижения прогресса, не лишены ряда недостатков. Они определяются пониманием полноценного образования как взаимосвязанного процесса обучения и воспитания, а, следовательно, процесс обучения на основе использования только компьютерных программ не способен заменить прямого общения преподавателя с учеником. Широкий круг возможностей по автоматизации процесса обучения, в этом случае не в состоянии учесть индивидуальные особенности интеллекта и темперамента обучающегося. Жесткая «цифровая» логика, последовательно реализованная в электронном обучении, беднее человеческой логики анализа событий и принятия решений. Зачастую правильные решения в жизни принимаются только на основании эмоциональных факторов и этических соображений, которые не программируются. Массовое внедрение сетевых технологий интернета в повседневную жизнь – несомненное благо цивилизации. Однако уже сегодня, выявляются связанные с этим риски. Значительная часть молодежи рассматривает жизнь в сети как вторую реальность, которая в некоторых случаях превращается в реальность первую. Есть риск получить «электронное поколение» с простым механистическим мышлением, оторванное от реальной жизни. Неадекватное использование электронного обучения может способствовать развитию этих негативных тенденций.

Несомненно, что сказанное выше не означает отказа от полноценного и масштабного внедрения электронных технологий в процесс обучения, поскольку они прогрессивны и необходимы. Проблема состоит в том, чтобы электронное образование не вытесняло традиционное, а интегрировалось в него. Вузовское образование с этой точки зрения допускает широкое использование электронных платформ, интегрированных в традиционные, «лицом к лицу», формам обучения.

Именно профессия врача относится к профессиям типа «человек – человек» и соответственно электронное общение никогда не сможет заменить обычного человеческого общения между врачом и пациентом. Электронная связь может быть лишь дополнительным элементом. Это же положение касается и взаимодействия между преподавателем и студентом. [6, с.4]

Известно, что самостоятельная работа студентов дает положительные результаты только тогда, когда она определенным образом организована, т.е. представляет собой определенным образом сложившуюся систему. Под системой самостоятельной работы понимается совокупность взаимосвязанных, взаимообуславливающих друг друга, логически вытекающих один из другого и подчиненных общим задачам видов работ [4, с.360]. И как всякая система она должна удовлетворять определенным дидактическим требованиям:

1) способствовать решению основных дидактических задач – приобретению студентами глубоких и прочных знаний, формированию умения самостоятельно приобретать, расширять и углублять знания, применять их на практике;

2) удовлетворять основным принципам дидактики, и прежде всего – принципам доступности и систематичности, связи теории с практикой, сознательной и творческой активности, принципу обучения на высоком научном уровне;

3) являться одним из составных, органических элементов учебного процесса, проводиться планомерно и систематически, а не случайно и эпизодически.

Соблюдение этих условий должно способствовать выработке у студентов необходимых компетенций, поскольку именно компетенция предполагает способность применять знания, умения и личностные качества для успешной деятельности в определенной области.

В деятельностном определении самостоятельная работа – это организуемая самим студентом в силу его внутренних познавательных мотивов, в наиболее удобное, рациональное с его точки зрения время, контролируемая им самим по результатам – деятельность, на основе опосредованного системного управления ею со стороны преподавателя (обучающей программы, дисплейной техники). Как вид учебной деятельности самоподготовка предполагает определенный уровень самостоятельности обучающегося во всех её структурных компонентах – от постановки проблемы до осуществления контроля, самоконтроля и коррекции.

Продуктивность самостоятельной работы связывается с развитием у обучающихся познавательных способностей, логического мышления, творческой активности в приобретении и применении знаний, с привитием культуры умственного и физического труда, с развитием умений самостоятельно трудиться, а также со способностями личности эффективно заниматься самообразованием в дальнейшем.

Появление возможности массового доступа студентов к сетевым компьютерным технологиям естественным образом привело к необходимости внедрения этих средств в учебный процесс. Осо-

бенностью системы Moodle, облегчающей самостоятельную работу студентов, является возможность представления разнообразных ресурсов, связанных с изучаемой темой: электронных учебных и методических пособий, презентаций, интернет-ссылок и т.д. [2, с.4; 3, с.160] В условиях перманентного дефицита бумажных учебников эта возможность представляется крайне важной.

В последнее время в педагогической литературе, касающейся вопросов электронного обучения все чаще стали появляться понятия «асинхронности» и «синхронности». Под синхронным обучением, можно понимать такое обучение, при котором взаимодействие между обучающим и обучаемыми происходит в одно и то же время (практическое занятие, лекция). Асинхронное обучение – это обучение, при котором взаимодействие между субъектами обучения происходит в разное время [1, с.68].

На сегодняшний день асинхронное обучение базируется преимущественно на применении ИТ-технологий, современный уровень развития, которых, позволяет создать в сети Интернет электронную обучающую среду, позволяющую реализовать асинхронное взаимодействие субъектов обучения.

По мнению ряда специалистов, асинхронная организация учебного процесса на основе сочетания сетевых компьютерных технологий и мультимедийных курсов позволяет проектировать индивидуальные траектории обучения, причем «в удобное время и в удобном месте», с возможностью модификации учебного материала и технических решений. Критериями качества при этом могут выступать результаты самой деятельности, диагностика причин их достижения и направленность на дальнейшую оптимизацию [1, с.68].

Целью разработки и внедрения модульной объектно-ориентированной динамической обучающей среды Moodle является оптимизация асинхронной самостоятельной работы обучаемых, осуществление поддержки образовательного процесса по всем формам обучения.

Для реализации поставленной цели, в медицинском вузе с очной системой подготовки специалистов медико-профилактического дела по ФГОС 3+, в соответствии с приказом ректора СГМУ № 343 от 22.11.2016 г. [5], были созданы два обучающих курса в обучающей среде Moodle. Обеспечение самоподготовки студентов 3 курса по дисциплине «основы промышленной токсикологии» предполагало разработку десяти линейных лекций по трём разделам (в соответствии с УМКД), пакетов SCORM, использование различных ресурсов информационного обеспечения, с итоговым тестированием и обратной связью на завершающем этапе обучения.

С целью повышения эффективности самостоятельной работы студентов 6 курса, обучающимся по дисциплине «военная гигиена», было создано 11 линейных лекций по семи разделам УМКД, пакетов SCORM с использованием различных ресурсов информационного обеспечения, текущим тестовым контролем перед зачетом.

В качестве предварительных результатов использования обучающей среды Moodle для самостоятельной работы студентов, можно отметить ряд положительных фактов:

- повысилась степень погружения студентов в проблематику предстоящих практических занятий и семинаров;
- отмечены положительные тенденции в освоении терминологической и понятийной базы рассматриваемых тем и разделов дисциплин;
- возросла объективность оценивания результатов обучения;
- возможность использования удаленного доступа с мобильных устройств, повысила доступность информационных ресурсов и позволила не зависеть от конкретного рабочего места студента.

В качестве явного недостатка следует выделить тот факт, что подготовка информационных ресурсов (лекций, мультимедийных презентаций, тестов и др.) в системе Moodle занимает много времени, а это как минимум должно предполагать перераспределение учебной нагрузки в учебных планах вузов между преподавательским составом кафедр, или что было бы предпочтительнее предусмотреть наполнение учебной платформы Moodle учебно-методическими материалами при помощи специально созданного в структуре вуза подразделения.

Важным стимулом для консолидации внимания преподавателей на повышении эффективности самостоятельной работы студентов, может служить материальное поощрение сотрудников вуза со стороны руководства за освоение и фактическое использование системы Moodle.

Таким образом, электронная обучающая среда Moodle имеет реальную возможность стать эффективным педагогическим инструментом и эффективным средством организации самостоятельной работы студентов.

Список литературы

1. Манако, А.Ф. Управление знаниями обучаемого в дистанционном он-лайнном курсе «Business English» / А.Ф. Манако, Е.М. Сеница, В.В. Манако // Educational Technology & Society. – 2001. – №4(4) С. 67-76.
2. Михайлова Н.В. Электронная обучающая среда Moodle как средство организации асинхронной самостоятельной работы студентов вуза: автореф. дисс.... канд. пед. наук. – Оренбург, 2012. – 24 с.
3. Паутова Ю.В., Хворова Л.А. Особенности разработки ЭУМКД для математических специальностей в системе MOODLE // Сборник трудов семнадцатой региональной конференции по математике. – Барнаул, 2014.-С. 159-163.
4. Преимущества использования системы дистанционного обучения MOODLE при обучении иностранному языку студентов технических специальностей. [Электронный ресурс] / А. В. Логинова // Вестник науки Сибири: электронный научный журнал / Томский политехнический университет (ТПУ). – 2011. – № 1 (1). – [С. 358–362]. URL: <http://sjs.tpu.ru/journal/article/view/74>
5. Приказ ректора СГМУ № 343 от 22.11.2016 г. «О внедрении модульной объектно-ориентированной динамической обучающей среды (Moodle)».
6. Снежицкий, В.А. Использование информационных образовательных технологий и электронных средств обучения в вузе [Текст]. Мат-лы научно-метод. конф. Гродно, 2011: – С. 3-5.
7. Федеральный закон от 10 апреля 2000 г. № 51-ФЗ «Об утверждении Федеральной программы развития образования» [Текст] // Собрание законодательства Российской Федерации. – 17.04.2000. – № 16. – Ст. 1639.
8. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» Статья 16. Реализация образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий [Электронный ресурс] – Режим доступа: URL http://www.rg.ru/2012/12/30/obrazovanie_dok.html.

Сидорова Л. В., Чецкая Г. Б.

*ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России
г. Архангельск*

ПОКАЗАТЕЛИ ПУБЛИКАЦИОННОЙ АКТИВНОСТИ УНИВЕРСИТЕТА ПО ДАННЫМ WEB OF SCIENCE, СОЗДАНИЕ АВТОРСКОГО ПРОФИЛЯ RESEARCHERID

Одним из показателей мониторинга эффективности работы вуза является научная деятельность, в том числе показатели публикационной активности организации в международных базах данных.

Северный государственный медицинский университет в апреле 2017 года в рамках национальной подписки получил доступ к наукометрической базе данных Web of Science.

Проект национальной подписки на Web of Science в России поддержан Министерством образования и науки РФ и предполагает предоставление доступа к информационной платформе Web of Science в 1600 научных и научно-образовательных организациях в России независимо от их ведомственной принадлежности. Список организаций определяется Минобрнауки России по данным портала Федеральной системы мониторинга результативности деятельности научных организаций [2].

Доступ предоставлен к БД Web of Science Core Collection и дополнительным ресурсам, доступным на платформе Web of Science, в том числе к базе данных MEDLINE.

В процессе мониторинга наукометрических показателей СГМУ возникла проблема идентификации публикаций университета, было выявлено 12 различных написаний названий организации. Требуется провести работу по созданию профиля университета.

Чтобы получить полные данные по показателям публикационной активности организации необходимо было сформировать общий список публикаций на основании которого был получен отчет по цитированию.

Наряду с проблемой идентификации организации, связанной с различным написанием, существует проблема идентификации авторов по причинам:

- отсутствие аффилиации с организацией;
- смена фамилии;
- различное написание или разночтение фамилий и др.

В связи с этим нет уверенности в отчётных данных конкретного автора при автоматическом формировании списка. В решении данной проблемы помогает такой полезный инструмент, как Личный профиль ученого ResearcherID, который даёт возможность автору самостоятельно собрать все личные публикации в собственном профиле. Таким образом, по полному списку публикаций формируется корректный отчёт по цитированию.

Распоряжением ректора СГМУ установлено, что все сотрудники, имеющие публикации в Web of Science, должны зарегистрировать личный профиль ResearcherID и поддерживать его в актуальном состоянии.

Научная библиотека, наряду с постоянным мониторингом наукометрических показателей университета в Web of Science, оказывает практическую и консультационную помощь авторам в регистрации и наполнении личного профиля ResearcherID.

Список литературы:

1. Борисов Д.Н., Мамаева С.А., Овчинников Д.В., Ивченко Е.В. Результаты наукометрической работы в военно-медицинской академии им. С.М. Кирова в 2016-2017 гг. // Вестник Российской военно-медицинской академии. 2017. № 3 (59). С. 171-182.
2. Компания Clarivate Analytics. URL: <http://info.clarivate.com/rcis> (дата обращения: 02.03.2018)
3. Либкинд А.Н., Маркусова В.А., Либкинд И.А., Камень Н.М., Фадеев В.Ю. Наукометрические аспекты идентификации авторов российских публикаций // Научно-техническая информация. Серия 2: Информационные процессы и системы. 2017. № 4. С. 26-36.
4. Мазов Н.А., Гуреев В.Н. Проблемы идентификации метаданных в наукометрических базах данных Web of Knowledge, Scopus и РИНЦ на примере профилей авторов // Библиотеки и информационные ресурсы в современном мире науки, культуры, образования и бизнеса : тр. 19-й междунар. конф. «Крым 2012», г. Судак, 2-10 июня 2012 г. М., 2012. С. 1-4.
5. Наукометрическая база данных Web of Science. URL: <http://webofscience.com/> (дата обращения: 02.03.2018)

Соловьев А. Г., Артемьева Е. Н.

*ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России,
г. Архангельск*

ТЕХНОЛОГИЯ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ В ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

На обучающегося как непосредственного участника образовательного процесса воздействует ряд стрессовых факторов, связанных с возрастными этапами его развития [4, с.8]. К ним относятся, в частности, увеличение учебной нагрузки и объема требований; на этом фоне происходит снижение успеваемости [2, с.113], возникают предпосылки нарушения социально-психологической адаптации [3, с.40]. Известно, что состояние душевного, или психического благополучия человека является неотъемлемым компонентом показателя его здоровья. Следовательно, значимое внимание должно уделяться здоровьесберегающим технологиям, осуществляющим психопрофилактическую составляющую образовательного процесса, направленную на выработку конструктивных стратегий поведения обучающихся, предотвращение снижения их психических процессов, формирование навыков саморегуляции и адаптации. К таким современным и перспективным технологиям в области образования относится метод биологической обратной связи (БОС).

Целью явилось обоснование возможностей использования технологии БОС в психопрофилактической составляющей образовательного процесса.

Метод БОС включает в себя комплекс процедур, в ходе которых учащемуся посредством внешней цепи обратной связи, организованной при помощи компьютерной техники, дается информация о состоянии тех или иных его физиологических процессов, что позволяет посредством собственной саморегуляции изменить функции имеющихся физиологических параметров на более продуктивные. Таким образом, технология БОС обладает следующими функциональными возможностями: диагностическими, поскольку позволяет оценивать психофизиологическое и эмоциональное состояние,

обучающими, так как участвует в формировании конструктивных поведенческих стратегий, психотерапевтическими – в процессе занятий с БОС происходит коррекция эмоциональных нарушений [1, с.260]. Одной из форм применения метода БОС, активизирующих внимание обучающегося, является игровой тренинг, во время которого происходит овладение навыками саморегуляции в процессе игровой ситуации, что, в дальнейшем, помогает эффективно переключаться с одного задания на другое, справляться с волнением при работе в условиях ограниченного времени. Можно сказать, что технология БОС направлена на оптимизацию психофизиологического состояния обучающегося и, в свою очередь, на повышение его академической успеваемости.

Таким образом, использование технологии БОС в психо-профилактической составляющей образовательного процесса способствует сохранению здоровья учащегося, делая его активным участником процесса обучения, выработке навыков саморегуляции, адаптационных возможностей, стимулируя психические функции, позволяя повысить мотивацию к обучению.

Список литературы

1. Вдовина О.А., Пестерева М.В. Метод биологической обратной связи – инновационная технология в деятельности практического психолога в образовании // Матер. Всеросс. науч. конф. «XXVI Мерлинские чтения: психологические инновации в образовании». – Пермь: Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет, 2011. – С. 259-261.

2. Гребнева О.Л., Даниленко Е.Н., Джафарова О.А., Лазарева О.Ю. Игровое биоуправление – помощь в адаптации к школьному стрессу // Школьные технологии. – 2011. – №1. – С. 113-116.

3. Новикова Г.А., Соловьев А.Г., Новикова И.А. Оценка нарушения социально-психологической адаптации подростков вследствие пивной алкоголизации // Наркология. – 2012. – № 7 (127). – С. 40-44.

4. Сидоров П.И., Бочарова Е.А., Соловьев А.Г. Проблемный ребенок: психосоциальная адаптация и качество жизни. – Архангельск: Северный государственный медицинский университет, 2005. – 217 с.

Соловьева Н.В., Игнатьева С.Н.

*ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России
г. Архангельск*

СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К ИЗУЧЕНИЮ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ

Патологическая физиология относится к числу основных медико-биологических дисциплин.

Цель дисциплины – формирование у обучающихся умения проводить анализ механизмов развития болезней и патологических состояний для освоения диагностической и лечебной деятельности.

Обучение студентов по дисциплине «патологическая физиология» осуществляется на всех факультетах (лечебном, педиатрическом, стоматологическом, медико-профилактическом) на III-м курсе.

Преподавание классической патофизиологии в середине всего срока обучения в системе непрерывной подготовки врача, по – видимому, неслучайно, и совершенно правильно. На младших курсах студент получает хорошую подготовку по строению и функциям, химическим и физическим процессам, происходящим в здоровом организме, однако неизвестными для него остаются вопросы «почему?» и «как?», возникают патологические процессы, болезни, изучение которых будет на клинических кафедрах у постели больного.

Основным методом изучения патофизиологии на протяжении многих лет служил эксперимент на животных или моделирование. Патофизиологами были воспроизведены на лабораторных животных типовые патологические процессы (воспаление, лихорадка, аллергия и т. д.), отдельные симптомы и синдромы заболеваний (артериальная гипер- и гипотензия, клонические судороги, почечная и печеночная недостаточность), а также созданы адекватные модели отдельных заболеваний человека (пневмония, атеросклероз, инфаркт миокарда и т. д.).

Однако, на современном этапе развития дисциплины, учебный патофизиологический эксперимент перестал быть экспериментом как таковым, это всего лишь констатация и демонстрация давно известного в медицине факта, патологического процесса. Организм человека намного сложнее самых высокоорганизованных животных (человекообразных обезьян) и подвергается воздействию

множества социальных факторов, учесть которые в эксперименте на животных не представляется возможным. Одним из основных направлений совершенствования преподавания предмета является гуманизация процесса обучения будущих врачей.

В настоящее время имеются широкие возможности использования тренажёров, макетов и симулирующих реальный эксперимент компьютерных программ. Использование ноутбуков и мультимедийного проектора позволяет демонстрировать студентам ход эксперимента без задействования животного.

В условиях компьютеризации обучения всё больше делается упор на активный процесс преподавания, на интерактивное обучение.

Переход на Федеральный государственный образовательный стандарт (ФГОС) III-его поколения требует от преподавателей медицинских вузов готовности и способности к разработке и использованию современных технологий преподавания. Смысл новых технологий в обучении заключается в воспитании компетентного специалиста, формировании у будущего врача умения использовать метод патофизиологического анализа в ходе диагностического поиска, терапии и профилактики заболеваний.

В своей работе преподаватели кафедры патологической физиологии используют как классические методы преподавания, так и новые технологии. Во всех практикумах установлены демонстрационные плазменные панели или мультимедийные проекторы, позволяющие использовать мультимедийные презентации при обсуждении темы занятия. На кафедре патофизиологии созданы учебные видеофильмы, демонстрирующие эксперименты на животных. После просмотра студенты анализируют патологические процессы, представленные в данном эксперименте и делают выводы, где отражают сущность патологического процесса.

Внедрение в педагогический процесс кейс-методов, деловых игр, разбор проблемных ситуаций и ситуационных задач с определенной клинической направленностью развивает клиническое мышление у студентов, приближает их к будущей профессиональной деятельности. Активные и интерактивные методы обучения позволяют развивать у студентов навыки грамотной интерпретации клинических, лабораторных, инструментальных данных, выявлять причинно-следственные связи между отдельными звеньями патогенеза.

Таким образом, использование новых технологий на кафедре патологической физиологии является способом формирования профессиональных компетенций, необходимых студентам, как на старших курсах, так и в их будущей деятельности.

*Соловьева Н. В., Лебединцева Е. А.
ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России
г. Архангельск*

ОПЫТ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ» НА МЕЖДУНАРОДНОМ ФАКУЛЬТЕТЕ ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

Обучение иностранных студентов является частью современного образовательного процесса, одним из критериев успешности высшего учебного заведения, его конкурентоспособности. Преподаватели кафедры патофизиологии имеют 10-летний опыт преподавания патофизиологии студентами МФ ВОП и хотели бы поделиться своими наработками и освятить проблемы, возникающие при обучении иностранных студентов.

К преподавателю, работающему с иностранными студентами, предъявляются определенные требования: во-первых, хорошее знание предмета, владеть современными технологиями преподавания, во-вторых, хорошее знание английского языка. Поэтому мы начали свою работу с организационных моментов: все преподаватели прошли курс повышения квалификации по программе «Педагогика и психологии высшей школы» и получили диплом «Преподаватель высшей школы», а также обучение на курсах английского языка. Таким образом, обучение иностранных студентов на кафедре патофизиологии осуществляется преподавателями, отвечающими этим требованиям.

Особенностью обучения иностранных студентов является то, что во многих странах Европы и в Индии изучается предмет «патология», тогда как в России студенты медицинских вузов изучают патологическую физиологию и патологическую анатомию. В учебниках по патологии, изданных за рубежом, как правило, представлены, в большей мере, сведения по патологической анатомии, а во-

просы патофизиологии освящены крайне слабо или практически не рассматриваются. В связи с этим преподавателями кафедры была проведена большая работа по созданию лекций и методическому обеспечению практических занятий. Преподавателями кафедры был разработан и внедрен курс лекций и практических занятий в режиме мультимедиа, были созданы иллюстративные методические разработки для студентов, используемые на практических занятиях. Представление учебного материала в виде рисунков, таблиц особенно помогает иностранным студентам в усвоении трудных вопросов. При изучении частной патофизиологии, наряду с изучением заболеваний органов и систем, часть времени отводится изучению этиологии и патогенеза заболеваний и патологических процессов, специфичных для стран тропического пояса (гемоглобинопатии, геморрагические диатезы, белково-калорийная недостаточность).

Для проверки полученных знаний были разработаны и внедрены тестовые задания текущего и рубежного контроля; создан банк ситуационных задач, используемых на практических занятиях. Экзамен по патофизиологии проводится в 3 этапа: итоговый тест, собеседование по экзаменационным вопросам, решение ситуационных задач. С каждым годом увеличивается количество студентов на МФ ВОП и одновременно внедряются новые формы обучения и контроля. С 2017-2018 уч.г. часть учебных материалов (по пять тем в каждом семестре) представлена в электронной образовательной среде MOODLE. Студенты самостоятельно изучают отдельные разделы патофизиологии, а затем осуществляется контроль полученных знаний путем выполнения тестовых заданий.

При обучении индийских студентов возникает много проблем организационного, коммуникативного характера. Из организационных вопросов следует отметить более частое (по сравнению с другими факультетами) опоздание студентов на практические занятия и лекции. К сожалению, много пропусков занятий и лекций по неуважительным причинам. В связи с этим преподавателям приходится больше заниматься воспитательной работой, чаще обращаться за помощью к декану. В нашем вузе обучаются студенты с различным уровнем знания английского языка. Кроме того, у индийских студентов отмечаются свои лингвистические особенности. Это также порой создает некоторые трудности в общении.

Таким образом, обучение иностранных студентов, в целом, и разработка дидактического материала, в частности, требует от преподавателя глубоких знаний психолого-педагогических закономерностей управления познавательной деятельностью. Все это требует больших трудозатрат, но приносит большое моральное удовлетворение в наблюдении успехов иностранных студентов в изучении патологической физиологии.

*Фатеев И.Н., Урбанский А.К., Лашев А.Ю., Юрченко В.В.
ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России
г. Оренбург*

ПРОФИОРИЕНТАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ШКОЛЬНИКОВ НА КАФЕДРЕ ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И КЛИНИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ ИМ. С.С. МИХАЙЛОВА ОРЕНБУРГСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Выбор профессии является одним из ответственных моментов, определяющих весь дальнейший жизненный путь человека. Поскольку в жизни все взаимосвязано, правильно выбранная профессия оказывает влияние на все остальные сферы жизни. Профессиональная ориентация – это оказание человеку помощи в профессиональном самоопределении, то есть в выборе профессии, наиболее отвечающей индивидуальным особенностям, склонностям и способностям человека, профессии, которая соответствует потребностям и возможностям человека и запросам рынка труда.

Очень трудным для молодого человека является переход от общеобразовательной школы к профессиональному труду, который как раз и приходится на подростковый возраст – время, когда человек принимает принципиальное решение о выборе профессионального пути. Одним из вариантов может быть работа со школьниками на базе кафедр и лабораторий высшего учебного заведения.

Организация работы со школьниками осуществляется в рамках студенческого научного кружка кафедры. На каждом этапе исследования научный руководитель помогает учащемуся оценить результат, подвести промежуточный итог, выяснить причину удачи и неудачи.

С годами менялись направления научной работы. Тематика исследований была обусловлена направлениями научно-исследовательской работы кафедры. В последние годы наряду с традиционными появились новые направления научных исследований: клиническая анатомия органа зрения и щитовидной железы, прижизненное изучение вариантов строения внутренних органов по данным компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования, компьютерное моделирование различных анатомических структур.

Работа со школьниками имеет некоторые ограничения. Исключаются эксперименты на животных и работа с трупным материалом. Большие возможности для научного творчества школьников представляют компьютеры. Компьютерная техника используется как для демонстрации динамично протекающих процессов на экране дисплея и последующего теоретического анализа, так и для объёмного моделирования объектов или развивающегося явления.

Школьники принимают непосредственное участие в проведении Дней кафедры, которые проводятся ежегодно в октябре месяце. В последние годы СНК кафедры постоянно занимает призовые места в конкурсе на лучший студенческий кружок ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России.

За период с 2000 по 2018 гг. в разработке научных тем кафедры с использованием морфометрии анатомических образований по данным прижизненных методов визуализации с последующим компьютерным моделированием участвовало 72 школьника Оренбурга. Юные ученые выступали с докладами на научных конференциях как городского, регионального и всероссийского уровней. Большинство выбрали делом своей жизни профессию врача.

Занятие научно-исследовательской работой на кафедре оперативной хирургии и клинической анатомии им. С.С.Михайлова вооружает учащихся дополнительной суммой знаний, умений и навыков, проверяет их склонности к научным исследованиям, устойчивость интересов, наконец, способности к медицине, которая может оказаться делом всей жизни.

Федоров В. П.

*ФГБОУ ВО ВГИФК (г. Воронеж) Минспорта России
г. Воронеж*

ОСОБЕННОСТИ ИЗУЧЕНИЯ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА В ИНСТИТУТЕ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ

Так как единственным объектом будущей практической деятельности специалистов по физическому воспитанию является человек то изучаемая ими анатомия является наукой о форме и строении живого здорового человека. Знание строения живого человека – обязательное условие, конечная цель предмета. Трупный материал, анатомические модели, муляжи, таблицы играют вспомогательную роль и являются средством, с помощью которого можно и надо изучать анатомию. При этом изучение живого человека занимает доминирующее положение, что в наибольшей мере приближает анатомию к запросам теории и практики спорта. В спортивном институте анатомия изучается на первом и втором курсах. Вначале, как и в медицинских институтах студенты изучают систематическую анатомию с той лишь разницей что основное внимание уделяется принципам функциональности и динамичности, а не топографическому подходу. Строение организма и его систем рассматривается с позиций двигательной деятельности. Кроме этого ряду деталей строения органов уделяется меньше времени (да и учебный план не позволяет) чего не скажешь о аппарате движения. Детали строения костей, мышц и особенно суставов рассматриваются подробно и обязательно в движении. Меньше внимания уделяется и вопросам онто- и филогенеза органов и систем и в последующем этих знаний не достаёт при оценке патологических состояний в спорте, а также в адаптивной физической культуре. Кроме этого учебной программой по анатомии не предусмотрена латинская терминология, а в последующем (спортивная медицина) идут названия болезней (артрит, гастрит и т.д.) поэтому факультативно надо давать и название органов. В анатомии физкультурных вузов приоритет отдается аппарату движения, а другие системы рассматриваются как системы его обеспечения.

На втором курсе студенты изучают спортивную морфологию, где большое внимание уделяется соматоскопии. Этот метод позволяет изучить внешнюю форму тела, определить наиболее выраженные костные выступы, рельеф отдельных мышц, поверхностно расположенных углублений, ямок, борозд, сосудов, особенно вен, подкожных нервов и т. п. Путём осмотра получают ориентировочные сведения

о пропорциях тела данного человека, об осанке, о развитии подкожного жира, положении отдельных костных образований (ключицы, лопатки, позвоночного столба), особенностях формы грудной клетки, головы, конечностей. Наблюдая движения человека, можно судить об изменениях формы и размеров поверхностно расположенных образований. Все это желательно показывать на натурщике или использовать методы фото- и кинорегистрации. Эти методы помогают зафиксировать основные образования, выделенные при осмотре как при статических положениях, так и при движениях.

В содержание анатомии живого человека входит также изучение проекции основных анатомических образований двигательного аппарата (костей, костных выступов, суставных щелей, мышц), границ внутренних органов, крупных сосудов и нервов на поверхность тела. Одна из основных задач изучения анатомии на живом человеке – не только знание расположения изучаемых анатомических образований и связи между ними, но и определение их практической значимости. Большое внимание уделяется возрастным особенностям человека, что связано со сроками готовности различных систем и началом тренировок в конкретном виде спорта. Этой же цели служит и конституциональная анатомия, изучающая соматические типы человека и их связь со спортивной ориентацией, заболеваниями, питанием и особенностями тренировками. Ряд инновационных образовательных технологий по изучению анатомии человека будет представлен в докладе.

Хлызова И. Э., Дмитриева И. А.

*ФГБОУ ВО Петрозаводский государственный университет,
г. Петрозаводск*

ПРОБЛЕМЫ ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ ВУЗОВ

Количество иностранных студентов, приезжающих в нашу страну с целью получения высшего образования, с каждым годом стабильно увеличивается. Многие иностранные граждане поступают на медицинские отделения российских ВУЗов с целью получить медицинскую профессию. Так, например, в Медицинском Институте Петрозаводского государственного университета обучаются студенты из Иордании, Замбии, Афганистана, Таджикистана, Туркменистана, Израиля, Китая. С каждым годом количество таких студентов будет расти.

Любой человек, попадая в чужую страну и не зная языка и обычаев этой страны, испытывает стресс, тревожность, неуверенность в себе, чувство тоски по родине и близким, чувство одиночества и беспомощности. Процесс адаптации таких студентов сложен и длителен. Приезжая в Россию, они несколько месяцев учатся на подготовительных факультетах, где начинают изучать русский язык и знакомиться с бытом и условиями жизни в нашей стране. Несомненно, такие подготовительные занятия очень полезны и необходимы иностранным студентам. Они закладывают основу адаптационного процесса, а также позволяют будущим студентам сдружиться друг с другом и обрести круг общения с людьми – выходцами из одинаковой языковой и культурной среды.

Однако главные трудности начинаются после поступления, т.е. на первом курсе. Медицинская профессия – одна из самых ответственных и сложных из всех существующих профессий. От знаний, квалификации и опыта врача зависят человеческие жизни. Эта профессия требует призвания и готовности к самопожертвованию. Первый курс медицинского института – это своеобразная «проверка на прочность» для любого студента. Это плотное расписание, огромная умственная нагрузка, большой объем информации, совершенно новой для бывшего школьника. Это нехватка времени. Это начало новой жизни – жизни взрослого человека. На этом этапе некоторые студенты понимают, что сделали неверный выбор, и какой-то процент таких студентов уходит, выбирая другую специальность. И если первый курс труден даже для русскоязычного студента, который понимает 100 % материала (поскольку он преподается на родном русском языке), то для иностранного студента, не владеющего в достаточной степени русским языком, – это поистине титанический труд.

Не менее труден процесс обучения иностранных студентов и для преподавательского состава, так как, чтобы студент научился, его нужно научить. Но ведь как иностранец мало знаком с русским языком и жизнью в России, так и наш российский преподаватель испытывает определенные трудности в общении с таким студентом. Иногда студенту трудно объяснить даже какие-то бытовые вещи, не говоря уже о том, чтобы донести до него учебный материал.

Далее нам хотелось бы сконцентрировать внимание на тех трудностях, которые возникают как у студентов, так и у преподавателей в процессе обучения и общения. Данные трудности необходимо изучать и понимать, т.к. это поможет облегчить учебный процесс, сделать его более эффективным и, следовательно, добиться лучших результатов.

Первая и главная трудность – это языковой барьер. 60 % иностранных студентов отмечают, что самая большая проблема для них – это незнание русского языка (им сложно воспринимать материал на слух, читать, переводить, устно отвечать). Как же преодолеть эту трудность? Здесь на помощь приходит английский язык. Многие иностранные студенты неплохо владеют английским языком и наши преподаватели тоже. Также, благодаря интернету и электронным переводчикам, у каждого есть возможность найти перевод незнакомого слова и сопоставить его значение с данным словом в родном языке.

Многие студенты продолжают посещать курсы русского языка и после поступления, что, бесспорно, приносит свои плоды. И еще одними важным моментом, способствующим быстрому освоению языка, является языковая среда. Происходит полное погружение студента в русскоязычную языковую среду. Все эти факторы в совокупности способствуют достижению студентом достаточного языкового уровня уже к середине первого курса (по нашим наблюдениям).

Следующая трудность – это незнакомая для иностранцев бытовая среда и менталитет. Учебная жизнь студентов-медиков насыщена и разнообразна. Им приходится быть мобильными, много передвигаться по городу (из теоретического корпуса в морфологический и обратно), посещать практические занятия в городских больницах, физкультуру в бассейне и пр. Прежде всего, иностранцам необходимо хорошо знать город. В этом им помогают кураторы и адаптеры. Кроме того, студентам нужно привыкнуть к иному часовому поясу и климатическим условиям. Многие студенты из теплых стран отмечают, что испытывают неудобства зимой, «замерзают». Некоторые раньше не знали, что такое снег и впервые столкнулись с потребностью в теплой одежде. Стиль одежды для посещения занятий и внешний вид обучающегося должен быть строгим, деловым.

Существуют значительные различия и в пищевых привычках. Европейская кухня значительно отличается от арабской, например. Иностранцам приходится перестраиваться на нашу кухню или готовить себе любимые блюда самостоятельно, что занимает достаточно много времени.

Благодаря большому количеству иностранных студентов, учебные группы стали интернациональными по составу и вероисповеданию. Менталитет российских и иностранных обучающихся очень различен. На этой почве могут возникать межличностные конфликты, недопонимание и неприязнь. Необходимо наблюдать за психологическим климатом в таких группах, поддерживать комфортную и доброжелательную атмосферу. Хочется отметить, что, по нашим наблюдениям, русские обучающиеся доброжелательно настроены по отношению к иностранцам, терпеливы и готовы прийти на помощь.

Иностранные же студенты должны, в свою очередь, освоить систему прав, обязанностей и социальных норм страны пребывания.

Огромную роль играет фактор удаленности от родных. Часто студенту не хватает тепла и взаимопонимания, совета близких людей, что, в конечном счете, может негативно сказаться на учебном процессе. Данный фактор присущ и русским студентам, которые приезжают из других городов и живут в общежитии, вдали от дома. Они вынуждены сами заботиться о себе, планировать свой день так, чтобы распределить время как на учебный процесс, так и на организацию быта.

Теперь рассмотрим трудности, возникающие у преподавательского состава при обучении иностранных студентов. На первом месте также стоит языковой барьер: многие анатомические термины и понятия трудно объяснить иностранцу. Необходимо большое количество наглядного материала: таблиц, диаграмм, рисунков, схем, пособий нового поколения, технических средств; использование разнообразных педагогических и методических приемов, видов деятельности. Особо сложные моменты необходимо объяснить два-три раза. Как известно, проблемы с пониманием ослабляют интерес к учебе и мотивацию к получению знаний.

Различия в традициях обучения, такие как – преобладание в зарубежных странах тестового подхода, формата обучения «студент – компьютер», свободное посещение и поведение на занятиях, вызывают проблемы дисциплинарного плана. Иностранные студенты могут позволить себе опоздать, не выполнять домашние задания, не обеспечить себя учебной литературой, вольно вести себя на занятии, мешая преподавателю и друг другу, что не может не отразиться на учебном процессе негативно. Понимание правил поведения и наших традиций обучения приходит к иностранным гражданам не сразу и этот фактор значительно осложняет организацию учебного процесса.

Еще одна трудность – работа с интернациональной группой, включающей как иностранных студентов, требующих к себе повышенного внимания и контроля, так и носителей языка (русских студентов). Темп урока в таких группах значительно снижен. Иностранец испытывает трудности в понимании задания, в построении предложений, при ответе долго подбирает слова, формулируя мысль, при этом русскоязычные студенты оказываются в затруднительном положении. Умение работать с интернациональной группой – это сложная задача для педагога.

Несомненно, адаптация иностранных студентов – это сложный многоуровневый процесс перестройки личности, как с точки зрения психологии, так и целого комплекса умений, знаний и навыков, приобретенных ими ранее, которые требуется привести в соответствие с новыми условиями жизни.

Рассмотренные нами объективные трудности объясняют актуальность изучаемой проблемы, а их осмысление, понимание и анализ – скорейшему преодолению этих трудностей и, следовательно, успешному профессиональному становлению студентов из ближнего и дальнего зарубежья.

Список литературы

1. Учебное пособие: Садохин А.П. Введение в теорию межкультурной коммуникации – М.: Высш. шк., 2005 – С. 4
2. Учебное пособие: Иконникова Н. К. Современные западные концепции межкультурной коммуникации (модели индивидуального поведения в ситуации контакта культур): Автореф. дис. канд. 1994 – с. 24-25
3. Учебное пособие: Березун Е.Ю., Гайдарова Е.В., Иорданова Н.А. Формирование навыков межкультурного общения в процессе обучения русскому языку как иностранному. Психолого-педагогические и лингвометодические аспекты обучения в вузе. – Харьков: ХНАДУ, 2009. – с. 316

*Хуссейн А., Фот Е.В., Смёткин А.А., Кузьков В.В., Киров М.Ю.
ФГБОУ ВО СГМУ (Г.Архангельск) Минздрава России
г.Архангельск*

ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ДИСТАНЦИОННОГО ТЕСТИРОВАНИЯ КУРСАНТОВ ПО ЦИКЛУ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ

Введение

Контроль знаний является одной из важных частей обучения, которая дает возможность оценить его эффективность. В последнее время активно развивается дистанционное тестирование с помощью компьютерных технологий, включая образовательную среду Moodle. Дистанционное тестирование является перспективным способом контроля обучения. Цель нашей работы – оценить эффективность дистанционного тестирования при проведении цикла повышения квалификации врачей по анестезиологии-реаниматологии.

Материалы методы

С февраля 2017 г. по март 2018 г. мы организовали дистанционное тестирование для курсантов, проходящих обучение по циклу повышения квалификации врачей по анестезиологии и реаниматологии 144 ч, через систему Moodle на сайте кафедры. Тестирование включало два этапа. На первом этапе обучающиеся проходили дистанционное тестирование до начала курса (входной тест). Второй этап включал тестирование после прохождения цикла (выходной тест). Тест состоял из 60 вопросов с вариантами, включающими несколько или один правильный ответ. На обоих этапах использовали одинаковые вопросы.

Для оценки результатов, мы использовали программу MedCalc Software BVB (Бельгия). Для статистической обработки использовали Т-критерий Вилкоксона. Данные представлены как медиана (25-й-75-й процентиля).

Результаты

За указанный период прошли обучение со сдачей как входных, так и выходных тестов 35 врачей. У 85,7 % курсантов отмечали повышение количества баллов при прохождении выходных тестов. При этом средняя оценка выходных тестов на 9 % превышала среднюю оценку входных тестов: 84,5 % (74,1–91,7) правильных ответов до цикла и 92,2 % (89,5–95,1) после цикла, соответственно ($P < 0,001$).

Заключение

Прохождение цикла усовершенствования врачей по анестезиологии и реаниматологии продолжительностью 144 ч сопровождается значимым увеличением количества правильных ответов при дистанционном тестировании в системе Moodle. Таким образом, дистанционное тестирование может быть эффективным средством контроля динамики уровня знаний у курсантов центра дополнительного профессионального образования.

*Шевлюк Н.Н., Стадников А.А., Блинова Е.В.
ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, г. Оренбург*

ОРГАНИЗАЦИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ГИСТОЛОГИЯ, ЭМБРИОЛОГИЯ, ЦИТОЛОГИЯ» НА ФАКУЛЬТЕТЕ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ГИСТОЛОГИИ, ЦИТОЛОГИИ И ЭМБРИОЛОГИИ ОРЕНБУРГСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

В настоящее время самостоятельная работа студентов (СРС) является одной из важнейших составляющих образовательного процесса.

С переходом на новый образовательный стандарт (ФГОС) в 2012 году количество часов на самостоятельную работу студентов увеличилось в два раза, за счет сокращения часов ранее отводимых на чтения лекций и проведения практических занятий. В связи с этим на кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии была проведена серьезная работа по переработке методических рекомендаций, как к лекциям и практическим занятиям, так и к методическим рекомендациям по выполнению самостоятельной работы [1,2, 4, 5, 6, 7].

Важно отметить, что готовность иностранных студентов к обучению в высшем медицинском учебном заведении зависит от разных факторов. К таким фактором следует отнести различные национальные системы образования, национально-этнические особенности, а также разную языковую подготовку иностранных обучающихся одной учебной группы.

В процессе получения высшего образования в российских вузах иностранные студенты должны изучить большое количество дисциплин, усвоение и освоение которых возможно лишь при детальной организации самостоятельной работы студентов.

В учебном процессе выделяют два вида самостоятельной работы: аудиторную самостоятельную работу, которая выполняется при непосредственном контроле преподавателя на практических занятиях и обязательную внеаудиторную самостоятельную работу, которая выполняется студентом без непосредственного контроля преподавателя, но с последующей проверкой им. К самостоятельной работе мы также относим и те 36 часов, которые в стандарте отводятся на подготовку к экзамену.

Основной принцип организации самостоятельной работы иностранных студентов на кафедре гистологии – это комплексный подход, направленный на формирование профессиональных навыков, включающий не только внеаудиторное выполнение студентом того или иного задания, но и аудиторную работу преподавателя со студентом во время консультаций, который должен не только повысить уровень усвоения дисциплины, но и мотивацию к его изучению [1, 2, 3, 6].

Среди основных видов самостоятельной работы студентов на кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии выделяют:

- подготовку к лекциям;
- подготовку к практическим занятиям;
- подготовку к рубежным контролям, которая включает тестирование по модулю и изучение гистологических препаратов по модулю;
- подготовку к промежуточной аттестации в виде экзамена;
- выполнения учебных заданий, отведенных на самостоятельную работу учебным планом.

Кроме того, если студенты желают повысить свой дисциплинарный рейтинг, изучить дисциплину глубже, они могут заработать бонусные баллы, выполнив необязательную внеаудиторную работу, которая включает подготовку презентаций и наглядных пособий, написания материалов и статей под руководством преподавателя, принять участие во внутривузовских и межвузовских конференциях с докладом, принять участие в олимпиаде по дисциплине. Условием участия в Олимпиаде является от-

личная успеваемость студента по дисциплине и средний балл не ниже 5,5, что соответствует оценки 3,7. Победители олимпиады поощряются освобождением от сдачи некоторых этапов экзамена (тестирование и диагностика препаратов).

Важным звеном самостоятельной работы иностранного студента является работа с учебником или учебным пособием. Основными учебниками, по которым ведется подготовка являются учебник Inderbir Singh. Human embryology. Tenth edition. New Delhi, London, Philadelphia, Panama: Jaypee brothers medical publishers (P) LTD., 2014, 384 P и учебник по гистологии человека с цветным атласом и практическими указаниями – Inderbir Singh's Textbook of Human Histology. With Colour Atlas and Practical Guide. 7th Ed. New Delhi, London, Philadelphia, Panama: Jaypee Brothers Medical Publishers, 2014. 439 p.

Кроме того, на кафедре гистологии в помощь студенту для подготовки к практическим занятиям, рубежным контролям, экзамену и выполнению самостоятельной работы были разработаны методические рекомендации по каждой теме модуля с подробным описанием изучаемых гистологических препаратов на английском языке и образцами заполнения протоколов практических занятий. Помимо этого, традиционно после описания препарата дан перечень учебных элементов, которые студенты должны найти в препарате и обозначить на рисунке в альбоме.

На кафедре составлен график дежурств преподавателей для организации консультаций. Студент имеет возможность после занятий прийти на кафедру и получить у преподавателя консультативную помощь по наиболее сложным вопросам дисциплины. В связи с этим на кафедре оборудованы рабочие места для студентов, оснащенные микроскопами, наборами препаратов, методическими рекомендациями и атласами.

Для успешного освоения дисциплины и выполнения всех видов самостоятельной работы организован доступ студентов к кафедральной электронной базе учебников и атласов по дисциплине на английском языке.

В настоящее время на кафедре проводится работа по усовершенствованию электронного варианта атласа гистологических препаратов для студентов иностранного факультета на английском языке.

В течение обучения по дисциплине проводятся три рубежных контроля, на которых в виде беседы оцениваются знания теоретического материала и гистологических препаратов.

Таким образом, организация самостоятельной работы на факультете иностранных студентов при изучении дисциплины «Гистология, эмбриология, цитология» направлена на формирование у студентов стремления к постоянному и непрерывному самообучению и саморазвитию.

В ходе реализации целей и задач самостоятельной работы приходится решать ряд дополнительных вопросов по оптимизации организации данного вида работы на факультете иностранных студентов. Сокращение аудиторных часов и увеличение времени, отводимого на самостоятельную работу требует организации особых педагогических условий, что привело к необходимости организации на кафедре оборудованной учебной комнаты для самоподготовки с комплектом микроскопов, гистологических препаратов, плакатов. В ходе учебного процесса возникают сложности в контроле над выполнением обязательной внеаудиторной самостоятельной работы студента, которые связаны, с тем что в учебной нагрузке преподавателя не предусмотрено время для проверки самостоятельной работы.

Список литературы

1. Блинова Е.В., Шевлюк Н.Н., Стадников А.А., Логинова А.К. Опыт преподавания студентам иностранного факультета дисциплины «Гистология, эмбриология, цитология» в Оренбургском государственном медицинском университете // В сб.: Материалы всероссийской научной конференции с международным участием «Фундаментальные и прикладные аспекты морфогенеза человека». Оренбург, 2017. – С. 19-21.

2. Блинова Е.В., Шевлюк Н.Н. Методические аспекты преподавания дисциплины «Гистология, эмбриология, цитология» студентам иностранного факультета // В кн.: Однораловские морфологические чтения. Сборник научных трудов, посвященный 120-летию со дня рождения профессора Н.И. Одноралова и 100-летию ВГМУ им. Н.Н. Бурденко. Воронеж: издательско-полиграфический центр «Научная книга», 218. – С. 37-39.

3. Пьявченко Г.А., Дутта П., Халилов М.А., Ноздрин В.И. Особенности преподавания морфологических дисциплин студентам из Индии // Морфология. – Т. 151. – №3. – 2017. – С. 52-53.

4. Стадников А.А., Шевлюк Н.Н. Научно-исследовательская работа студентов как основа развития познавательной активности, интереса к специальности, творческой самостоятельности и профессионально значимых компетенций // Морфология. – Т. 147. – №2. – 2015. – С. 87-89.

5. Шевлюк Н.Н., Стадников А.А. Роль лекционной формы преподавания морфологических дисциплин в медицинском вузе в условиях перестройки высшего медицинского образования. История и современные проблемы. // Морфология. – Т. 142. – №6. – 2012. – С. 87-90.

6. Шевлюк Н.Н., Стадников А.А. Система рейтингового контроля знаний и умений как фактор управления самостоятельной работы студентов на кафедре гистологии медицинского вуза // Морфология. – Т. 126, №5. – 2004. – С. 78-79.

7. Шевлюк Н.Н., Стадников А.А., Семченко Ю.П., Валов С.Д., Полякова В.С., Козлова А.Н., Ковбык Л.В. Альтернативные формы итоговой аттестации по гистологии, цитологии и эмбриологии в медицинском вузе // Морфология. – Т. 121. – №2-3. – 2002. – С. 180.

*Юшманова Л. С., Цыганок Т. В., Совершаева С. Л.
ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России
г. Архангельск*

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДИСТАНЦИОННОЙ СРЕДЫ MOODLE В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ НА КАФЕДРЕ НОРМАЛЬНОЙ ФИЗИОЛОГИИ

Все более интенсивное использование информационных технологий является неотъемлемой частью жизни современного человека. Они проникли практически во все сферы деятельности общества и получили признание в системе образования, где широко используются программные продукты, позволяющие применять дистанционную систему обучения [3]. Одной из наиболее популярных является платформа Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment (в переводе с английского – модульная объектно-ориентированная динамическая обучающая среда). Данный ресурс позволяет обеспечивать удаленное обучение в режиме online из любого, удобного для обучающегося места, где есть выход в Интернет. В ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» (г. Архангельск) Минздрава России в соответствии с приказом № 343 от 22.11.2016 в 2016-2017 учебном году началось внедрение системы Moodle в целях оптимизации учебно-методического обеспечения учебного процесса [1,2,3,4].

Следует отметить, что процесс разработки электронных курсов достаточно трудоемок и требует больших временных затрат и коллективного участия. На кафедре нормальной физиологии осуществляется системный подход к организации процесса обучения всеми доступными традиционными и инновационными методами, в том числе и разработка курсов дистанционного образования.

Сотрудники кафедры активно используют в учебном процессе разработанными ими электронные учебно-методические комплексы по следующим дисциплинам: «Нормальная физиология», «Физиология», «Физиологические основы функциональной диагностики», «Физиологические основы лабораторной диагностики», «Нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области», «Физиологические основы фармакокинетики».

В рамках системы Moodle каждая дисциплина представлена в виде модулей, включающих следующие элементы:

- информационный материал о дисциплине, анкеты отзыва о дисциплине,
- методические рекомендации по изучению темы,
- лекционный материал в виде ссылок на презентации, с использованием пакета SCROM, где можно проследить активность обучающихся по просмотру учебного материала, с помощью создания линейной лекции, где можно проверить усвоение учебного материала путем включения вопросов, при ответе на которые возможен доступ к просмотру следующей части лекции,
- тестовую проверку знаний, как текущего, так и рубежного контроля, с использованием вопросов разных категорий сложности. Элемент «Тест» дает возможность обучающимся сразу увидеть свой результат и при возможности проанализировать ошибки, если таковые имеются,
- ссылки на необходимую литературу, что позволяет обучающимся использовать первоисточник для получения новых знаний и закрепления материала, в том числе в электронной библиотеке университета,
- «Видео». Данный элемент позволяет загружать учебные фильмы или ролики,
- «Семинар» дает возможность обучающимся подготовить доклады или презентации по предложенной тематике и взаимно оценить работы друг друга и т.д.

Наш опыт использования платформы Moodle выявляет следующие положительные стороны данного электронного ресурса в системе on-line обучения:

- эффективность использования в дополнение к аудиторной работе;
- возможность самостоятельного освоения материала обучающимися в случае пропуска занятия и/или неудовлетворительного усвоения во время аудиторной работы с последующим прохождением контроля дистанционным методом;
- допустимость разнообразия используемых в системе заданий;
- анализ динамики успеваемости и усвоения материала обучающимися;
- мониторинг работы студентов в виртуальной обучающей среде Moodle;
- возможность взаимодействия «преподаватель – обучающийся» в режиме реального времени;
- адаптированность к индивидуальным особенностям обучающихся по темпу усвоения теоретического материала и удобству времени обучения;
- доступность на всех электронных устройствах, где есть выход в Интернет (от компьютеров до смартфонов).

Применение платформы Moodle в течение почти трех семестров в 2016-2017 гг показывает, что электронный учебно-методический курс способствует формированию у обучающихся самостоятельности, ответственности, самоорганизации, познавательной активности, мотивации к изучению дисциплины, что повышает качество знаний по предмету при более рациональном использовании времени студентов. Данный методический подход в наилучшей степени реализует важный педагогический принцип, провозглашенный Всеволодом Мейерхольдом «Нельзя научить, можно только научиться».

В медицинском образовании система Moodle может использоваться как элемент самостоятельной работы обучающихся в оптимальном соотношении с аудиторными занятиями.

Список литературы

1. Андреев А. В., Андреева С. В, Доценко И. Б. Практика электронного обучения с использованием Moodle. Таганрог: Изд-во. ТТИ ЮФУ, 2008. 146 с.
2. Бичева И. Б. Использование системы Moodle как средства повышения эффективности образовательной деятельности//Современные научные исследования и инновации. – 2015. – № 5. – Ч. 4 [Электронный ресурс]. URL: <http://web.snauka.ru/issues/2015/05/46485> (дата обращения: 27.02.2018).
3. Воронов В. Н., Толкачев В. А. Интернет в современном образовании: проблемы, перспективы // Высшее образование в России. – 2010. – №8-9. – С.50-55.
4. Moodle – система дистанционного обучения //Открытые технологии. [электронный ресурс]. URL: <https://opentechonology.ru/products/moodle> (дата обращения: 27.02.2018).

*Юшманова Т.Н., Драчев С. Н., Драчева В. В., Капшина О. Я., Чупаг М. П.
ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России
г. Архангельск*

КОНКУРС ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МАСТЕРСТВА СРЕДИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ЗУБОТЕХНИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ КАК СТИМУЛ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ БУДУЩИХ СПЕЦИАЛИСТОВ

Образование, основанное только на теоретических знаниях, давно перестало соответствовать требованиям современного рынка труда, где возрастает значение профессионального мастерства работников и необходимость в креативных, высококвалифицированных и конкурентоспособных специалистах [1]. В условиях постоянно меняющейся социальной, культурной и экономической жизни российского общества перед системой среднего профессионального образования ставятся новые задачи, среди которых важнейшей является приобретение выпускниками общих и профессиональных компетенций [2, с.1]. Использование в педагогической работе новейших образовательных технологий позволяет повысить интерес обучающихся как к учебной, так и к будущей профессиональной деятельности. В настоящее время одним из эффективных способов повышения компетенций, активизации познавательной деятельности студентов становятся конкурсы профессионального мастерства [3, с.192]. Основная цель данного мероприятия – демонстрация профессионального мастерства и

мотивация к его дальнейшему совершенствованию. Конкурс создает оптимальные условия для творческой самореализации личности, ее профессиональной и социальной адаптации, для становления конкурентоспособного специалиста [4, с.32]

С 1999 года факультет сестринского образования (ФСО) Северного государственного медицинского университета (СГМУ) проводит подготовку специалистов по направлению 31.02.05 «Стоматология ортопедическая». Весной 2017 года ФСО впервые получил приглашение принять участие в 4-ом Международном конкурсе профессионального мастерства «Шаг вперед» среди обучающихся зуботехнических отделений медицинских колледжей России и стран СНГ. В ноябре 2017 года в г. Архангельске на базе кафедры ортопедической стоматологии СГМУ прошел региональный этап конкурса, в котором приняли участие 12 студентов 3 курса. Участникам предлагалось выполнить зеркальное моделирование воском анатомической формы коронок переднего и бокового зубов. Жюри отметило стремление конкурсантов выполнить свою работу максимально качественно. По итогам отборочного этапа были выявлен победитель, который вместе с преподавателем колледжа отправился в г. Екатеринбург для участия в полуфинале и финале конкурса.

Заключительный этап конкурса, в котором принял участие 31 студент из разных городов России и Казахстана, прошел 7-8 декабря 2017 года на базе Учебного центра «АВЕРОН», российской компании по производству оборудования для зуботехнических лабораторий. В полуфинале каждый участник получил идентичную гипсовую модель для выполнения анатомического воскового моделирования группы зубов. Помимо соревновательной части для обучающихся было проведено несколько мастер-классов ведущими российскими и зарубежными зубными техниками, в ходе которых конкурсанты имели возможность обсудить с практикующими специалистами конкретные проблемы, возникающие в процессе работы, способы их устранения. Для преподавателей колледжей была организована конференция «Использование современных технологий в организации учебного процесса», а также круглые столы, презентации и мастер-классы. В конце конкурсного дня были подведены итоги полуфинала, где лучшим оказался конкурсант из Архангельска. По результатам этого этапа в финал прошли 16 участников. Работу студентов оценивало жюри, в состав которого входили ведущие практикующие зубные техники. На следующий день состоялся финал, где конкурсанты соревновались в послойном нанесении керамической массы на металлический каркас. Предварительно для них был проведен мастер-класс зубным техником высшей категории, техническим консультантом фирмы «DeguDent» Колосовым А.А. (г. Москва). На основе полученной информации финалисты должны были воспроизвести анатомическую форму зуба, создать рельеф реставрации, идентичный образцу, и индивидуализировать цвет при помощи внешних красителей. Не прошедшие в финал участники соревновались в дополнительном конкурсе по восковому моделированию за специальный приз в номинации «За волю к победе». Второй день завершился подведением итогов и награждением участников и победителей. По мнению жюри, уровень подготовки студентов был значительно выше в сравнении с конкурсами прошлых лет. После подведения итогов каждый участник мог узнать о своих ошибках, допущенных при выполнении конкурсной части. Это позволило проанализировать свою работу и снизить вероятность подобных ошибок в дальнейшем.

Анализируя первый полученный опыт участия в конкурсах профессионального мастерства среди обучающихся зуботехнических отделений, можно отметить, что подобные мероприятия создают благоприятную среду для повышения качества подготовки специалистов, позволяют развивать профессиональное и креативное мышление студентов, воспитывают в них чувство гордости за свою профессию и уважение к ней. Данный конкурс дает уникальную возможность каждому из участников оценить себя в сравнении со своими будущими коллегами не только на внутривузовском, но и международном уровне. Кроме того, полученный бесценный опыт общения с коллегами позволил преподавателям проанализировать свою педагогическую деятельность и обозначить пути ее совершенствования.

Список литературы

1. Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 100122 «Прикладная эстетика» [утверждён приказом Министерства образования и науки Российской Федерации 06.04. 2010. №281].
2. Каширина О.И. Профессиональный конкурс как метод контроля уровня сформированности профессиональных компетенций обучающихся. URL:<https://infourok.ru/statya-professionalniy-konkurs-kak-metod-kontrolya-uchebnih-kompetency-2400194.html> (дата обращения: 16.02.2018).

3. Кокшарова М. Ю. Проведение конкурсов профессионального мастерства с использованием методики WorldSkills на примере педагогических специальностей // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2016. – Т. 46. – С. 192–201.

4. Гердт Н. Формирование профессионального и творческого потенциала первокурсников методами активного обучения / Н. Гердт // СПО. – 2014. – № 11, С. 32–34.

Научное издание

**ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ**

**Материалы XXIII Межрегиональной учебно-методической конференции
19 апреля 2018 г.**

Издано в авторской редакции

Компьютерная верстка *Г.Е. Волковой*

Подписано в печать 06.04.2018.
Формат 60×90^{1/8}. Бумага офсетная.
Гарнитура Times New Roman. Печать цифровая.
Усл. печ. л. 12,0. Уч.-изд. л. 8,7.
Тираж 100 экз. Заказ № 1976

ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет»
163000, г. Архангельск, пр. Троицкий, 51
Телефон (8182) 20-61-90

